



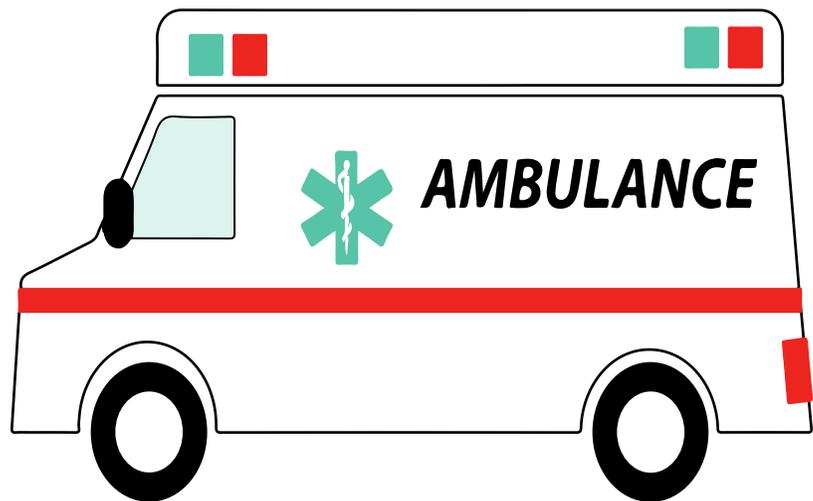
**Fist Aid , Right and Wrong**

**儿童意外伤害应急处理对与错**



南京儿童医院 急诊/重症医学科 吴利辉

# accidental injury



儿童意外  $\neq$  儿童+意外

01 Burn 烫伤、烧伤

02 Allergy 过敏, 皮疹

03 Choke 气管异物

04 Swallow 消化道异物

05 Poison 误服、中毒

06 Drown 溺水

## 烫伤



儿童最易发生烫伤的年龄在1-3岁，此期精力旺盛，探索欲强

如何预防？



不同程度的烫伤：充血、水疱、破溃、焦痂 .....

