

主 编 刘德顺 夏晨伶
副 主 编 冉隆蓉 朱海洁
四川出版集团·四川科学技术出版社

儿童意外伤害现场急救技术

CHILD ACCIDENT AND EMERGENCY RESCUE TECHNIQUES



儿童意外伤害现场急救技术

CHILD ACCIDENT AND EMERGENCY RESCUE TECHNIQUES

主 编 刘德顺 夏晨伶

副 主 编 冉隆蓉 朱海洁

四川出版集团
四川科学技术出版社
· 成都 ·

图书在版编目(CIP) 数据

儿童意外伤害现场急救技术/刘德顺等主编. —成都:
四川科学技术出版社, 2012. 4重印
ISBN 978-7-5364-7079-8

I. ①儿… II. ①刘… III. ①儿童—急救 IV.
①R459. 7

—中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第181533号

责任编辑 / 宋 齐
装帧设计 / 杨 路
封面设计 / 张 霞
责任出版 / 邓一羽
电脑制作 / 金苹果文化传播有限公司

儿童意外伤害现场急救技术

刘德顺 夏晨伶 主 编
冉隆蓉 朱海洁 副 主 编

出版发行: 四川出版集团·四川科学技术出版社
地 址: 成都市三洞桥路12号
邮 编: 610031
成品尺寸: 150mm×180mm
印 张: 2.25
字 数: 50千
印 刷: 四川嘉创印务有限责任公司
版 次: 2010年9月第1版
印 次: 2012年4月第3次印刷
书 号: ISBN978-7-5364-7079-8
定 价: 10.50元

■ 版权所有·翻印必究 ■

序 Preface

儿童意外伤害造成的死亡已成为我国0~14岁儿童死亡的首要原因。学龄前期儿童运动能力逐渐发展，具有强烈的好奇心，但识别危险与自我保护的能力又弱，故此期是意外伤害的高发期。监护人及幼儿园老师应掌握必要的救治技术，以便在意外发生时给予适当的处理，将意外对儿童的伤害降到最低。

成都市妇幼保健院、成都金苹果学前教育集团结合儿童的特点，从幼儿园实用的角度出发，编写了这本《儿童意外伤害现场急救技术》并开展了广泛地培训与考核，致力于做好紧急救护的“黄金1小时”和心肺复苏的“黄金4分钟”，希望最大限度地保护幼儿的健康乃至生命。

相信所有的家长、幼儿园的教师阅读本书之后，对预防儿童伤害的重要性会有进一步的认识，并能及时发现和消除生活环境中引起儿童意外伤害的隐患，同时加强平日对儿童安全的教育，最大限度地预防和避免儿童伤害的发生。让我们大家共同努力吧！

中国疾病预防控制中心妇幼保健中心儿童保健部主任 研究员

王惠珊

Contents

目录

1 急救类

人工呼吸 01
Artificial Breathing

胸外心脏按压 04
Closed Cardiac Massage

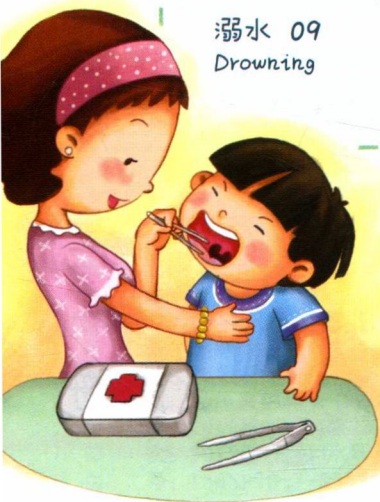
气管异物 05
Foreign Body in Airpassage

误服毒物 08
Take Poison by Mistake

溺水 09
Drowning

触电 12
Electric Shock

创伤止血 13
Hemorrhage



4 其他





2 外伤类

颅脑外伤 15

Craniocerebral Trauma

内出血 17

Internal Haemorrhage

骨折 19

Fractura

烫伤 28

Empyrosis

脱臼 23

Dislocation

轻微外伤 29

Microtrauma

犬类咬伤 31

Injured by the bark



眼异物与眼外伤 34

Foreign Body in Eye and Trauma

外耳道异物 35

Foreign Body of External Auditory Canal

鼻出血 38

Bleeding

鼻腔异物 39

Nasal Foreign Body

咽部异物 42

Foreign Body in Pharynx

3 五官类

43 惊厥 Eclampsia

46 晕厥 Syncope

47 中暑 Heatstroke

人工呼吸 (心肺复苏术)

