

儿童意外伤害的预防和处理

儿童意外伤害，是指突发事件、意外事故对儿童健康和生命造成的损害，它包括窒息、溺水、车祸、中毒、烧烫伤、自杀、他杀等。儿童意外伤害的危害：意外死亡、后天致残、意外损伤、经济损失、心灵创伤。

第一，来了解下**意外窒息**的主要原因是异物吸入气管多见于1~2岁的幼儿。由于发育的不完善，此阶段的幼儿虽可自如地咀嚼、吞咽食物，但反射弱，也就是一旦异物呛入，无法通过强的咳嗽反应咳出异物，致异物吸入气管。

其次是意外窒息的预防措施是：**1.**不拉窗帘的绳索或绕在脖子上玩。**2.**不把保鲜膜、塑料袋盖在脸上或套在脖子上。**3.**不可以把小玩具放入耳鼻口中嘴里含着东西不要嬉笑打闹。**4.**吃果冻要注意。

再次我们来了解下意外窒息的急救：意外窒息时候，孩子会出现呼吸困难，常伴有异样咳嗽。此时家长切不可惊慌，应立即将孩子上半身前倾，防止异物进一步深入，用力拍其肩胛区，或自孩子后方将手置于其腹部，双手交叉，一下一下地向孩子的上腹部施加压力。这两种方法是通过突然增加胸内压促使异物排出，实施急救的同时，赶往医院。

第二，来了解下**溺水**原因主要有：**1.**幼儿无人照管，在家周围的池塘玩耍不慎落入池塘；**2.**城市下水道井盖被偷，下大雨看不清。**3.**儿童游泳时间过长，体力不支，或被水草缠住，误入深水。

其次我们来了解下溺水预防注意事项：**1.**在安全的地方，量力而

行，不要随便跑深水区游泳，家长也要看好孩子。 2.不要让孩子玩得太疯。 3.不可骤然入水游泳、饭后未过三十分钟、空腹时也不可以游泳，注意正确的暖身与紧急应变措施。 4.除非是具有经验的救生员，或是受过很好救生训练的泳客外，绝不可下水救人。 5.不要让儿童单独到池塘沟渠边玩耍、游泳 6.下大雨时不要让幼儿独自外出，教育其不要在路边玩耍。

再次了解下溺水的急救的方法，在专业人员到来之前应立即进行现场急救：(1)岸边人如不会游泳，可利用绳子、竹竿抛向溺水者将他拉上岸；如需下水救人，不要从正面救人，以免被溺水者抱住手脚，无法获救成功。

(2)救出水面后，应立即倾倒出其体内的积水，尤其是呼吸道内的积水，疏通呼吸道。

(3)若其尚有心跳呼吸，应立即撬开口腔，清除口鼻部的淤泥、烂草、呕吐物等，保持呼吸道通畅，同时可用手掐其人中穴位人工呼吸、恢复心跳。

(4)如果其呼吸、心跳停止，应立即口对口人工呼吸和胸外心脏按压。

(5)溺水者如在水中肌肉痉挛，应保持沉着、冷静的心态，深吸气向水面浮身，双手平划，并用力曲伸使痉挛缓解；若溺水者被杂草拌住，尝试改变方向游，也许能化险为夷。

第三，来了解下儿童**交通事故**的主要原因：1.在马路上玩耍、打闹 不遵守交通规则。 2.不满 12 岁的儿童骑车上马路。 3.有的还带人乘车时站在车厢，急刹车或拐弯时被撞甚至被甩出去。 4.下公共汽

车时穿过马路不走人行道，被后面的车撞到钻到汽车底下玩耍。5. 乱摸乱动汽车或摩托车在铁轨上玩耍。

其次我们来了解下儿童交通事故的预防措施：**1.**儿童穿过马路时必须要有成人带领。**2.**教育儿童不要在马路上踢球、溜冰、追逐玩耍，不要看书看报、不要强行拦车、不要爬越护栏或隔离墩。不满**12**岁的儿童不要在马路上骑自行车或三轮车乘公共汽车时要等车停稳在上下，头手不要伸出窗外乘坐小汽车要系好安全带，万一汽车不幸翻倒，不要死抓汽车一个部位，要双手抱头缩身保护自己。家长和孩子都应该建立安全意识，家长还应该经常提醒孩子注意交通安全，如过马路要看灯、遵守交通规则、坐车要系安全带等。第一排座位总是相对危险的，尤其私家车，年纪小的孩子特别不要坐第一排。

发生交通意外的应急处理：

(1)对垂危患者及心脏停搏者，立即进行人工心肺复苏，施以胸外心脏按压和口对口人工呼吸。

(2)对意识丧失者，宜用手帕、手指清除伤员口腔中泥土、呕吐物等，随后让伤员处侧卧或俯卧位，以防窒息。

(3)对出血多的伤口应加压包扎，有搏动性或喷涌状动脉出血不止时，暂时可用指压法止血，或在出血肢体伤口的近端扎止血带。上止血带者应标有标记，注明时间，并且每**20**分钟放松一次，以防肢体的缺血坏死。