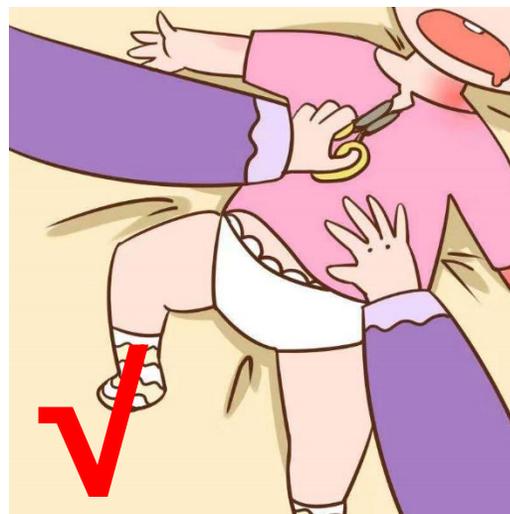
**如何处置？**



## 错误的处置

立即脱、扒衣物会将表皮带下，撕破水疱，暴露创口面。不仅加速体液流失，还可造成创面感染、加深创面，不利于治疗

### A 立即脱、扒衣服





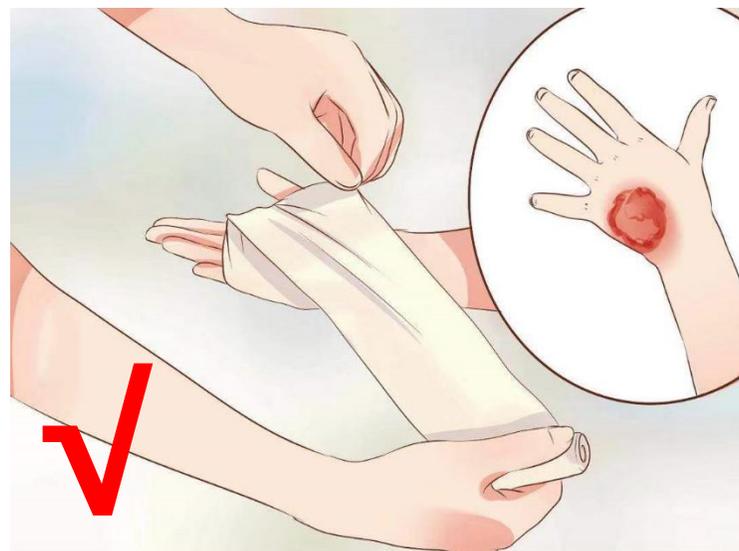
## 错误的处置

### B 马上包裹创面

暴露的创面+吸水性的材料，有可能造成患儿体液丢失高达全身血液总量的15-20%，直接导致休克，危及生命。

不要用任何吸水性强的材质包裹，棉被、纸巾等都不可以

盖住伤口啦！





## 错误的处置

### C 在创面上涂抹不合适的东西

牙膏、香皂、麻油、酱油、醋、绿药膏，老鼠油、草木灰可能增加创面感染的几率、加深创面，增加治疗的难度



对各种  
土方子说  
NO NO NO





## 错误的处置

### D 自行挑破水疱

烫伤的水疱确实是需要挑破的，但这必须由专业的医生来操作

如果水疱处理不当，一方面，创面的表面会继续渗出，形成新的水疱，另一方面，容易造成创面感染。





## 正确的处置

目的是中和余热，尽可能减轻损伤，强调“立即”冲洗，越快越好

