

北京急救站智能急救柜应急示警

发布日期: 2025-09-24

猝死可分为两大类分为心源性和非心源性，从病理生理的改变角度可将心脏猝死分为两种类型，心律失常和循环衰竭引起的猝死，猝死的首要病因比如脑血管意外、心肌梗死或心律失常，心源性猝死很常见，占老年患者猝死的主要原因。心源性猝死是心脏电生理突然发生异常，通常是室速，严重者开始就变成室颤，然后出现猝死。心源性猝死的危险因素有吸烟、饮酒、情绪激动等。少半部分是脑血管意外引起的猝死，脑血管疾病多见于脑出血、急性脑梗引起的死亡。猝死既往有心脏和非心脏疾病的因素，引起非预见性的自然死亡，患者既往可以患有心脏病或者是没有心脏病，从发病到死亡通常是很短的时间内。救护车和专业医疗救护人士到来。北京急救站智能急救柜应急示警

如果循环停止后，脑组织所储存的三磷酸腺苷和糖原的耗尽可有数分钟的话，那么在循环停止后的10秒以内就发生意识突然丧失，说明脑组织在心脏骤停过程中发生的意识功能障碍不但还是可逆的，而且可能隐含着特别的意义。我是这样来理解循环停止后10秒以内就发生意识突然丧失这一现象的：循环停止，给大脑发出一个信息，生命处于危险之中，大脑经过信息分析综合，主动在其所储存的三磷酸腺苷和糖原耗尽以前立即进入无意识状态，以使对三磷酸腺苷和糖原的消耗处于**小可能的状态，从而尽可能延长大脑存活的时间，因而循环停止后10秒内发生的意识突然丧失是大脑的一种自我保护机制；正是这种自我保护机制，使得处于丧失意识状态的大脑还保有没有消耗完的三磷酸腺苷和糖原，从而为大脑从无意识状态中逆转提供了可能。无论如何，一方面心脏骤停是因为心肌局部缺血缺氧而致自律性改变而致窦性心律不能控制心律，继而室颤使体循环停止；另一方面大脑功能是窦性心律的高级调节中心且处于一种可逆的功能障碍状态。所以如果这时能采取有效措施，使大脑被唤醒，功能得以瞬时的恢复，那么这恢复的大脑功能就可能重建心脏的窦性心律而使危机得以渡过。北京急救站智能急救柜应急示警按下1号键播放示警语音。

捷智达产品推广模式1：售-公共急救柜赠送显示器和下载版服务宝。推广模式2：售-家用和移动应急服务宝B2B赠送显示器和小黄柜或急救屏。“家用和移动应急服务宝”与“应急示警显示器”以及“智能公共急救站”系列配套应用，并由此而形成一完整的示警拯救系统，“家用应急服务宝”或/和“移动应急服务宝”为每一家庭或单位用户的刚需，与“小黄柜”或“公共急救屏”配合，或出售或赠送，组合提供给用户。未来3~5年的目标：①力争在全国2/3以上大中城市落地；②力争医院外猝死拯救存活率从现在的不足1%逐渐提升到30%或以上，其他示警救援有令人惊喜的成果；③做国内细分领域的。公司同步发展，期待上市。

说到体外自动除颤器AED先要明白何为心室颤动。人类的心脏，好像水泵一样，把血液输送至全身。心脏的活动频率叫心律。如果心律不齐，就会影响心室的收缩及回复频率，从而引起

心悸等症状。普通的心脏节律紊乱并不会马上造成死亡，但当发生心室颤动这种致命性的心律紊乱时，患者就将面临死亡的威胁。心室颤动简称室颤，是致命性的、不规则的一系列极快速、无效的心室收缩，属于心率不齐的一种。此时，即便心脏并未完全停止跳动，也失去了有效泵送血液的能力，几秒内就会因为脑供血不足而令人失去意识，持续5分钟以上即可因缺氧而使脑组织发生不可逆的损伤，很快造成死亡。AED的适应病症就是心室颤动。AED有两根需要连接到身体外侧（裸露胸部）的电极垫，仪器能够基于电极测出的信号，自动判断心脏跳动的状态。如果心脏处于震颤的状态，AED就会在极短时间内施加强电流以电击刺激心脏，使其状态恢复为正常的跳动状态，这就是所谓的“除颤”。使用AED其实只需简单几步：1、取得并开启AED。打开AED的盖子，依据视觉和声音的提示操作（有些型号需要先按下电源）。2、给患者贴上电极。通常两块电极板分别贴在右胸上部和左胸左乳外侧。保安员携带AED紧急赶到现场。

国外运动医学专家认为，为避免运动猝死发生，可采取下面三级预防措施。一级预防：在没有既往心脏疾病的人群中进行预防，因为有25%的猝死者来源于这一群体。对运动员来讲，就是要保证有关医学方面的身体检查和随访，从而有助于更好地鉴别运动性心脏病和病理性心脏病，以及发现潜在的致命性的先天性心脏病。初级预防更多的是要加强对病人的宣传教育，如推荐中小强度运动，强调适宜的准备活动和放松运动，修改游戏规则以减少对抗，以及根据环境进行运动等等。二级预防：或其他心脏异常的人群中进行的预防。对运动员和普通人来说，关键是减少危险因素和及时发现前期症状，平时加强注意，积极预防，是完全有可能避免不幸发生的。三级预防：指的是急性心跳骤停以防止发展为心脏猝死。主要是提供现场医务监督和建立急救体制，使其及时逆转，挽救生命。出现剧烈疼痛、高烧等需要去医院时。北京急救站智能急救柜应急示警

目前已有部分办公楼、街道在应用我们的产品。北京急救站智能急救柜应急示警

首先，生命从**本质上说是内在性的，外在性只是条件，而内在性才是决定性的原因，同样，对于危亡时刻的生命来说，内在性对挽救生命肯定优于外在性。其次，被救助的对象除了心跳停止外，尚有呼吸停止和大脑无意识状态，而且意识丧失多发生在心跳骤停后的10秒钟内。虽然心跳停止很关键，但大脑的无意识状态更为关键。因为窦性心律受自主神经调节，而自主神经的活动受大脑控制，大脑的活动性是生命活动的内在依据。当大脑的活动性**时，自主性神经的活动性才有可能处于**状态，因而受自主神经支配的窦性心律才可能处于能够控制整体心脏而成为实际心律的发起者。当大脑处于无意识状态时，自主神经的活动性也必然低下，受自主神经支配的窦性心律因而也处于一种微弱状态而不能实际控制心脏起搏，形成生命活动的内在依据薄弱状态，故而生命处于危机之中，随时可能化为乌有。所以救助生命的**关键之环节当是使大脑复苏，而不是复苏心肺，大脑复苏了，心肺也就复苏了，相反，复苏心肺对复苏大脑而言，是本末倒置。正是基于这样的分析，我担忧CPR和AED不是救助危机中的生命的比较好手段！北京急救站智能急救柜应急示警

深圳市捷智达急救科技有限公司成立于2020年8月，公司成立前已具两年研发历程，是一家专注互联网+医疗急救+健康建设的高科技公司，发明了针对医院外猝死拯救的“单元全覆盖院前整

体拯救法”，及该方法所涉系列产品的研发、建设、服务和运营为一体，并运用5G互联网技术开发创建的创建的“智能意外危机社会急救系统及其营销服务平台”。专注意外猝死患者“黄金4分钟”院前示警和急救，以及火警、健康涉险、户外危机示警和拯救，并融合智能无人机+AED快投和精细入户的平面加立体急救组合。