

*绝对安心 宝宝急救处理

儿童急诊科名医的
绝妙急救术



台湾地区荣民总医院儿童医学部
一般儿科主任兼儿童急救加护中心主任

宋文学 医师◎著

联合推荐

台大医院小儿科教授

/ 李庆云

台湾地区荣民总医院儿童医学部主任 / 黄碧桃

长庚儿童医院院长

/ 林奏延



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

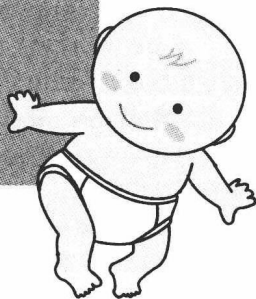


绝对安心 宝宝急救处理

JUEDUIANXIN BAobao JIZHENG CHULI

编 著 宋文举

儿童急诊科名医的
绝妙急救术



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

绝对安心宝宝急症处理 / 宋文举编著. — 北京: 人民军医出版社, 2009.10

ISBN 978-7-5091-3032-2

I. 绝… II. 宋… III. 儿童—急救—基本知识 IV. R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 180289 号

策划编辑: 孟凡辉

文字编辑: 郁 静

责任审读: 张之生

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8802

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市祥达印装厂

装订: 京兰装订有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 6 字数: 123 千字

版、印次: 2009 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 ~ 5000

定价: 18.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要

在孩子成长的过程中，时常面临着各种意外伤害。意外的发生是突然而难以预料的，瞬间即可毁灭父母多年心血的结晶。目前，一般群众甚至一些专门的儿童保育机构对儿童意外伤害的预防及处置能力不高，意外伤害常常导致儿童残疾，甚至死亡。意外伤害的现场急救处理能力直接影响着康复和预后，不仅是专业医疗团队也是父母们需要具备的基本技能。本书收集了常见的儿童急症，深入浅出，图文并茂，易于初学者理解使用，对孩子父母、幼教人员、医护人员、甚至专业的医师都具有一定的实用参考价值。

序 一

道地的育儿小宝典

随着医学的日益进步，小儿科领域也渐有次专科之分。平日皆各有专司，很难得这一次这么多的次专科医师共襄盛举，完成了这一套《常春图书馆·孩子健康》丛书。这套书内容深入浅出，让初为人父、人母的家长们能更普遍地了解每一种疾病的由来、预兆、症状及处置。这套书的出版是一项盛事，也世家有幼儿的家长们的福音。

大家都知道当小儿科医师是很辛苦、繁忙的，因此他们牺牲休息的时间，一点一滴地把临床经验累积起来，告诉患儿家长的疾病知识、注意事项、护理要领等，从医师的角度仔细、有系统地论述。这种精神令我感动，也值得家长们的珍惜与善用。

在现代的医患关系中，医师给病人家属的时间十分短暂，常常无法坐下来逐一说明疾病的来龙去脉。其实这不仅造成患者的埋怨，也是医者的遗憾。

这套丛书正好从患者需要出发，一解家长心中疑虑，抚慰着急的心灵，最重要的是提供正确而有效的因应之道，使医患关系更融洽。

台大医院小儿科教授 李慶雲

序 二

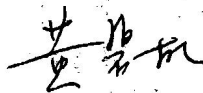
好父母就是好的守护神

孩子初来乍到这个世界，对他们而言，一切都是新奇无比的，然而尚未具有自我保护能力的儿童，难免遭到一些人身安全的威胁。

如何能提供儿童一个安全无虞的环境，甚至在急症或意外发生时，父母们能在家庭内发挥紧急救护的功能，暂时稳住情况或减少伤害，对于每一位父母而言，这些急救常识都是相当迫切而必要知悉的，换句话说，要做好父母，便是做好第一线儿童守护神的角色。