### A “冲”

冲洗30分钟以上，若不便冲洗，如额面部，可用毛巾包裹冰块，持续冰敷

流水冲洗应  
>30分钟





## 正确的处置

### B "剪"

若烫伤处有衣物覆盖，在30分钟以上流水的冲洗下，衣物已与伤口分离，不要生拉硬拽，以免碰到创口。而是用剪刀轻轻将表面的衣物剪开即可。





## 正确的处置

### C "泡"

如烫伤处位于手脚、四肢，且面积较小，家长可将再次将患处泡在冷水里继续降温。

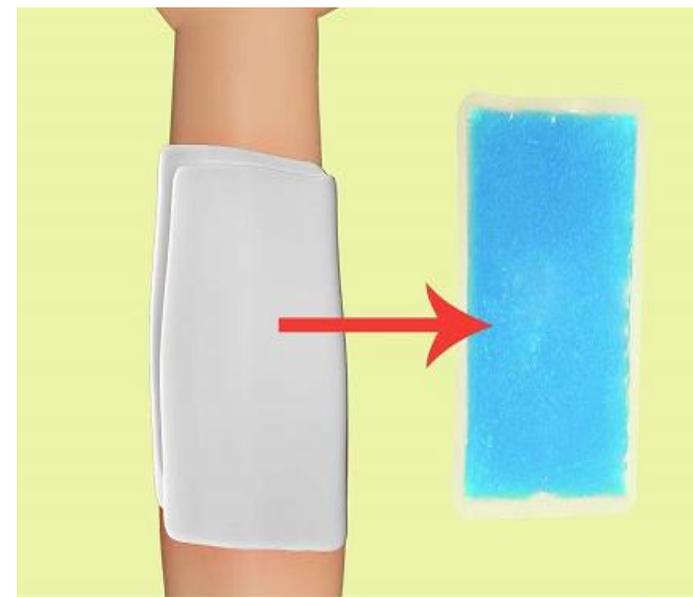




## 正确的处置

### D "盖"

“盖”的目的是防止创面被二次污染，而不是包裹、按压的作用。因此，只要用干净的、薄的布稍微遮盖即可，家长可選用干净的薄毛巾覆盖。





## 正确的处置

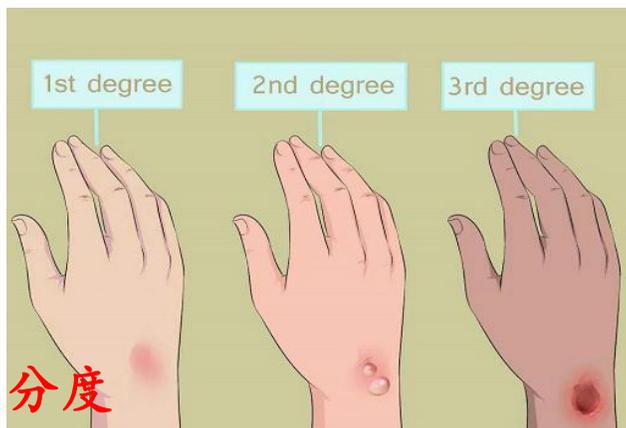
以上步骤完成后，立即送往就近的医院处理创口。

### E "送"





## 医院内处置





## 烫伤的预防



先冷后热



控制热源



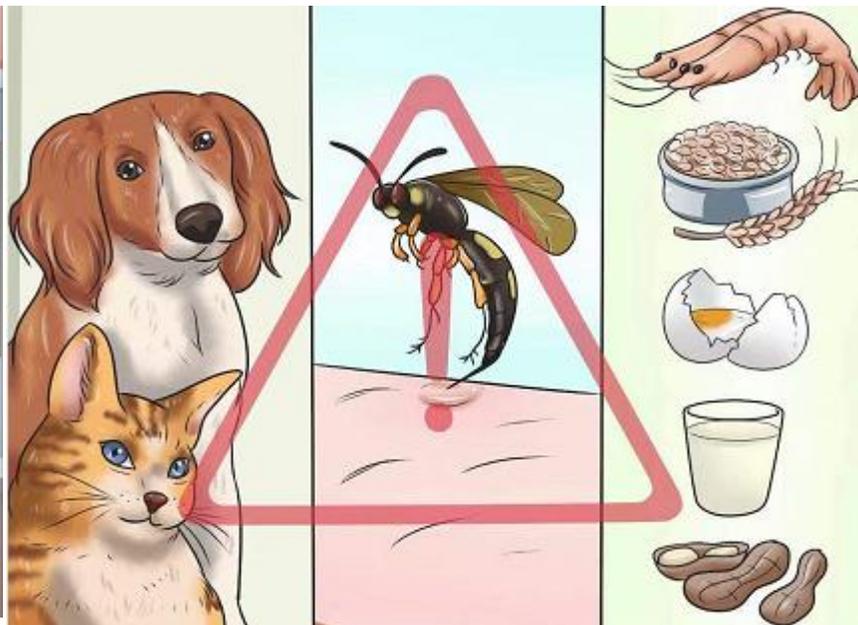
电源管理



