



14:30

儿童重症监护室

溺水

家中浴缸成“夺命池”

每周一、三、五下午,是儿童重症监护室视频探视时间。在二楼监护室,门外是焦急等待的家长,门内则是尚未脱离危险的孩子。8个月大的晨晨就在里面。护士说,他插着呼吸机,柔弱的样子令人心疼。

晨晨在家中浴缸游泳时不慎溺水,经抢救转入重症监护室,至今没有苏醒。“我只跑出去一分钟,只有一分钟。”晨晨母亲不断自责。当时,她已给孩子套上婴儿游泳脖圈,但临时有事短暂跑开,



17:00

外科病房

车祸

一弯腰被公交车碾伤

下午5时,外科病房一轮巡房刚结束。小龙安静地趴在病床上,左腿打着石膏,屁股绑着纱布,透过新换的敷料,血水仍不断渗出。

“车祸后已经动了三四次手术,前几天刚从重症监护室转出,现在比较稳定。”陪床的是小龙母亲,回想事故发生的经过,后悔不已。

半个月前,她带小龙乘公交车外出,下车时不慎将手中画册掉落,小龙便甩开母亲的手弯腰捡书。不料,公交车开动,车轮直接从他下身碾过,导致盆骨、大腿多处严重受伤。“本来9月份要上小学,我们已经报好名,现在也没法读了。”

进入暑期,上海儿童医学中心接诊的车祸伤害明显上升,且以市郊外来务工人员子女为主。有



19:00

抢救室

中毒

逾八成中毒在家中发生

把咳嗽药水当果味饮料“咕咚咕咚”全瓶喝光,导致过度兴奋、呼吸抑制;以为爷爷奶奶在“吃糖”,吞下降压药、降糖药引起低血压低血糖;饮料空瓶灌装消毒液,孩子一口喝下以致食道灼伤……在上海儿童医学中心的抢救室,因误服导致中毒的患儿并不少见。

近日发布的《儿童药物中毒专题报告》,对上海儿童医学中心、上海第六人民医院南院等开展儿童中毒病例回顾性分析发现,药物中毒占0至

回来却发现晨晨从脖圈里面滑了下去,沉入浴缸底部。

医生回忆,送医时孩子面色发紫、口鼻流血,已没有呼吸和心跳,在注射肾上腺素后才有微弱心跳,判断脑损伤严重。“溺水2分钟后,就会失去意识威胁生命,4至6分钟后神经系统便遭受不可逆的损伤。”

由于夏日高温,儿童游泳、洗澡、水边玩耍的频率明显上升。近年,婴儿游泳颇受年轻家长青睐,然而父母稍不注意,孩子所戴的颈部脖圈容易松开脱落,导致意外溺水。医生提醒,家长不能完

全相信现在市面上的婴幼儿游泳脖圈和手臂浮圈,这些不属于救生级别的医疗设备,只能给儿童在水中提供一定浮力,并不具备支持生命的保障。

通常,5岁以下的孩子大多在家中发生溺水,5岁以上则多在河道。医生呼吁,5岁以下儿童的家长绝不能将孩子单独留在浴室,尤其是浴缸、浴盆内,与儿童的距离要伸手可及专心看管,不能同时打电话、聊天、做家务等以致分心。

对于年长些的儿童,家长应教育孩子避免前往河沟、池塘、水库等无人管理的高危地区。

些孩子随打工父母住在建筑工地附近的宿舍,因为无人看管独自进入工地玩耍,被铲车、吊车、卡车撞倒、碾压。

“有一个小患者今天刚出院,他父母在上海打工,租住的是没有独立卫浴的房间,公共厕所马路对面。傍晚,小孩子上厕所,过街时被一辆疾驰的土方车轧伤,因为天色太暗司机没有发现,孩子被拖行了好几米。”外科副主任医师褚珺告诉记者,男孩直肠撕裂、骨盆错位、尿道严重损伤,只能手术造瘘,“孩子只有10岁,这辈子可怎么办?”

