

陆国平 张灵恩 编著

少儿常见病

的

预防与治疗

丛书

儿童意外伤害



上海科技教育出版社

少儿常见病的
预防与治疗丛书

儿童意外伤害

陆国平 张灵恩 编著

上海科技教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童意外伤害/陆国平,张灵恩编著.—上海:上海科技教育出版社,2004.12

(少儿常见病的预防与治疗丛书)

ISBN 7-5428-3522-X

I. 儿… II. ①陆…②张… III. 儿童—伤亡事故—防治 IV. R720.597

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 107818 号

少儿常见病的预防与治疗丛书

儿童意外伤害

编 著 / 陆国平 张灵恩

责任编辑 / 方婷嫒 方 颖

装帧设计 / 汤世梁

出版发行 / 世 纪 出 版 集 团

上海科技教育出版社

(上海市冠生园路393号 邮政编码200235)

网 址 / www.ewen.cc

www.sste.com

经 销 / 各地新华书店

印 刷 / 常熟华顺印刷有限公司

开 本 / 890×1240 1/32

印 张 / 4

版 次 / 2004年12月第1版

印 次 / 2004年12月第1次印刷

印 数 / 1-5 000

书 号 / ISBN 7-5428-3522-X/R·269

定 价 / 10.00元

Bianzhe de Hua

编者的话

2003年,根据市场和读者的需求,我们出版社编辑出版了一套“常见病的防治与家庭康复”丛书,共30种,包括《冠心病》、《高血压病》、《糖尿病》、《中风》、《肝炎》、《脱发》、《焦虑症》、《更年期综合征》等。面市以后得到广大读者的一致好评,销售也不错。

今年年初,有些读者,还有几位同行向我们建议,是否可以出版一套“少儿常见病防治手册”,而且认为,其社会需求量也大。

近年来,随着学业负担的加重,日常饮食的“快餐化”,越来越多的少年儿童患上了近视眼、肥胖症、性早熟等病症,一定程度上影响了他们的成长。有些家长遇上这种情况,往往手忙脚乱、无所适从或病急乱投医。根据了解,目前市场上也没有一套专门针对少年儿童常见病症的医学科普读物,可供家长和老师选择。

综上所述,就是“少儿常见病的预防与治疗丛书”的由来和我们的初衷。这套丛书共6种,分别为《儿童多动症》、《儿童肥胖症》、《儿童意外伤害》、《儿童性早熟》、《儿童牙病》和《儿童眼病》。其风格与“常见病的防治与家庭康复”丛

书一致,即文字通俗易懂,插图活泼生动。本套丛书为大 32 开,采用双色印刷,定价合理,既可供家长、老师参考,也可供小学高年级学生自己阅读。

为了让下一代更好地成长,在这里我们想对广大“望子成龙”、“望女成凤”的家长和老师说一句,除了学业,更应该关心孩子的健康。

目录

病因认知

- 意外伤害的定义 /1
- 儿童常见的意外伤害 /2
- 意外伤害的影响因素 /2
- 流行病学研究 /4
- 意外伤害的危害性 /6
- 意外伤害的防治体系 /7
- 帮助孩子树立安全意识 /8

一般处理

- 现场急救 /10
- 转运受伤患儿 /11
- 对危重患儿的快速处理 /12
- 快速判断患儿有无呼吸、心跳 /13
- 正确有效的人工呼吸 /15
- 心肺复苏技术 /17
- 外伤出血的家庭处理 /18
- 固定术 /20
- 伤口的处理 /22
- 联系救援人员 /23

外伤

- 交通事故伤害 /25
- 头部外伤 /28
- 颈部撞伤 /30
- 骨折 /31

- 扭伤 /32
- 脱臼 /33
- 高空坠落伤 /35
- 手指夹伤 /36
- 木刺扎伤 /37
- 运动伤害 /38
- 尿道损伤 /39
- 皮肤撕裂伤 /40
- 皮肤擦伤 /40

烧烫伤与触电

- 烧烫伤的一般急救 /42
- 烧烫伤的预防 /44
- 咽喉烫伤 /45
- 触电 /46

咬伤

- 毒蛇咬伤 /48
- 狗咬伤 /51
- 猫咬伤、抓伤 /51
- 蜂类蜇伤 /52
- 毒虫咬伤 /53
- 甲鱼咬伤 /55

中毒

- 中毒应急处理及预防 /56
- 食物中毒 /58

亚硝酸盐中毒 /59
有机磷中毒 /60
误服药物 /62
灭鼠药中毒 /64
安眠药中毒 /65
退热药中毒 /66
酒精中毒 /67
避孕药中毒 /68
铅中毒 /68
汞中毒 /70
强酸强碱中毒 /70
河豚鱼中毒 /71
马铃薯中毒 /72
霉变甘蔗中毒 /73
误食干燥剂 /73
煤气中毒 /74
荔枝中毒 /75
蘑菇中毒 /76
汽油中毒 /76