## 形形色色过敏原

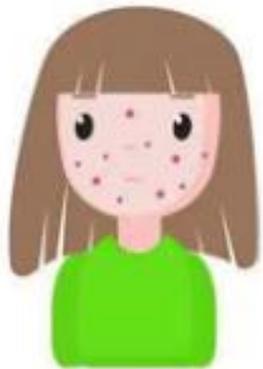
消化道：鸡蛋、牛奶、鱼虾、海鲜、水果、淀粉……

呼吸道：粉尘、皮毛、花草 外源性：药物、动物、虫媒





## 一般症状



皮疹



红斑



喷嚏



流涕



流泪



咳嗽



瘙痒



水肿



口服 (抗组胺/钙片)



外用药物



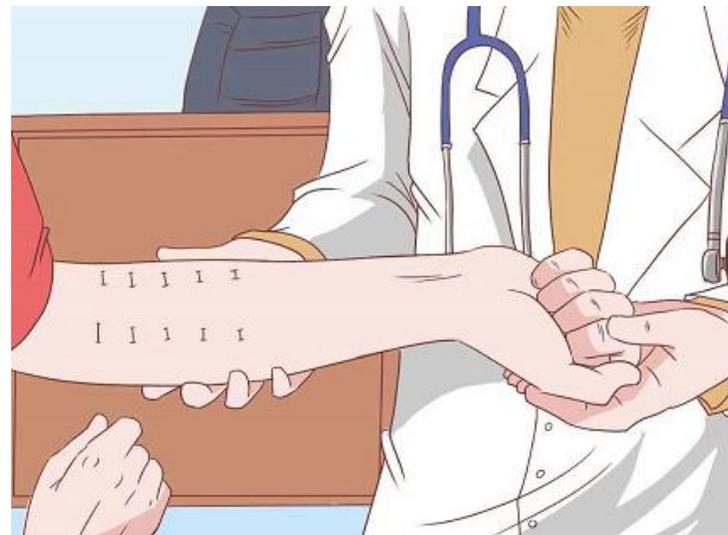
肌注 (非那根/地米)



饮食调理



生活调理



过敏原监测



皮疹广泛迅速



呼吸困难



胸闷不适



血压进行下降



晕厥昏迷



心跳呼吸骤停



快速判断



问题1

患者意识怎么样？（清醒 or 昏迷）



问题2

生命体征怎么样？（气道、呼吸、心跳）ABC



问题3

患者有没有休克？（血压、皮肤、尿量、末梢循环）



问题4

过敏的原因可能是什么？（简明扼要）



## 过敏性休克处置



第一个处置：脱离过敏源，吸氧/监护/静脉通路



第一个针：肾上腺素原液 肌肉注射



第一袋水：生理盐水20m l/kg 扩容



第一个激素：琥珀酸氢化可的松



其他：非那根、葡萄糖酸钙、氯雷他定...

