

2023年应急救护培训心得体会(精选6篇)

心得体会是指个人在经历某种事物、活动或事件后，通过思考、总结和反思，从中获得的经验和感悟。通过记录心得体会，我们可以更好地认识自己，借鉴他人的经验，规划自己的未来，为社会的进步做出贡献。以下我给大家整理了一些优质的心得体会范文，希望对大家能够有所帮助。

应急救护培训心得体会篇一

急救是一项关系到人命安全的技能，掌握一定的急救知识，能够在意外情况中正确开展急救行动，及时救治，挽救生命。在实践中，也常会遇到一些状况，急救心得体会进一步提升了我对急救的认识，也让我更加坚定学习急救的决心。

第二段：学习需要贯穿实践

急救知识对于每个人来说都非常重要，但是学习知识还远远不够，需要不断贯穿于实践之中。只有在面对实际情况时，才能准确反应和实践所学知识。在日常生活中，我也会经常模拟实际事故情况，让自己能够更好地总结和认识急救知识，能够更好的应对各种情况。

第三段：遇到意外事故时的应对方法

在日常生活中，有时可能会遇到一些人或者自己发生了意外事故，这个时候我们要做的是要保持冷静，立即拨打急救电话，然后先进行简单的急救。比如，如果出现了心脏骤停等情况，我们要立即进行心肺复苏；如果是出现了创可贴甚至手术刀之类的工具造成的流血等情况，我们要用正确的方法去进行包扎处理。

第四段：学会跨界救援

在急救的过程中，跨界救援也是极为重要的。当我们遇到一些特殊状况时，像是在火车站、地铁站、机场等公众场所，如果遇到一些生命危险事件，那么我们也需要勇敢地介入救助。这个时候我们可能需要发放急救箱、呼叫警方等等。无论是任何情况，我们都需要敢于跨界救援，不要被局限住自己的能力，必要时还需要借助大家的帮助为伤员救援尽最大努力。

第五段：总结体会

急救，是一项精密而又繁琐的工作，也是一项需要不断实践和提升的技能。在实践中我们需要倾听、观察、分析、判断和行动。总之，急救是随时发生的，我们需要做好随时准备，才能保证在最短时间内给予伤员最好的救援，并让他们重返社会 and 工作中，这也是我们最为重视的。急救意识的普及使人们遇到紧急情况时能够自觉地进行急救行动，同时我们也需要不断地完善和加强我们的急救知识，为减少人员伤亡多做出我们的努力。

应急救护培训心得体会篇二

近年来，随着交通工具的发展和人们生活水平的提高，交通事故发生的次数也随之增加。在遇到交通事故时，急救常识的掌握和应对能力变得十分关键。作为一名司机，经常处于道路上，如果能掌握一些基本的急救知识和技能，不仅可以自救，还可以在紧急情况下救助他人。本文将分享一些司机急救心得体会，以帮助更多人掌握实用的急救常识。

第一段：认识急救的重要性

在日常生活中，出现伤病情况时，我们可能会因为慌乱或无知而采取错误的急救方法，进一步加重伤病。因此，了解急救知识变得尤为重要。对于一名司机而言，急救知识的掌握不仅能够自救，还能够及时救助其他遭遇交通事故的人员。

掌握了正确的急救方法，可以极大地提高生存几率和抢救时间。

第二段：现场救护要点

在遇到紧急情况时，能够快速、正确地采取行动至关重要。首先，司机需要妥善控制现场，保障自身安全，预防二次事故的发生。其次，应及时拨打紧急救援电话，告知警方或医疗人员伤病情况和现场环境。最后，根据现场情况，进行简单有效的急救措施，如按压止血、人工呼吸等，可有效避免因急救措施不当导致的二次伤害。

第三段：应急药品如何携带

在驾车出行时，我们最好随身携带常用的急救药品，如止疼药、消毒药水、创口贴等，以应对突发的伤病情况。药品的选择应根据个人身体情况和需要合理搭配，合理、安全地使用，遵守药品的使用剂量和用药时间。

第四段：养成好习惯预防车祸

预防事故比急救更重要。司机应注意车辆的安全检查、驾驶技能的提高、科学的饮食和生活习惯的养成，尽可能降低交通事故的发生率。此外，司机也应注意休息，避免疲劳驾驶的情况下上路，遵守交通法规，防范交通事故的发生。

第五段：积极参与急救培训和活动

司机作为社会中非常重要的人力资源，应积极参与急救培训和活动，增强对急救的理论和实际应用的把握程度。在平时生活中，也可以通过学习网络和书籍等途径，拓宽急救知识的范围和高效度。

结语：作为一名司机，要掌握基本的急救知识和技能，既可

以自救，也可以在紧急情况下救助他人。遇到紧急情况时，要顺应事情的进程，冷静应对，正确的急救措施可以极大地提高生存几率和抢救时间。

应急救护培训心得体会篇三

在中国的公路上，交通事故每时每刻都在发生着。作为司机，我们难免会遇到一些突发情况，如车祸、心脏病突发等。这时候，急救帮助往往能够挽救生命。在这篇文章中，我将分享我在驾驶中遇到困难时的急救经验和体会，以帮助其他司机和路人做好安全防范和应对措施，保证我们的出行更加安全。