本书作者宋文举医师，是本院小儿科多年的优秀医师，他从“国防医学院”毕业之后，远赴美国纽约哥伦比亚大学医学中心、美国波士顿哈佛大学儿童医院以及洛杉矶南加州大学医学中心担任新生儿、急诊及重症研究员，习得了相当扎实的小儿全科知识，回台湾地区后担任本院儿童医学部一般儿科主任兼儿童急救加护中心主任。平日除专注于一般儿科疾病的诊疗，以及小儿急症急救的研究外，还细心钻研，将心得及小儿急诊急救的研究现况铺陈介绍，内容深入浅出、解说详尽，实为案头至宝，名山珍笈，乐为之序，以附骥尾。

台北荣民总医院儿童医学部主任
兼儿童心脏科主任





序 三

急用时，时间就是生命！

每位孩子都是家长的心肝宝贝，但却常因一时的不小心，或是一时的大意，令父母家长们心急如焚，甚至在孩子的身体上，留下永远令人遗憾的痕迹。

为了给家长们提供关于急症的处理或急救相关知识，让面临紧急情况的儿童所面对的各种情况能有所了解，台北荣民总医院儿童医学部一般儿科主任兼儿童急救加护中心主任宋文举医师，以其多年的行医经验，在写作上融合了权威性、完整性与可读性，编写了这本有关小儿急症急救的业书，全书主题明确、内容深入浅出，并摘录真实病例，堪称是小儿急症急救的宝典。

本书让读者能在轻松读后，吸收正确的急救知识，得到实际的帮助，使小儿意外事件能降至最低，值得推荐，特为之序。

长庚儿童医院院长 丁春旭



前 言

儿童是我们最大的财富，从婴幼儿到儿童直至到青少年，都是父母时刻关怀照顾的焦点。但在儿童成长的过程中，难免遇到各种病痛的挑战及侵犯。儿科医师不仅要提供儿童成长中最佳的防御及保护，使他们免于这些疾病，也要提供各种儿童急重症的常识，协助家长们了解这些疾病的防治处理方法，避免受到伤害。

每位儿童都是家中的宝贝，父母在养育过程中，除了关注平日加衣添食，补充各种营养品外，总希望宝宝的成长过程圆满无缺，品质能优越出众。然而一般照顾者对儿童危机意识的预估防备及处置能力，略显不足，有统计显示，意外伤害已经跃居儿童死亡原因的首位，意外的发生是突然且难以防止的，瞬间即可毁灭多年心血的成果。

我从事儿科急重症的临床医疗工作已愈 25 年，看到不少儿童的重症及意外事件，因初步的诊断失误、救急处理不当而引致的一连串悲剧，轻者卧床多日，重者导致丧失生命及家庭的破碎，故深感一般群众甚至一些儿童专责的照顾机构，在急救处理方面知识的匮乏。重症治疗及现场急救处理的能力，影响患儿的救治率及后期，有鉴于此，特别编写本康复家庭常用知识书，以期能提高百姓对儿童的急救技能。

本书收集了常见的儿童急症，文辞明了易懂，对儿童父母、教育人员、医护人员、甚至专业的医师而言，具有使用价值。

台北荣民总医院儿童医学中心 宗文举

目 录

第1章 宝宝的急症急救——观念认识篇

一、急症和急救的基本认识与处理原则	2
二、如何判断宝宝的危、急、重症	4
三、宝宝身体的认识——呼吸系统	6
四、宝宝身体的认识——循环系统	8
五、宝宝身体的认识——消化系统	9
六、宝宝身体的认识——肾脏及泌尿系统	11
七、宝宝身体的认识——神经系统	12
八、宝宝身体的认识——骨骼系统	14
九、宝宝身体的认识——眼睛、皮肤、牙齿	16

第2章 宝宝常见的急症——照顾问题篇

一、宝宝有哪些严重急症的时候，是妈妈们在照顾上要特别当心和注意的？	24
二、宝宝啼哭背后有哪些原因？如何辨认哪些是危急症？哪些为一般症状？	26
三、宝宝在半夜发热时，该如何做居家处置以降温？ 会不会烧坏大脑？	28
四、幼儿在户外烈日下活动过久且无防护措施，一会儿之后发现他全身都烫烫的，他也闹着减头痛，这时该怎么办？ ...	35
五、抱起宝宝来应该感觉热才对，但为何有时他的体温感觉比较低呢？	37