- Adult IM (0.5 mL)
- Child more than 12 years: IM (0.5 mL)
- Child 6 -12 years: IM (0.3 mL)
- Child less than 6 years: IM (0.15 mL)

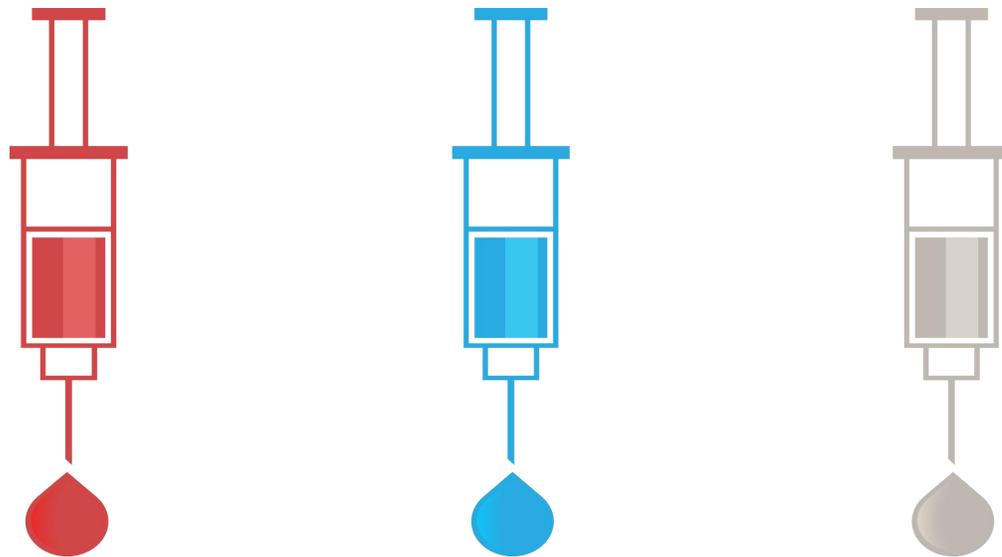
Adult - 500 – 1000 mL  
Child - crystalloid 20 mL/kg

Adult or child more than 12 years	200 mg
Child 6 - 12 years	100 mg
Child 6 months to 6 years	50 mg
Child less than 6 months	25 mg





## 过敏性休克处置



### 指征

心博停止或30秒正压通气和胸外按压后心率仍 $<60$ 次/分

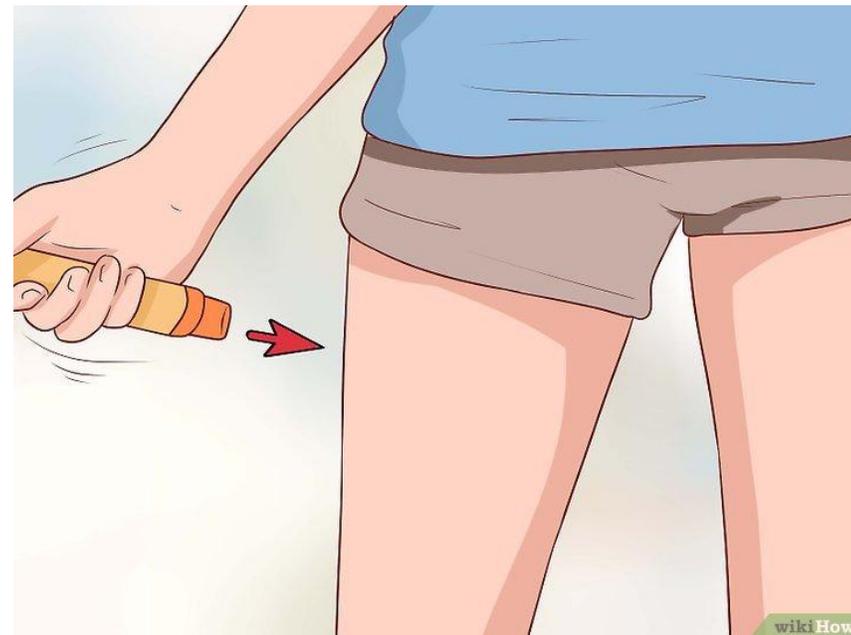
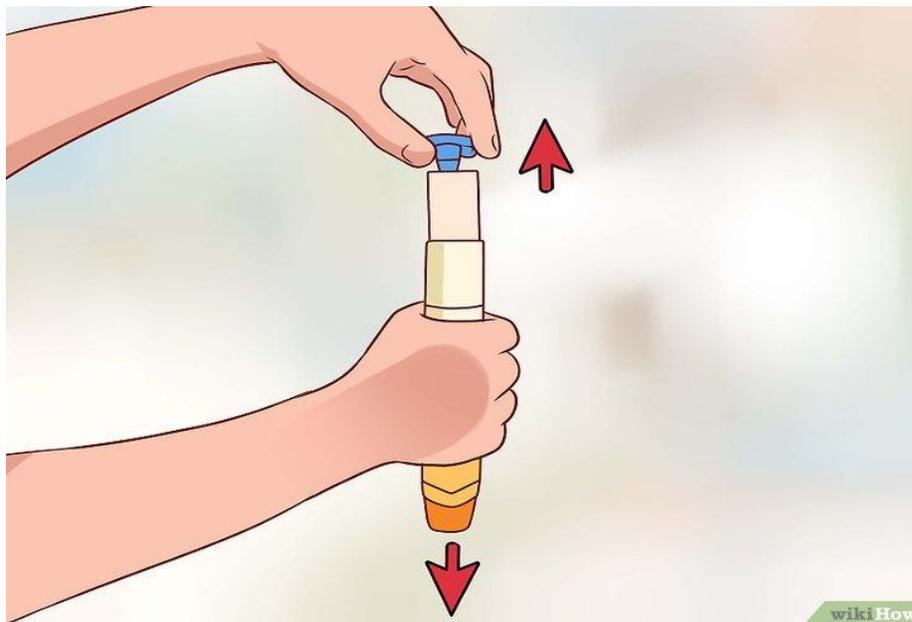
### 方法