小区成儿童车祸“虎口”

除了车水马龙的主干道,住宅小区也成为儿童车祸高发地。小伙伴在小区内玩捉迷藏,躲在停

着的汽车旁边,司机发动时没留意将其撞伤;奶奶骑自行车带孩子买菜,在小区拐角处避让汽车,孩子从座椅跌落摔伤;小女孩在楼下等妈妈下班,被疾驰的电动车带倒,额头手肘多处擦伤……家门口的交通事故防不胜防。

医生解释,小区内的道路通行条件存在安全隐患,首先,相关法规并没有对小区驾驶速度限速,很多司机进小区时不会放慢速度。此外,小区道路安全距离比较短,路面相对较窄,还有很多绿植、花坛、矮墙、拐角,阻挡视野造成死角,加上儿童身材矮小,更不容易被司机注意。

“小孩和看管的家长在小区内都处于放松状态,容易忽视危险。”褚珺提醒,下午5时左右,是居民下班回家的高峰时段,出入住宅小区的车辆较多,儿童散步玩耍应该避开这一危险时段。

14岁儿童中毒的54.7%,其中儿童误服占79.2%,在1至4岁的孩子中最多发生。引起药物中毒主要有精神类、呼吸道疾病、心血管类等成人日常药物。

除药物外,儿童医学中心还接诊过孩子误食有毒植物的情况。据抢救室医生介绍,3岁的小军因吃下伙伴从路边采摘的绿色果实,出现神志不清、四肢抽搐的中毒症状。“家长回家取样后,经鉴定原来误食的是曼陀罗。毒性会引起瞳孔散大、视物模糊、头晕幻觉,严重者心率加快、烦躁不安,甚至因呼吸衰竭死亡。”

“如果发现儿童误服中毒,应立即送医救治。”医生提醒,家长在送孩子去医院之前,最好先弄清楚儿童误食什么,多少剂量,何时误食,将误服物带给医生,以便尽快明确诊断,这对处理和抢救很重要。

据统计,超过85%的儿童误服发生在家中。误服也经常成为儿童窒息的“罪魁祸首”,尤其是婴幼儿,他们对什么都充满好奇,什么都会往嘴里塞。家长应将硬币、纽扣、电池、玻璃弹珠等小物品妥善归置,远离孩子的接触范围,避免造成误服。



儿童伤害急救Yes & No

溺水:黄金五分钟

Yes: 儿童溺水时,大量水分经口鼻进入肺内造成窒息,且可能夹带泥沙、杂物,强烈刺激易引起喉头痉挛或声带关闭而窒息,如不及时抢救,一般5至6分钟后,呼吸、心跳就会停止。因此,抢救溺水儿童必须争分夺秒。

首先,应将溺水儿童偏向一侧,清除其口、鼻腔内的泥沙、水草及异物,保持呼吸道通畅,检查心跳和脉搏。如果孩子心跳骤停、意识丧失,则迅速打开气道,进行心肺复苏:单人施救胸外按压30次,人工呼吸2次;双人施救1人胸外按压15次,另1人人工呼吸2次。直至心率、呼吸恢复。

当溺水儿童恢复心跳、呼吸后,再协助其将体内积水排出。方法一:抢救者一腿跪地,另一腿屈膝而立,将孩子匍匐在救护者膝盖上,使其头部朝下,颤动大腿或按压其腹背部,促使患儿肺组织及胃内吸入的水快速排出;方法二:将孩子俯卧置于抢救者肩部,使其头足下垂,抢救者作跑动姿态可倾出其呼吸道内积水。

No: 切勿只顾倾倒积水而延误呼吸心跳的抢救,尤其是开始数分钟。此外,呼吸心跳恢复后,并不代表脱离危险,因为这时还会出现肺部、心脏及脑的并发症,必须迅速护送到医院继续进行抢救治疗。

烫伤:冲、脱、泡、盖、送

Yes: 一冲:孩子烫伤、烧伤后,首先将受伤部位浸泡于冷水中,或以流动自来水冲洗,迅速降低皮肤表面热度;

二脱:充分泡湿后,再小心除去衣物,但有沾粘处不可勉强除去,必要时可以用剪刀剪开衣服或暂时保留沾粘部分,尽量避免将水泡弄破;