Artificial Breathing

1. 小儿仰卧，尽快清除口鼻中的污物。头部尽量后仰，解开衣领、裤带和紧裹着的内衣，以保持呼吸道通畅。
2. 救护者先深吸一口气，捏住小儿鼻孔（以防气从鼻孔中漏出），然后张口完全包住小儿的嘴，注意与小儿的嘴紧贴，用力将气吹入。
3. 救护者吹气力量的大小，依小儿具体情况而定。以吹进气后，胸廓稍微隆起为宜。一般每次吹气要持续1.5~2秒钟，然后放开口鼻，让肺内的二氧化碳等自行排出体外。
4. 吹气要有力、有节奏地进行，小儿每分钟20次左右。
5. 对幼儿吹气力度不要过大、过猛，否则有可能损伤肺泡。

这不是亲亲哦！
人工呼吸，
帮你呼吸！



学龄前儿童意外伤害现场急救技术

[急救类]

找准位置，手臂挺直，按压停顿不要超过5秒才行啦！



注意：

在专业医务人员不能尽快到达现场的情况下，施救者应努力延长抢救时间，心肺复苏不少于30分钟。



胸外心脏按压 (心肺复苏术)

Closed Cardiac Massage

1. 小儿平卧在地上或平直的木板上。
2. 救护者将右手掌根部定位于小儿胸骨下1/2处。手臂挺直，左手压在右手上，垂直向下用力，慢慢地将上身重量压上，使胸骨下陷2~3厘米。手放松时，下陷的胸骨完全复位。注意手不能离开胸壁定位点，如此有节奏地下压、放松（二者时间大致相等），小儿每分钟100次。
3. 此方法应与口对口人工呼吸同时进行，单人操作时，先行2次有效吹气，然后做胸外心脏按压30次（双人操作为15:2）。吹气时停止胸外心脏按压，连续做完5组后，检查小儿动脉搏动和自主呼吸的恢复情况，同时打120急救电话，继续心脏按压，直至急救人员到达现场。

气管异物

Foreign Body in Airpassage

1. 有下列表现者，怀疑有气管异物：表现为突然剧烈呛咳、声嘶或不能说话、手卡住脖子、惊恐的眼神、气喘、呼吸困难、面色通红、逐渐发绀。重者要立即拨打120急救电话。
2. 现场急救
 - ◎ 婴幼儿可采用背部叩击法：迅速将其抱起，取头低脚高位，用掌根部对准小儿两侧肩胛骨之间，用力连续4~6次急促拍击。
 - ◎ 年长儿可采用腹部冲击法：救护者站立或跪在小儿后方，搂住其腰部，右拳放置在小儿上腹部，左手抱住右拳冲击性地向后、向上挤压上腹部，连续4~6次快速冲击。

赶紧把呼吸通道
里的怪兽打出来吧！



妈妈，
轻轻拍我的背背，
我好像吃了不该
吃的东西了。





普通毒物可以用小勺
刺激小儿咽喉部使其呕吐。

误服毒物

Take Poison by Mistake

1. 已明确毒物系强酸或强碱类，不能盲目进行催吐。可以服用牛奶、豆浆、鸡蛋清或面糊等保护胃黏膜。及时拨打120急救电话，并及时给医生提供以下资料：

- ① 误服的有毒物质的种类，是液体清洁剂、有毒的植物，还是某种药物；
 - ② 孩子的吞食量是多少；
 - ③ 从误服到采取措施的间隔时间等等。
2. 催吐要及早进行，若超过三四个小时，则失去意义。

溺水

Drowning

1. 抓紧水上救护。同时拨打120急救电话。
2. 将小儿头偏向一侧，及时清除口鼻中的异物，保持呼吸道通畅，解开衣扣和裤带并检查呼吸、脉搏。
3. 救护者单腿跪地，将溺水小儿腹部放在大腿上，让其脸朝下伏于膝盖上，轻拍背部，使吸入呼吸道和胃内的水倒出。
4. 如呼吸心跳已经停止，应立即施行心肺复苏术。

咳！咳！咳！
像小狗趴着
吐水泡泡……



An illustration showing a child lying on their back on a yellow background, surrounded by yellow lightning bolts. The child is wearing a blue long-sleeved shirt with orange and white horizontal stripes and blue pants. A black power cord is coiled around the child's arm and hand. A green bamboo pole is being used by an unseen person to pry the cord away from the child's hand. A yellow speech bubble with a red border contains the text: "乌卡卡！没有保护衣的闪电可不能乱摸哦！".

乌卡卡！
没有保护衣的闪电
可不能乱摸哦！

用木棍或塑料管挑开与小儿接触的电源。