1:10000 肾上腺素 每次 $0.1\text{ml/kg}$  iv 每3-5分钟给药一次, 3次用药无效可 $0.1-1\mu\text{g/kg}$ .分泵维



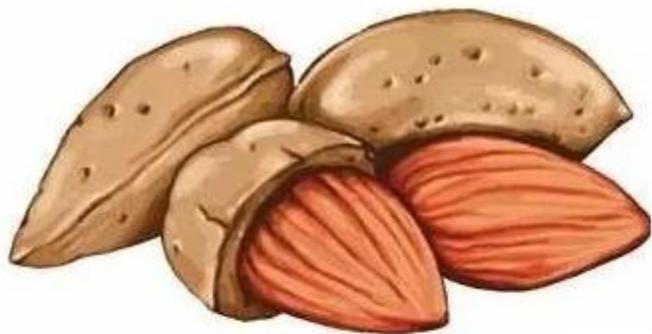
## 过敏性休克处置

高危人群，有备无患



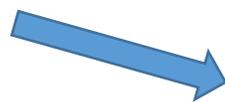
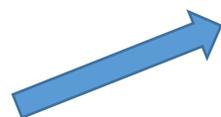


## 高危因素





## 症状





## Yes or No



扣嘴



拍背



倒立



海姆利克



扣喉咙无效，且可加重梗阻

如咳嗽急促，咳嗽有声有力，说明未完全梗阻，且够自主呼吸





观察咳嗽

观察面色

观察意识



咳嗽无力，无声

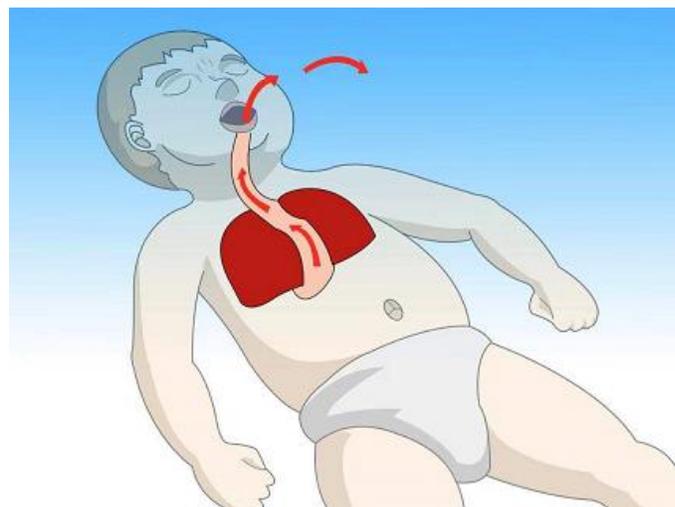
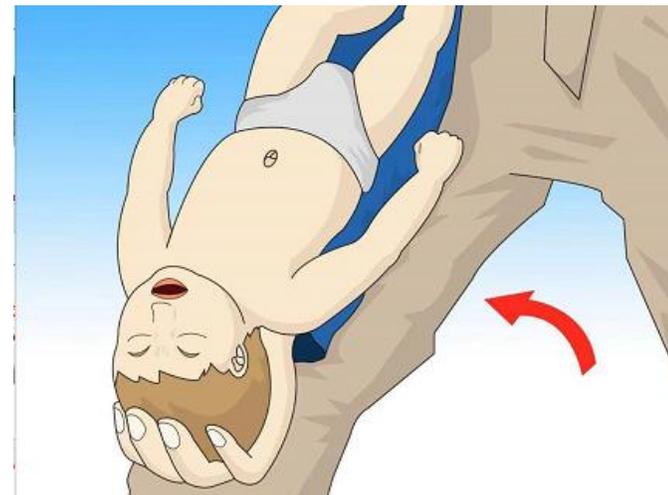
面色青紫，全身发紺

意识不清，反应差

呼叫支援  
启动海姆利克



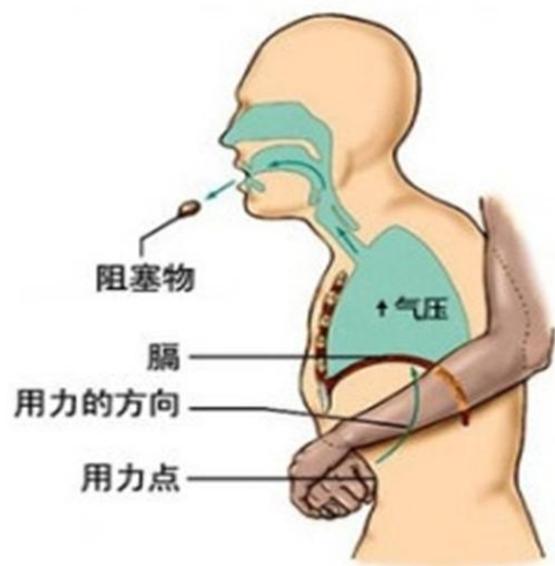
## 拍背压胸法 (3岁以下)