- 六、宝宝直嚷着头很痛，量了体温也不发热，到底是什么原因造成他的头痛？此时该怎么办呢？ 39
- 七、宝宝好好的，为什么会突然抽搐？ 41
- 八、我的孩子近来常跟我说胸痛，从外观无法判断是否有外伤碰撞，请问是什么原因会造成胸痛呢？ 44
- 九、不知是不是孩子不喜欢吃东西，而借口用肚子痛来搪塞，请问该如何判断孩子肚子痛的真伪？腹痛的原因有哪些？ 46
- 十、宝宝的肚子大大的，是不是“膨风”？ 50
- 十一、宝宝打嗝打了很久，看他的样子应该相当不舒服，如何使宝宝停止打嗝呢？ 52
- 十二、宝宝最近都拉稀糊便，因此我就改用清淡的稀饭给他吃，他吃的量很少，但为何还是一直在拉呢？该喂什么给他吃呢？ 53
- 十三、宝宝什么颜色的大便才是正常的？ 55
- 十四、宝宝好几天都没排大便了，该怎么办呢？ 59
- 十五、宝宝的小便多少才算是正常的？颜色是不是都很淡呢？ 62
- 十六、宝宝的身体健康情况不错，但为何今天早上一起床后突然吐了一口血，这是什么原因？ 65
- 十七、宝宝是不是身体比较虚，为何有时候摸起来手脚都是凉凉的？ 67
- 十八、电视上常看到社会新闻报道小孩子突然死亡，请问这是什么原因，该如何注意和避免呢？ 69
- 十九、孩子今早起床时怎么脸部表情怪怪的、有点眼歪嘴斜呢？ 77
- 二十、为何宝宝喝完奶之后呼吸比较急促？ 80
- 二十一、孩子流鼻血是正常的吗？该怎么处理？ 83
- 二十二、帮宝宝洗澡时发现颈部有小肿块，该怎么办呢？ 86
- 二十三、孩子为何老是在半夜哭个不停？ 87
- 二十四、孩子的意外伤害有哪些？该如何预防？ 90

- 二十五、喜欢翻箱倒柜的宝宝，这几天突然手都不太爱动，
是什么原因呢？ 94
- 二十六、如何避免孩子玩绳子或袋子而造成窒息意外呢？ 96

第3章 令人紧张的急症——症状解难篇

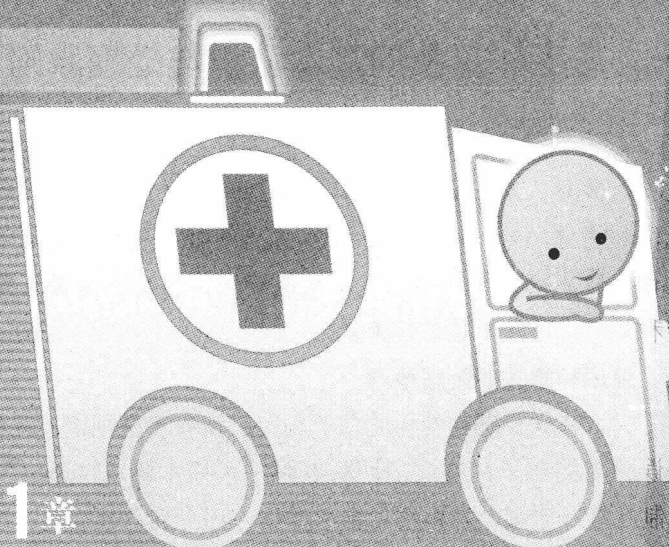
- 一、咳嗽、呼吸困难、发绀——异物吸入 100
- 二、呼吸困难费力——呼吸窘迫综合征 102
- 三、半夜呼吸怪音——哮吼 103
- 四、呼吸急促、有哨音——气喘 104
- 五、肺破了——气胸 107
- 六、呼吸急促、咳嗽——细支气管炎 109
- 七、发热、咳嗽、多痰——肺炎 111
- 八、发热、耳痛——中耳炎 113
- 九、发热、抽搐、昏迷——脑膜炎、脑炎 115
- 十、半夜哭闹——肠绞痛 116
- 十一、呕吐、腹痛——肠套叠 118
- 十二、呕吐、腹痛——小儿急性阑尾炎 120
- 十三、腹泻——肠炎 121
- 十四、腹胀——胀气 123
- 十五、脱肠、下腹突肿——疝气 125
- 十六、红眼病——急性结膜炎 127
- 十七、呼吸突然停止——婴儿猝死症 129
- 十八、发热——热痉挛 131
- 十九、缺氧过久——溺水 133
- 二十、抽搐、昏迷——剧烈摇晃症 136