(4)对骨折进行固定。

(5)如发现开放性气胸，对呼吸困难、缺氧并有胸廓损伤、胸壁浮动(呼吸反常运动)者，应立即用衣物、棉垫等充填，并适当加压包扎，

以限制浮动；对伴呼吸困难张力性气胸，且条件许可时，可在第二肋骨与锁骨中线交叉点行穿刺排气或放置引流管。

(6)有开放性颅脑或开放性腹部伤、脑组织或腹腔内脏脱出者，不应将污染的组织塞入，可用一干净的小碗覆盖，然后包扎；避免进食、饮水或应用止痛剂，迅速送往医院诊治。

(7)当有金属棒、木桩等物刺入体腔或肢体，不宜拔出；宜离断刺入物的体外部分(近体表的保留一段)，等到达医院后在手术中再拔出，有时戳入的物体正好刺破血管，暂时尚起填塞止血作用，一旦现场拨除，会招致大出血而来不及抢救。

第四，来了解下**中毒**主要原因：儿童年幼无知，被家中存放药物的颜色鲜艳的糖衣吸引不加识别吞服一些糖衣片、有毒野果家长或保育院粗心大意或忙碌中拿错了药，药品毒物保管不当，饮食不卫生在农村主要为农药中毒，城市的是一氧化碳中毒。

中毒的预防措施是：**1.**保管好药品和有毒物品如杀虫剂之类不要用饮料瓶装有毒物品，如农药、洗涤剂**等。****2.**注意煤气的使用，要装烟囱、洗澡室不能安热水器、注意通风。

中毒的急救方法是：在孩子神志清醒且愿意配合的情况下，先作初步处理。即用手指刺激咽部，使药物被呕吐出来。若孩子已神志不清或不愿配合，则立即到医院，不要忘记带上药物外包装或说明书，并大致估算服药量，以便医生对孩子的病情有准确的估计并有针对地治疗。需要注意的是，如果孩子误服了强酸、强碱（盐酸、氢氧化钠等），不可催吐。另外，如果孩子误喝的是碘酒，应立即给孩子喝米汤、面糊等面粉类流食，以防止人体对碘的吸收；若错喝的是癣药水、

止痒药水、驱蚊药水，就要让小孩尽量地多喝浓茶水，因茶叶中含有鞣酸，具有一定的沉淀及解毒作用。

第五，**烧烫伤**主要原因：**1.**小儿好奇心强，喜欢动手动脚、跑来跑去，易发生烧烫伤事故。**2.**各种热液烫伤的原因是：盛热液的容器放置不当，被孩子抓翻拉倒；洗澡时先到热水；就餐时被热汤热稀饭热油等烫伤火焰烧伤；冬季取暖时衣物着火，接触酒精、打火机之类物品电烧伤；电器缺乏有效保护措施接触性烧伤；热水袋、热铁器、煤渣、沥青等灼伤。

儿童烧烫伤的预防措施是：**1.**以单独进厨房大人炒菜时不能靠近。**2.**不能玩火柴、打火机。**3.**洗澡时要先放凉水，后放热水。**4.**电源插座要加盖，电器要有漏电保护装置。**5.**盛有热液的容器不能随便放。**6.**不能独自玩烟花炮竹。

而各种烧烫伤的处理方法是：**1.**烧烫伤的急救烫伤不严重（指烫伤表皮发红但并未起泡的**1度**烫伤），一般可在家中先做处理。烫伤后愈早用干净的冷水浸泡，效果愈佳；水温越低效果越好，但不能低于**-6℃**。用冷水浸泡时间一般应持续半个小时以上，这样经及时散热可减轻疼痛或烫伤程度；然后涂上紫草油或烫伤药膏。涂药不必包扎，让创面尽可能暴露，保持干燥。如果疼痛加剧，发烧，流脓，说明伤口感染，应尽快送医。烫伤部位出现红肿、水泡，家长要用干净衣物覆盖好创面，不要弄破水泡，赶往医院治疗。**2.**对于严重的烫伤，特别是头面、颈部，因随时会引起孩子休克，应尽快送医院救治。**3.**孩子衣裤着火，发现后立即脱去孩子的衣裤（注：如果衣裤已经贴在幼儿的身上了，切不可强行剥去衣物，否则会把幼儿的皮肤也剥掉），

或用大衣、棉被等扑灭，用水浇灭。切不可抱着孩子奔跑、呼喊，也不用双手扑打，以免引起孩子头部、呼吸道及双手烧伤。灭火后，保护好创面，迅速到医院就诊。

第五，**外伤出血、微血管出血**的处理方法是：血液由伤口慢慢渗出的话，只需用家庭常备消毒液，按例用冷开水或蒸馏水稀释后冲洗伤口，在涂上药水或简单包扎即可。若是静脉或动脉出血那么应该送医院治疗，送医院前应进行前期紧急止血处理：首先的是使创口高于心脏，然后用干净布（最好是消毒敷料）罩于创口上；用手施加适当压力助于止血。准备出发去医院时可用细长布料在伤口接近心脏的位置扎住（但时间不宜过长，十分钟松一次，尽快送医）。