三泡:进一步浸泡于冷水中,可减轻疼痛及稳定情绪。若烫伤面积过大,儿童年龄较小,则不必浸泡过久,以免体温下降过低,或延误治疗时机;

四盖:使用清洁干净的床单或纱布、毛巾等覆盖受伤部位;

五送:经过上述处理后,将患儿转送到专业治疗烧伤的烧伤专科医院进行进一步正规治疗。

No: 切忌使用冰水,因冰水会使血管收缩妨碍微血管灌流,形成冻伤。另外,不可擅自在创面上涂抹醋、米酒、酱油、牙膏、红药水等,这样不但无助于伤口的复元,容易引起伤口感染,而且会遮住创面,阻碍医生诊断和处理。

坠落:48小时观察

Yes: 坠楼等严重坠伤必须立即送医,如果是从家中床、椅等处跌落,家长应先判断孩子是头部着地,还是背部、臀部着地,头部着地必须引起重视。

如果孩子坠伤后立即放声大哭,意识清醒诉说疼痛,说明大脑内部并未受到严重损害,可让其仰卧在床上,将头部垫高静卧,但家长也必须在孩子睡一段时间后摇醒一次,看他的反应是否和平时一样。如果孩子头部着地后出现面色苍白、出冷汗,躁动不安或意识模糊,总是想睡觉,或出现呕吐、抽搐等情况,应该立即去医院就诊。

如果孩子坠落后手脚不能动,一碰就哭,应注意是否骨折或脱臼。若出现出血,则应迅速、冷静地用干净的毛巾或纱布压迫伤口止血,及时送往医院。

No: 孩子头部坠伤后,可能当时并没有失去知觉,身上也没有明显伤处,家长切莫掉以轻心,必须在48小时内保持密切观察。出现下列症状时,应立即送往医院就诊:情绪不稳定,不断哭闹或无精打采;总是处于睡眠状态,意识模糊,或出现抽搐、面色苍白、频繁呕吐等。

车祸:固定后转运

Yes: 一旦发生车祸,首先应当立即通知急救部门。抢救时先判断伤情和受伤部位,

采用正确的搬运方式:保护颈部、脊柱和骨折肢体,在转运前先给孩子戴上颈托。没有颈托的时候,可将厚衣服或报纸缠在颈部,并用皮带或绳子固定。

车祸发生后,实行先救人、后治伤的原则,对呼吸心跳停止的伤员应立即进行心肺复苏。出现大量出血时,先用干净的布压迫伤口简易止血。如果出现骨折时,用木板、书本为骨折肢体固定,等待救护人员到场。

No: 切勿盲目转运伤者,避免造成二次伤害。例如,当孩子被撞后背脊疼痛,疑有脊柱骨折时,家长切忌抱着、背着运送或用绳索等软担架运送,而应用木板作担架运送,否则可能因脊椎的活动而损伤儿童脊髓神经,甚至导致截瘫。

中毒:勿盲目催吐

Yes: 首先,家长应根据儿童中毒表现,尽快弄清误服物种类。只有在儿童中毒程度不深、神志清醒的情况下,可对患儿进行催吐处理。催吐必须及早进行,若误服超过3个小时,毒物已经进入肠道,催吐也就失去了意义。

催吐方法如下:首先,让孩子喝下一大杯温开水或淡盐水,然后用食指、筷子或压舌板伸进患儿的口腔内按压舌根部,反复刺激其咽喉部,促使患儿持续呕吐,直至吐出的液体颜色如水一样清为止。

送患儿到医院时,要将呕吐物或排泄物带上,以便医生及时找出毒物的种类,进一步采取急救,为对症治疗赢取时间。

No: 如果患儿昏迷,则不能盲目催吐,以免呕吐物堵塞气道;如果误服的是强酸、强碱等腐蚀性毒药,不能自行催吐,否则会造成食道反复灼伤;如果是汽油、煤油等石油产品,呕吐后不幸吸入肺部,会造成吸入性或化学性肺炎,甚至发生窒息。