## 腹部冲击法（3岁以上）

站在患者身后，一手握拳，拳心向内按压于肚脐和肋骨之间，另一手成掌捂按在拳头之上，双手急速向里向上挤压5次

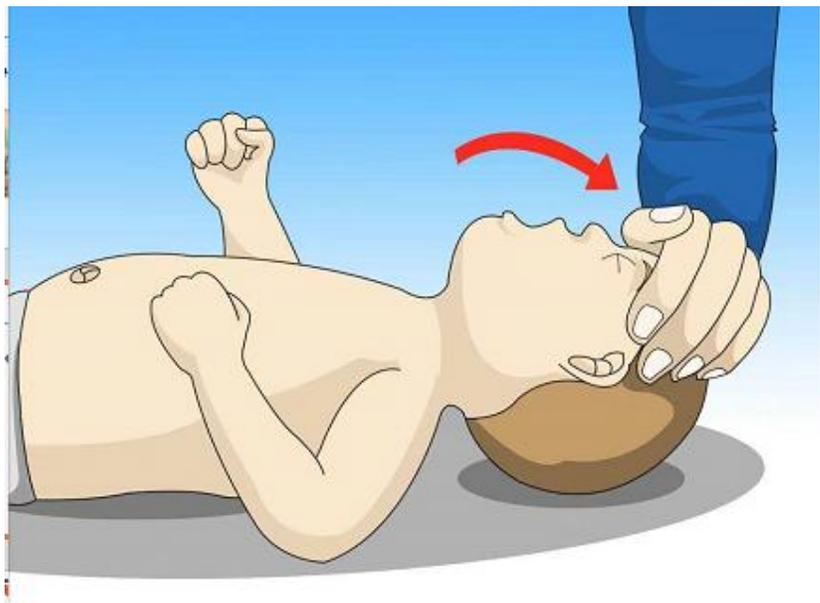


# 窒息性心跳呼吸停止



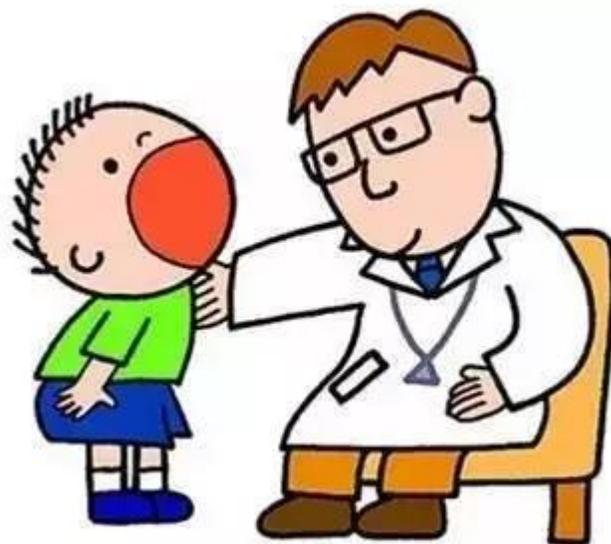
## 积极心肺复苏

海姆利克失败，心跳呼吸停止，要马上启动CPR，并请求相关科室协助



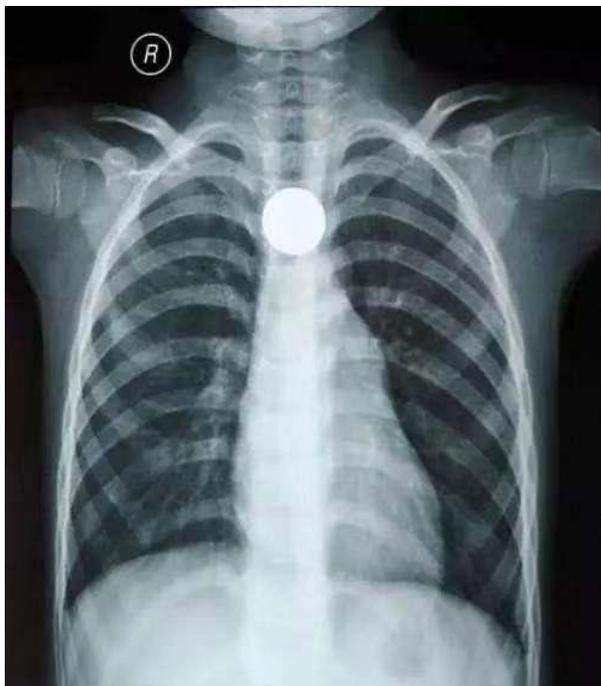


- 东西突然找不到了……
- 突然肚子痛了……
- 莫名其妙呕吐了……
- 孩子说我吃了\$α¢©Ö∂了……





牙好，胃口就好得不得了……





吃嘛嘛香.....





只有想不到，没有吃不到.....





韭菜/麻油炒蛋



包裹异物

喝水, 吃东西



食道损伤

催吐



窒息危险

导泻



梗阻可能



### 1 要先确定异物的位置

**X线**，一目了然，需动态观察

### 2 明确所吞异物的性质

金属、塑料、玻璃、**磁性**，**腐蚀性**（**电池**）

### 3 察看所吞异物的外观

尖锐物品、外形不规则物品，体积较大物品需内镜处理

### 4 观察患儿的反应

出现恶心，流口水，嗓子痛，不能进食、腹痛、呕吐等情况需要立即就诊

### 5 观察异物有无排出

如果2-3天异物仍无排出体外，或X线下无明显运动，需进一步处理





八个字： 不急则等， 急则胃镜

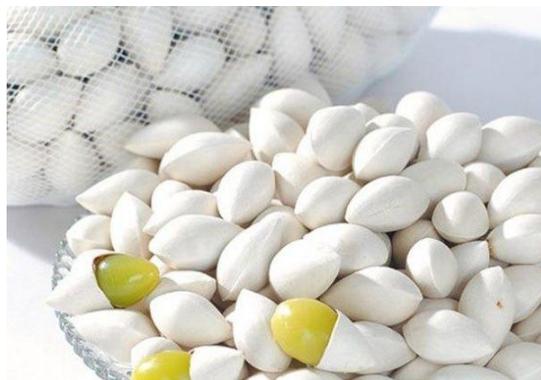
三大风险： 出血、穿孔、梗阻



注意： 电池、 多个磁铁不能等， 须尽快安排急诊内镜取出



民以食为天，



退热药，咳嗽药，止泻药，中药，镇静药，抗抑郁药，降压药，有机磷，毒鼠强、百草枯……



- 洗胃：一般6h以内大部分以洗胃；挥发性、油性、不溶于水物质，强酸强碱均不能洗胃
- 催吐：喝水—刺激喉咙/药物；以上物质催吐，容易误吸
- 导泻：硫酸镁、甘露醇、开塞露