溺水

溺水的危害与水中营救 /78
岸上救护与预防 /80
洗澡时突然晕倒 /81
游泳时突然抽筋 /82

异物伤害

气管异物 /84
咽部异物 /86
鱼刺鲠喉 /87
消化道异物 /88

外耳道异物 /89
眼内异物 /90
鼻腔异物 /91
呛奶 /91

局部意外伤害

眼部外伤 /93
眼球化学伤 /95
电焊伤 /96
口腔颌面部损伤 /96
鼻出血 /98
牙齿撞落 /99
鼓膜穿孔 /100

其他意外伤害

婴儿捂热(蒙被)综合征 /102
中暑 /104
晒伤 /105
晕机、晕车、晕船 /106
野外事故 /106
自杀 /108
勒缢 /109
儿童虐待 /110

意外伤害的预防

社会预防和政府干预 /113
预防家庭中的意外伤害 /115
预防公共场所的意外伤害 /117
预防校园意外伤害 /119
为孩子选购安全的玩具 /119
预防假期意外伤害 /120
预防过高期望造成的意外伤害 /122

病因认知

意外伤害的定义

意外伤害,是指突然发生的事件对人体所造成的损害,包括各种物理、化学和生物因素,也是儿童致伤、致残、致死的主要原因。

以往意外伤害被认为是“不可预知”、“无法预防”的,不是一类疾病;目前则被公认为是一类疾病,具有发生、发展规律及危险因素,是可以预防的,它包括了中毒、各类外伤、烧烫伤、触电、溺水等,是人类健康概念的扩展。许多国家把意外伤害的预防和控制纳入到整个卫生保健系统,同时积极进行流行病学与预防干预研究。

意外伤害被列为21世纪影响儿童身体健康和生命安全的重要因素,已经引起了全社会的高度重视。



关心孩子的安全、健康

儿童常见的意外伤害

常见的意外伤害主要有交通事故、溺水、跌落、火灾与烧烫伤、中毒、窒息等,还有碰伤和摔伤、坠落伤、切割伤、锐器刺伤、砸伤、动物抓咬伤、活动过度致伤、触电、自杀、虐待等。虐待包括躯体虐待、性虐待及心理、情感虐待,在国外一直受到重视,已经制定了相关的法律;而国内由于历史与传统的原因,以前“虐待”这一问题一直被忽视,近年已受到越来越多的关注。

2

意外伤害的影响因素

所谓病因是指导致疾病发生的根本原因,影响因素是指与疾病发生、发展有关的一些因素。意外伤害的发生和控制



父母要多关爱儿童

受到各种社会、经济、文化因素影响;从流行病学特征看,年龄、性别、种族对意外伤害的发生机制上影响很大,一些具有特殊生理特征和心理特征的儿童易成为意外伤害的高发者。

生理因素

- 年龄:年龄、发育水平与意外伤害的类型和发生率有一定关系。跌伤易发生在低年龄

儿童,溺水以5岁以下儿童及15~19岁少儿高发;交通事故中,5~15岁儿童骑自行车及上学路上导致的伤害发生率高。

- 性别:男孩意外伤害的死亡率一般高于女孩,且随年龄增加性别差异增大;但女孩的意外伤害常因反应欠敏捷而被动发生(如车祸);触电的发生,男孩在8岁以下明显高于女孩,8岁以上的女孩几乎不发生。

- 种族:与经济水平、城乡环境、传统信仰及习俗等有关。

- 心理特征:如气质心理类型,胆汁质的意外伤害发生率最高,忧郁质最低,不同气质状态具有随中枢神经兴奋性增高而上升的趋势。

- 左利手:器械和设备是便于右手使用的,这种使用习惯的偏向使左利手者易与右利手者发生冲突而致伤。

家庭因素

- 家庭经济收入:由于经济拮据,通常无交通工具,常徒步穿越马路,或住地无游戏场地,孩子常常沿街玩耍。

- 监护者状况:父母受教育程度,监护者的文化层次和责任心也是重要因素之一。

- 单亲家庭:经济来源减少,父母性格影响,管教不够。

- 管教方式:家长与教师管教不严是影响儿童意外伤害发生的重要因素。

- 家庭防范措施的健全:易伤物品的放置、环境的保护等。

社会因素

- 交通法规不健全,执行不力等。
- 儿科医生咨询及健康教育:只强调治疗,缺少宣教。
- 产品和公共设施安全不够。
- 经济水平差异及风俗习惯:与生活在农村、家用设备不安全、马路游戏等有关。