第4章 与时间拔河——意外处理原则篇

- 一、意外伤害发生时的紧急处理原则 142



二、幼儿安全守则	143
三、如何尽快获得急救协助?	146
四、何时知道宝宝需要急救处理?	146
五、口对口人工呼吸	151
六、幼儿急救步骤——呼吸方面	152
七、幼儿急救步骤——循环方面	155
八、如何清除呼吸道内的阻塞物?	157
九、颈部或脊椎可能受伤时	162
十、头颈部伤害	164
十一、出血形式与止血法	165
十二、幼儿烧烫伤处理	170
十三、误食中毒的处理	174
十四、煤气中毒的处理	177
十五、如何搬运受伤患儿?	179



第1章

宝宝的急症急救——观念认识篇

意外伤害的发生是毫无预警的，
千奇百怪的疾病伤害种类，实在无法预知甚至防不胜防，
父母面对这些突然的伤害难免惊慌害怕，
即使本身懂得一些急救处理常识及技术，
真正临到应用，
也常会因惊慌而六神无主，
不知如何适当地处理自己宝宝的意外伤害。
为使意外不再发生、树立急救处理的正确观念，
详阅本章是安全出发的第一步。



一、急症和急救的基本认识与处理原则

当孩子突然发病或遭受意外伤害时，在尚未送到医院治疗之前，父母、家人或照顾者只要能把把握关键的时机、合理利用现场的资源，给予孩子紧急且适当的救护措施，将有助于挽救生命、防止病情或伤势恶化、减轻痛苦、协助医师做正确的诊断和治疗，以及促其早日康复。

急症和急救的处理原则

(1) 首先要确定受伤的孩子与自己没有安全顾虑。比如：救援误触电的孩子，应立即切断电源，可用木棒、竹子、扫把等木制品移开电源，千万不可徒手操作，以免自己也触电；如果在马路上发生车祸，最好在车祸的周边竖起路障标志，以免后续造成更严重的伤亡。

(2) 若受伤儿童处在危险区，应立即移至安全区。

(3) 在需要移动儿童之前，应将大创伤部位包扎，或者固定骨折部位。

(4) 迅速检查儿童的病情或伤势，并将其置于正确姿势。比如：心脏病或哮喘病发病时，最好采取半坐卧姿势；昏迷不醒时，必须采取复苏（侧卧）姿势；头部受伤时，最好抬高头部；颈部脊椎受到伤害时需要固定颈部不动；下肢受伤流血或面色苍白晕倒时，则应抬高下肢等。

(5) 检查孩子的病情或伤势时，尽量避免翻动孩子，以免加重伤情及痛苦，必要时可剪开衣服。

(6) 注意评估孩子的生命体征，包括脉搏、呼吸、血压、体温等；另外，也要留意其意识、皮肤颜色、温度、微血管充血、疼痛反应等（表 1-1）。

表 1-1 生命体征的正常指标

生命体征	正常指标
脉搏	需考虑速率、强弱与规则性，成人每分钟为 60 ~ 80 次，幼儿每分钟为 80 ~ 100 次。发热、哭闹或兴奋时会较快，睡眠时则较慢
呼吸	成人呼吸每分钟为 12 ~ 15 次，幼儿呼吸则较快，每分钟为 20 ~ 40 次
血压	成人的收缩压为 120 ~ 140mmHg，舒张压 80 ~ 90mmHg。儿童收缩压的算法： $70 + (\text{年岁} \times 2)$ ，舒张压约低 30mmHg
体温	体温通常是依测量部位而定，如耳温超过 38.5℃ 为发热，低于 5℃ 则为体温过低（耳温及肛温是较准确的测量方式）