洗胃



催吐



导泻



补液



利尿



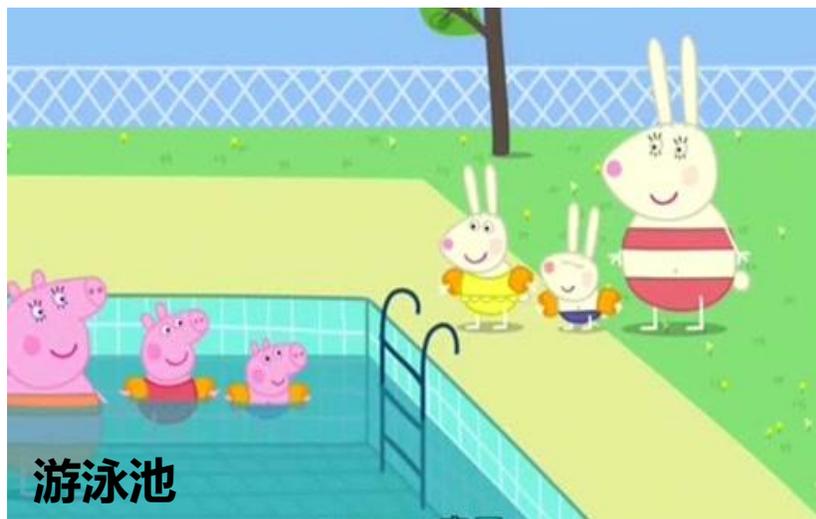
特效药物



1	有机磷中毒	解磷定/氯磷啶/阿托品
2	氟乙酰胺中毒	乙酰胺
3	亚硝酸盐	亚甲蓝（美蓝）
4	氰化物	亚甲蓝、硫代硫酸钠
5	砷、汞、金	二巯基丙醇/二巯基丙磺酸钠
6	铅中毒	依地酸二钠钙、巯乙胺
7	铜中毒	青霉胺
8	灭鼠剂	维生素K
9	苯二氮卓类	氟马西尼



浴缸



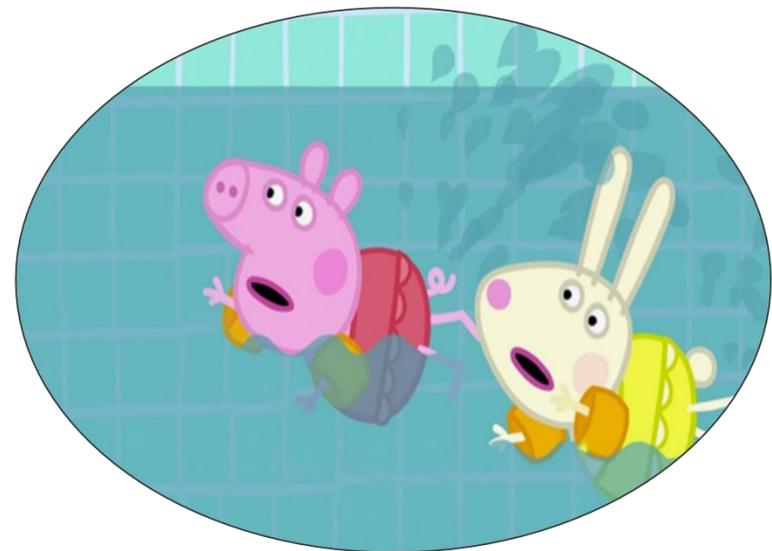
游泳池



江海



池塘





## 尽快脱离危险水域





“控水大法”不可取



背猪跑控水法



伏膝控水法



肩背倒立控水法

判断意识和启动抢救 (**ABC**)

判断意识



开放气道



心肺复苏





● 游泳时要自备救生圈

要点 2



● 游泳时需有大人陪护

要点 3



● 游泳尽量到公共泳池

要点 4



● 不到山塘水库湖泊江河游泳

要点 5



● 不从高处跳水  
预防碰撞到硬物

要点 6



● 遇溺水不盲目施救

要点 7



# 儿童意外伤害



提高防范

预防为主

守护儿童

从我做起





感谢聆听！