流行病学研究

世界研究情况

意外伤害已经构成儿童期严重的健康问题。从20世纪70年代末期起,在欧洲等发达国家和中等收入发展中国家,意外伤害已经成为儿童死亡的首位原因。1989年9月第一届国际儿童意外事故学术会议(斯德哥尔摩会议)将意外伤害确定为儿童期严重健康问题。1990年世界卫生组织发布报告,世界大多数国家意外伤害是儿童和青少年致伤、致残的最主要原因。虽然各国对儿童意外伤害加强了预防控制方案,到20世纪90年代中期,一般发展中国家意外伤害死亡除在0岁组居死亡原因第三位外,在1~4岁、5~9岁、10~14岁组皆为第一位。随着儿童感染性疾病的人数逐年下降,意外伤害发生率则不断上升。1977~1981年世界上58个国家(其中32个为发达国家)的资料表明,在1~4岁的男孩中意外伤害占第一位死因的有29个国家,1~4岁的女孩中意外伤害占第一位

死因的有35个国家。2001年一份美国的调查资料表明,每年每5~10名儿童中便有1名发生意外事故。

我国研究情况

我国尚无系统的全国监测网,但北京、上海等大城市正在建立区域的监测系统。据有关研究报道,我国5岁以下儿童意外伤害所致的死亡无论在城市或农村均为第一位死因,均占总死亡人数的30%以上。根据妇幼卫生项目县的局部抽样调查,意外死亡已占1~14岁儿童死亡的第一位死因,死亡人数为总死亡人数的26.1%。我国20世纪90年代初期流行病学总水平相当于发达国家70年代末80年代初的水平,且由于中国的某些经济、文化、传统习俗特点,儿童意外伤害的发生水平处于奇高状况;特点是发生率高、增长速度快以及死亡率高。非致命意外伤害也在增多。华中科技大学同济医学院少儿卫生学教研室,在全国11个城市4.3万多名幼儿中进行意外伤害调查,结果非致命意外伤害的发生率为24.10%,其中造成身体缺陷者占1.64%,造成永久性伤残者占1.01%,部分儿童因骨折、烧烫伤、内脏损伤、开放性损伤而住院。国内其他相关调查也显示每年有20%~40%的儿童因意外伤害需要给予医学关注,其中有1/3需要手术治疗、卧床、休学或1天以上活动受到限制等。复旦大学附属儿科医院自1991年1月至2001年12月共收治2510例意外损伤患儿,其中意外跌伤、交通事故和烧烫伤分别占前3位,男孩明显多于女孩。

意外伤害的危害性

寿命与经济损失

意外死亡与损伤的比例为1:6~11。1985年美国意外伤害造成的潜在寿命损失为4100万人/年，经济损失为8.3亿美元；1987年溺水为1.8万人/年和6500万美元，烧烫伤为10.1万人/年和3.5亿美元，车祸为近50万人/年和57.8亿美元。

我国妇幼卫生项目县的局部抽样调查资料显示，1990~1992年两年间，意外死亡造成直接、间接损失的人民币分别为22 576元和2408元，意外伤害分别为21 976元和2358元，其中跌落为6500元，烧烫伤为6639元，动物咬伤为1700元，而该调查点人均收入仅516元。1995年西北五省调查显示意外伤害所用人均住院费用为1330.6元，平均住院17.2天。广州市1988~1994年居民人口、死亡登记统计分析，1例心脑血管病死亡的寿命损失是3年，而1例意外伤害死亡的寿命损失是25年。

社会与家庭影响

意外伤害的严重性在于它的常见与多发、死亡率高、后遗症伤残多，影响着儿童的生命质量，不仅给儿童和家庭带来身心痛苦，还给社会造成严重的经济负担。儿童意外死亡或伤残后对家庭的精神打击是无法直接计算的，我国独生子女家庭模式中，孩子死亡或终身残疾带来的危害尤为沉重。