(7) 昏迷不醒或头、胸、腹部严重创伤，以及可能需要手术麻醉时，不可擅自给予食物或饮料。

(8) 迅速采取急救措施，而其优先顺序如下：

① 无心跳、无呼吸：立即给予心肺复苏术。

② 头部外伤昏迷。

③ 休克：迅速找出原因，抬高下肢 20 ~ 30cm，并保暖，预防休克。

④ 胸部创伤。

⑤ 大出血：立即控制出血。

⑥ 严重灼伤。

⑦ 骨折。

(9) 疏散闲人、维持秩序，保持孩子周围环境的安静；同时给予孩子语言或肢体上的安抚鼓励，尽量减轻害怕、焦虑或不安的心情。

(10) 拨打急救电话，在送医院救治时应清楚说明下列事项：

① 事发现场详细的地址及明显的目标。



②孩子的伤情及目前的状况。

③已做的处理。

二、如何判断宝宝的危、急、重症

在医院急诊室里，婴幼儿看急诊的情况较普遍。婴幼儿因为年龄小，身体发育和表达能力均未发育成熟，所以，家中长辈或保姆对婴幼儿的日常生活照顾，需多花些时间、精力，也要具备相关的医学常识，才能及时妥善处理一些急症或意外，避免酿成令人遗憾的悲剧（表 1-2）。

表 1-2 常见婴幼儿急症

年龄段	急症征兆
新生儿或 3 个月内的婴儿	①不明原因的高热（ $> 39^{\circ}\text{C}$ ）或低体温（ $< 35^{\circ}\text{C}$ ） ②不能控制的腹泻、呕吐及哭叫 ③呼吸急促、微弱或不顺 ④囟门绷紧或膨出（不哭时） ⑤呕出绿色的呕吐物 ⑥不自主的身体或肢体抽动 ⑦粪便中带血 ⑧嗜睡且食欲减退 ⑨肤色泛黄 ⑩活动力变差
较大的儿童	①持续高热不退 ②意识状态改变 ③不明原因的抽搐 ④呼吸困难 ⑤发绀 ⑥严重腹泻 ⑦出血

五大常见急诊的症状

根据统计资料显示,父母带孩子到医院看急诊,最常见的有发热、呼吸急促或困难、肚子痛、发绀或抽搐等五大症状。

(1) 发热:主要为病毒或细菌感染,其他如室温太高、穿太多衣服、哭闹太久、脱水等,都会引起发热;一旦发现孩子体温过高(肛温 39°C 以上),就需要注意感染有无加重或产生并发症,尤其是有:神志不清、持续高热不退、食欲减退、哭闹不停、精神或活动力变差、抽搐等现象时,必须尽速就医。

(2) 呼吸急促或困难:婴幼儿呼吸急促或憋气,可能是鼻咽喉部或肺部受到感染致分泌物增多,当有呼吸困难甚至停止的现象时,家长应意识到此为一种急症,必须立即就医,以避免更严重的并发症。

(3) 肚子痛:在婴幼儿时期,肚子痛是常见的肠胃症状之一,也是许多严重急症的初期表现,父母需观察孩子疼痛持续的时间,若是痛一下就好转了,又开始到处玩耍,通常就不是严重的腹痛;若是持续不断的痛,而且痛到不能走,就需要医生了。

另外,若合并有发热、呕吐腹泻、排尿疼痛、便秘、体重减轻等症状,则可能是腹部器官感染、肠道梗阻或肿瘤等情况,需及时就医。

(4) 发绀:在门诊常常可以看到一些父母带着婴幼儿来就诊,主诉是吃奶时嘴唇会发黑、脸色暗蓝或四肢发绀,这些在医学上都称为发绀(其具体的定义是指每 100ml 血液中含有超过 3~5g 或以上的不饱和血红蛋白),从外观上就可以发现发黑、发绀的现象。