第二段：了解基本急救知识

对于司机而言，了解一些基本的急救知识是很重要的。我们可以在网上或者PC下APP上学习一些基本的急救知识，如心肺复苏、止血、烧伤等。同时，我们也可以参加一些急救培训课程，学习一些更高级的急救技能。尤其是在长时间驾驶的情况下，需要更多的急救知识，来帮助自己和他人。

第三段：不要惊慌失措

当我们遇到紧急情况的时候，很容易会惊慌失措。但是，惊慌失措只会让事情变得更糟糕。我们应该冷静下来，调整好自己的情绪，采取正确的行动。比如，在遇到车祸的情况下，我们应该及时报警，同时根据现场情况，判断是否需要进行急救。

第四段：及时采取有效急救措施

当我们遇到紧急情况的时候，最重要的是及时采取有效的急救措施。比如，在遇到心脏骤停的情况下，我们可以进行心肺复苏，帮助受伤者恢复心跳和呼吸；在遇到出血的情况下，

我们可以使用包扎或者止血药等方法，对伤口进行快速处理。无论什么情况，都需要明确采取哪些急救措施，以保障救治效率。

第五段：总结

在生活中，我们难免会遇到各种各样的紧急情况，因此急救知识是我们必须要学习的东西。当我们在驾驶过程中遇到困难的时候，冷静应对、及时采取有效措施，往往能挽救生命。希望大家能够重视急救知识的学习，并在需要的时候及时行动，保护自己和他人的生命安全。

应急救护培训心得体会篇四

1、将伤员抬出水面后，应立即清除其口、鼻腔内的水、泥及污物，用纱布(手帕)裹着手指将伤员舌头拉出口外，解开衣扣、领口，以保持呼吸道通畅，然后抱起伤员的腰腹部，使其背朝上、头下垂进行倒水。或者抱起伤员双腿，将其腹部放在急救者肩上，快步奔跑使积水倒出。或急救者取半跪位，将伤员的腹部放在急救者腿上，使其头部下垂，并用手平压背部进行倒水。

2、呼吸停止者应立即进行人工呼吸，一般以口对口吹气为最佳。急救者位于伤员一侧，托起伤员下颌，捏住伤员鼻孔，深吸一口气后，往伤员嘴里缓缓吹气，待其胸廓稍有抬起时，放松其鼻孔，并用一手压其胸部以助呼气。反复并有节律地(每分钟吹16~20次)进行，直至恢复呼吸为止。

应急救护培训心得体会篇五

一、迅速关闭开关，切断电源。

二、用绝缘物品挑开或切断触电者身上的电线、灯、插座等

带电物品。

三、保持呼吸道畅通。

四、立即呼叫120急救服务。

五、呼吸、心跳停止，立即进行心肺复苏，并坚持长时间进行。

六、妥善处理局部电烧伤的伤口。

出，从触电后三分钟开始救治者，90%有良好效果；从触电后6分钟开始救治者，10%有良好效果；而从触电后12分钟开始救治者，救活的可能性很小。由此可知，动作迅速是非常重要的。

必须采用正确的急救方法。施行人工呼吸和胸外心脏挤压的抢救工作要坚持不断，切不可轻率停止，运送触电者去医院的途中也不能中止抢救。在抢救过程中，如果发现触电者皮肤由紫变红，瞳孔由大变小，则说明抢救收到了效果；如果发现触电者嘴唇稍有开、合，或眼皮活动，或喉嗓门有咽东西的动作，则应注意其是否有自主心脏跳动和自主呼吸。触电者能自主呼吸时，即可停止人工呼吸。如果人工呼吸停止后，触电者仍不能自主呼吸，则应立即再作人工呼吸。急救过程中，如果触电者身上出现尸斑或身体僵冷，经医生作出无法救活的诊断后方可停止抢救。

特别应当注意，当触电者的心脏还在跳动时，不得注射肾上腺素。

触电急救的基本原则是动作迅速、方法正确。当通过人体的电流较小时，仅产生麻感，对机体影响不大。而当通过人体的电流增大但小于摆脱电流时，虽可能受到强烈打击，但尚能自己摆脱电源，伤害可能不严重。不过当通过人体的电流

进一步增大至接近或达到致命电流时，触电人会出现神经麻痹、呼吸中断、心脏跳动停止等现象，外表呈现昏迷不醒的状态。

有资料指出，从触电后三分钟开始救治者，90%有良好效果；从触电后6分钟开始救治者，10%有良好效果；而从触电后12分钟开始救治者，救活的可能性很小。由此可知，动作迅速是非常重要的。除此之外，方法正确也非常重要。