意外伤害的防治体系

儿童意外伤害是完全可以预防的,要依靠社会、家长、儿童工作者以及儿童自身的共同努力,是一项社会性很强、综合性的系统工程,需要多部门参与,需要卫生保健工作者与家长的合作。家长的疏忽大意、缺乏安全教育、居室布局或物品摆放不合理、急救系统不健全等都可能導致儿童受伤或死亡。科普知识的推广、产品安全性能标准的制订以及监管机构的设立等大量相关工作都需要社会各界共同完成,才能建立完整的预防体系。

加强防范意识

应加强防范意识,特别是要提高成年人的警觉性和责任心,如儿童经常出入的门不要装弹簧,以免夹伤孩子的手脚;不要让孩子到装有自动门处玩耍;火柴、热水瓶、剪刀、药品等要放在孩子拿不到的地方;叮嘱孩子不要玩锐利的刀剪、打火机等;有毒物品要严格管理和使用;安全正确地使用煤气装置,以免发生煤气中毒;电源开关、插座要安装在孩子摸不到的地方;禁止儿童爬高、趴窗,更不要让孩子独自到江河、池塘、井边玩耍。

提高预见性与警惕性

家长要加强对意外伤害的预见性与警惕性,最好了解在家庭内意外伤害的预防和处理常识,使儿童在家庭内外

均有一个良好的保护环境,外出要注意孩子的活动,及时提醒和制止不安全的行为。托幼机构的工作人员以及学校的老师必须对意外伤害的发生有预见性,应掌握预防意外伤害的常识,及时发现和排除意外伤害可能发生的危险因素;学校的设施要符合安全规定。

安全教育与安全训练

社会要广泛开展安全知识的普及;老师和家长应对儿童、青少年给予精神文明和行为规范教育,培养他们独自应付环境、适应环境的能力;启发和诱导他们什么是安全什么是不安全,以及不安全的后果。

立法与技术方面的对策

建筑安全、交通规则、农药管理、食品卫生管理都应有立法。完善相关立法,提高全社会预防儿童意外伤害、保障儿童安全的意识,就能大大降低儿童意外伤害的发生。

安全立法,应开发研究各类意外伤害的自动报警措施,加强建筑设施的安全管理和危房的维修改造;其次,还要完善意外伤害的急救护理系统,减少意外伤害所造成的不良后果。

帮助孩子树立安全意识

儿童是我们的未来,现在我国城市家庭以独生子女居多,防治意外伤害离不开儿童自身的保护。

让儿童掌握基本的安全知识

让儿童掌握基本的安全知识,提高防范意识,能大大降低意外伤害的发生。如对家用电器的使用和安全注意事项、煤气炉具的安全使用、化学物品、药品的标识及使用都应有所了解;外出要遵守交通规则;上学、放学路上要与同学结伴行走,不要随便与陌生人搭话或吃陌生人给的食物;注意保护自己的身体,不要让硬物、锐器损伤身体任何部位;游泳时要注意安全,出外郊游时要注意自我保护等。

教给儿童意外发生时的应急措施

儿童意外伤害不可能总是发生在家长眼皮底下,辅导孩子进行自护训练是很有必要的。在日常的家庭教育中,家长应该潜移默化地向孩子传递自我保护意识,帮助孩子掌握适合自我保护的技能和技巧。遇到意外,要懂得一些急救知识,会打报警电话、急救电话等;懂得煤气泄漏时要先切断气源、开窗通风,千万不能先去开灯、打电话、关煤气灶电子打火开关,以免发生爆炸及火灾;游泳时要学会自救与互救等。

培养儿童的自控力

儿童天性活泼、自控力差,因此,有时玩起来忘了安全,造成自己受伤或损伤别人,父母平时要注意增强孩子的自控力,经常提醒孩子树立安全意识。

一般处理

现场急救

现场急救的概念

10

急救现场处理,也叫现场急救或院前急救。这里是指意外伤害发生后,急重症患儿在未到达医院前由现场目击者和在场成人对其进行的有效急救措施。

现场急救的主要任务

抢救患儿生命、减轻痛苦、减少和预防伤情加重及并发症,正确而迅速地把患儿转送到医院。

- 镇定有序的指挥:一旦孩子发生意外伤害,不要慌乱,要迅速对受伤患儿进行必要的处理,同时迅速呼叫“120”前来现场抢救。

- 迅速排除致命和致伤因素:如紧急从水中救起儿童;迅速撤离中毒现场;触电时立即切断电源;中暑时将患儿移到清凉环境;清除患儿口鼻内的泥砂、呕吐物、血块或其他异物,保持呼吸道通畅等。