第六，**局部淤血**的急救方法是：切忌反复揉搓肿起的包块需局部按压或给以冷敷。面积较大的头皮血肿应送医用湿毛巾或布包裹冰块冷敷于淤血处。如果有出血应在伤口敷上干净纱布，冷敷同时止血。严重淤血可能连带内伤，应让患儿安静、卧床休息观察一天。无异常才能放心。

第七，**头部碰撞**后的急救方法是：应观察孩子哪些情况有些颅内出血或脑水肿病例是在头部碰撞后几小时，甚至 1~2 天才有明显表现的。家长不要因碰撞后马上到医院就诊未发现问题而掉以轻心，需要家长仔细观察 48 小时。不要让孩子做剧烈运动。一般夜间要叫醒他两次；孩子唤醒到他能清醒地讲话、走路的程度，注意他两侧瞳孔是否大小一致，但合作度低的孩童不易观察；可以睡在孩童的旁边，以便观察其呼吸及睡眠情况。若有任何异样，则将他叫醒以确知是否有昏迷的情况发生。另外，在发生头部外伤的六小时内，避免进食，

顶多饮用开水。六小时之后若仍有恶心、呕吐症状时，亦应避免进食。当大一些的孩子自诉头晕、头痛，疲倦，没精神，而幼儿表现为嗜睡或异常烦躁、哭闹，安慰不起作用，拒食，呕吐时，立即去医院就诊。

第八，**高空坠落**的急救方法是：快速取出孩子身上的硬物和各种用具，解开衣领扣，身体平移 to 担架或硬板上，平稳快送医院千万不要抱起孩子或抬起身体的一侧。

第九，**动物咬伤**的急救方法是无论是狗还是其他动物都要以最快速度用大量清水冲洗。伤口冲洗时要尽量挤压周围软组织，设法将沾在伤口上的狗的唾液和伤口上的血液冲洗干净。除了就地、立即、彻底冲洗伤口不要对伤口进行其他处理，千万不要包扎伤口或在伤口上涂药。

第十，排除**耳道异物**（小虫）的方法有三：**1**、带到暗处，用手电筒或打火机光将虫引出。**2**、用食用油滴三到五滴入耳，**2-3**分钟后，头歪向患侧，小虫一般会流出来。**3**、用生姜汁或食醋滴入耳内。

第十一，**眼部异物** 沙尘类异物：用两指头捏住上眼皮，轻轻提起，向眼内吹气，刺激眼泪冲出沙尘。也可翻开眼皮查找，用干净纱布或手绢沾出。若是**铁屑或玻璃、瓷器等危险物**：切忌揉搓或来回擦拭。让孩子闭上眼睛，用干净酒杯扣在有异物的眼上，盖上纱布，用绷带固定去医院求医。若是眼内不小心进入了硫酸和烧碱等异物时，应该让孩子尽量不要转动眼球硫酸、烧碱等异物。立即就近寻找清水冲洗伤眼，伤眼一侧向下扒开眼皮尽量冲洗。若有一盆清水，可将眼睛浸入水中不停眨眼。如果是生石灰进入眼内则要先将生石灰粉

拨出，在反复冲洗伤眼 15 分钟，应该立即送医院治疗。

第十二，中暑：每年的 7 月份是中暑的高发期，尤其是在阳光下户外活动时间过长的话很容易中暑。产生中暑的因素除了气温外，还与湿度、日照、高温环境暴露时间、体质强弱、营养状况等健康状况有关。因为长时间在高温和热辐射的作用下，容易使机体体温调节功能紊乱，散热慢，导致体温上升。会出现：头痛、眼花、耳鸣、头晕、口渴等症状，短时间休息这些症状会得到缓解；如轻度中暑则会出现面色潮红成苍白、大汗、皮肤湿冷、血压下降、脉搏增快等症状；重度中暑则表现为：皮肤凉、出汗量大、甚至昏厥，昏迷，高热甚至意识丧失。

应该重视和预防夏季孩子中暑的发生，注意收听高温预报，合理安排孩子的作息時間。在高温天气，尤其是每天的 11~14 点之间，尽量少带孩子外出；如遇带孩子外出活动则要注意为孩子补水，注意不要让孩子在太阳下长时间曝晒，并尽量让孩子在阴凉地方休息。

临时处理——

(1)立即将其移到通风、阴凉、干燥的地方，如走廊、树荫下，有条件的话可移到空调房间。

(2)让其仰卧，解开衣扣，脱去或松开衣服。

(3)用冷毛巾敷头部，或用 30%的酒精擦身降温。同时为其补充些淡盐水，或喝些清凉饮料。

(4)如救助后情况得不到缓解，患者出现神志不清、面色苍白、脉搏细弱、呼吸加快、抽筋或体温过高而不出汗等症状，应立即送往最近的医院。