

2026年7月16日 星期四 编辑胡晓诗/版式设计杨斯诗/校对莫明丽

休假中的医生勇救“无声溺水”者

提醒:大多数溺水事件会表现为无声状态 识别无声溺水 学会正确施救

7月9日,桂林解放桥头六匹马附近水域发生了一场惊心动魄的生死救援。一名中年男子在漓江中无声下沉,岸边众人还以为是平常游泳。休假医生唐永辉凭借专业职业敏感度觉察出异样,纵身入水,在江水中逆流托举溺水者上岸施救,成功挽救溺水者生命。这场紧急救援,体现了一名医者的职业素养,也为市民敲响防溺水警钟,让市民识别无声溺水,学会正确施救。

一眼辨明无声溺水

桂林医生勇救溺水者

7月9日下午,桂林解放桥头六匹马附近,休假中的桂林市妇女儿童医院检验科职工唐永辉在江边闲坐,望着夏日阳光下波光粼粼的江面,享受假日的平静。此刻,江面不远处,中年男子李某在江水中独自浮沉,动作平缓,既不扑腾,也不叫喊,远远看去就像在悠闲地踩水。有热心市民冲李某喊道:“游泳呢?”对方毫无回应,连头都没转一下。

唐永辉起初也没太在意,可职业敏感让他多留了个心眼。他紧盯着李某的每个细微动作——双手有一下没一下地往下压水,身体却几乎直立,嘴巴时隐时现,始终没见他换气时发出正常呼吸的声响。短短一两分钟后,岸边群众也察觉出异样,慌忙把备用的游泳圈抛进水里。橘红色的游泳圈漂到离李某不到一米的地方,他竟连抬手去够的力气都没有,只是无力地往下滑,眼神空洞。

“糟了,这不是游泳,是典型的无声溺水!”唐永辉脑子里“嗡”的一声,他明白:真正的溺水安静得像一片落叶,口鼻反复没入水中,根本没有多余空气发声。他来不及多想,冲身旁的人喊了一句“快打120”,随即甩掉鞋袜,连简易护具都顾不上系紧,纵身扎进了江里。

入水那一刻,唐永辉才意识到江水里暗流的可怕:暗流裹着人直往下游拽,他一手搂紧游泳圈,一手死死托住已经昏迷的李某,奋力向岸边游,可两人还是被水流冲出去二三十米,直奔主航道。在这危急时刻,唐永辉看到岸边的一处水管,当机立断在水流中调转方向斜向横切,奋力攥住水管借力,逆着水流一点一点挪动,终于把毫无意识

的李某拖上了岸。

上岸后的李某面色青紫,没有呼吸心跳。周围热心市民帮忙把人抬到平地,唐永辉顾不上喘口气,跪地俯身,立刻开始心肺复苏。按压、吹气,再按压、再吹气,一轮、两轮、三轮,唐永辉的汗水混着江水滴在石板上,手臂酸得直抖,可他不敢停,心里默数着节拍,一秒都不敢松懈。直到第三轮结束,李某猛地呛出一口水,胸口微微起伏,自主呼吸总算回来了。几乎同时,救护车的鸣笛声由远及近,急救人员冲上前立即接手。浑身湿透的唐永辉,默默收拾好自己扔在岸边的衣物,转身消失在人群里。

如今,李某已脱离生命危险,在医院接受进一步治疗。

识别无声溺水

学会正确施救

本次险情再次警示:与我们在影视剧中看到的大喊大叫、双手乱扑的溺水场面不一样,大多数溺水事件会表现为无声状态,溺水者通常不呼救、不扑腾,身体看似“站着”或发呆,一旦发现水中人姿势怪异、眼神空洞、无法回应,应立刻启动救援,切勿等待呼救声。

溺水救援存在黄金4分钟,缺氧超过4分钟大脑就可能永久损伤。现场第一时间实施心肺复苏(CPR),远比单纯等待急救人员重要得多。

正确急救须避免倒挂控水、按压肚子,此类错误操作会造成窒息、损伤颈椎,耽误抢救。规范步骤为:将溺水者转移至平地,清理口鼻异物,随即进行30次胸外按压(深度5至6厘米),并给予2次人工呼吸,如此循环,直到急救人员到达。

岸上施救应首先确保自身安全,切勿盲目下水。应优先用游泳圈、竹竿、绳索、水管等工具施救;若必须下水,要确保自身有浮具。

最后提醒:夏日漓江暗流凶险,水温、水势瞬息万变,切勿私自野泳。您的每一次正确识别和规范急救,都可能挽回一条生命。

记者陈静 通讯员何永芳
(桂林市妇幼保健院供图)



↑唐永辉平时热心公益,积极参与无偿献血。

↓救护车抵达后,医护人员对溺水者进行急救。



↑工作中的唐永辉。