一、脱离电源的方法

- 1、如果触电地点附近有开关或电源插座，可立即拉开开关或拔出插头断开电源。
- 2、如果触电地点附近没有电源开关或电源插头，可用有绝缘柄的电工钳或有干燥木柄的斧头切断电线，断开电源。
- 3、当电线搭落在触电者身上或压在身下时，可用干燥的衣服、手套、绳锁、皮带、木板、木棒等绝缘物作为工具，拉开触电者或挑开电线，使触电者脱离电源。
- 4、如果触电者的衣服是干燥的，又没有紧缠在身上，可以用一只手抓住其衣服，拉离电源。

二、现场抢救时的注意事项

1、抢救过程中的再判定

(1) 实行心肺复苏法抢救触电者时，要随时注意发生的变化。按压吹气1min后(相当于单人抢救时做了4个15:2压吹循环)，应用看、听、试方法在5~7s内完成对触电者呼吸和心跳是否恢复的再判定。

(2) 若判定颈动脉已有搏动但无呼吸，则暂停胸外按压而再连

续大口吹气4次(每次1~1.5s)接着可每4~5s吹气一次(即约12~16次/min)如脉搏和呼吸均未恢复,则应继续坚持心肺复苏法抢救。

(3)在整个抢救过程中,要每隔数分钟就进行一次再判定,判定时间均不得超过5~7s在医务人员未接替抢救前,不得放弃现场抢救。

2、移动与转院

(1)心肺复苏应在现场就地坚持进行,不要单纯为一时方便而随意移动触电者。如确有需要移动或送医院时,抢救中断时间不应超过30s要让触电者平躺在担架上并在其背部垫以平硬阔木板,在医务人员未接替救治前切不能中止。

(2)如有可能,用塑料袋装入砸碎冰屑做成帽状包绕在触电者头部,露出眼睛,使脑部温度降低,争取心、肺、脑能尽早复苏。

3、触电者伤情好转后的处理

(1)心跳呼吸恢复后有的早期有可能再次骤停,故要严密监护,随时准备再次抢救。

(2)初期恢复后,触电者会出现神志不清、精神恍惚,或者情绪躁动,应尽量设法使其保持平静。

4、紧急救护的其它注意事项

(1)急救过程中若发现触电者皮肤由紫变红,瞳孔由大变小,说明已见效果;当触电者嘴唇稍有开合、眼皮活动或咽喉有咽物样动作,应观察呼吸和心跳是否恢复。除非触电者呼吸和心跳都已恢复正常,或是出现明显死亡症状(瞳孔放大无光照反应,背部四肢等出现红色尸斑,皮肤青灰身体僵冷)且经

医生诊断已死亡时，方可中止救护。

(2)对于电伤和摔跌造成的局部外伤，现场救护中也应作适当处理，防止细菌感染及摔跌骨折刺伤周围组织，以此减轻触电者痛苦和便于转送医院。

5、救护触电者的其它科学方法

对触电者进行现场救护时，若有条件还可配合采用下列科学方法，使急救工作能取得尽可能好的效果。

(1)新针疗法：

祖国医学是一座伟大的宝库，尤其是针灸疗法对触电急救也有相当疗效。

在现场救护过程中，可以由医务人员配合使用中医新针疗法。引针的穴位有：人中、百会、风府、风池、邻门、内关、神门、中冲、少商、十宣、涌泉等。具体可根据触电者的不同情况选择适当穴位；也可用稍粗的针在人中、十宣等穴位进行针刺放血。

(2)强迫输氧：

施行人工呼吸的同时，可使用氧气口罩或氧气袋并施以一定压力，强迫触电者吸入氧气和7%的二氧化碳混合气，这对于恢复触电者的正常呼吸与心跳机能很有好处。

(3)注射兴奋剂：

根据触电者的具体症状及发展情况，可以在有相当医疗条件的医院里，由医生于适宜时机对其注射适量的呼吸中枢兴奋剂，以帮助触电者恢复正常。了解触电处理与急救知识是十分重要的，但事前预防工作也必不可少，定期检查家中电

气设备情况，远离高压线、电线等简单步骤，都可使我们远离触电危险。

应急救护培训心得体会篇六

孩子溺水急救时应该先清理口鼻积水，拉出舌头以保持道呼吸通畅。

医院医生提醒，家中如果有小孩，最好让他(她)远离危险物品，不要离开监护人的视线。

如果遇到孩子溺水，应该第一时间拨打120求救，并迅速采取一些急救手段进行处理。具体方法有：立即清除其口、鼻腔内的水；用纱布或者手帕裹着手指将他(她)的舌头拉出口外；解开领口，保持呼吸道通畅；然后抱起他(她)的腰腹部，背朝上、头下垂进行倒水；或者抱起小孩双腿，将其腹部放在自己肩上，快步奔跑使积水倒出；如果发现呼吸停止，应该马上进行人工呼吸，并用手压胸部帮助呼气。