

一家医院一周接诊婴幼儿烫伤28例 烫伤后第一时间应冷水降温半小时

□记者 林诗舟 通讯员 马蝶翼

记者从市妇儿医院了解到,随着暑假来临,近日因为烫伤、跌倒、窒息、坠落、车祸等各种儿童意外伤害频发,其中最为突出的则是婴幼儿烫伤。据了解,市妇儿医院一周内接诊各类婴幼儿烫伤28例。而其中不少患儿因为家长的急救误区,加重了婴幼儿的烫伤程度。医生提醒,婴幼儿烫伤后第一时间不应该急着送医院,而是应该采用冷水物理降温半小时以上。



6个月大的冉冉全身56%面积被烫伤。 记者 林诗舟 摄

市妇儿医院一周接诊婴幼儿烫伤28例

市妇儿医院住院楼9楼是儿科病区五,因为近期各种儿童意外伤害的频发,导致50张床位无一空缺,还不得不额外添加10个床位。而其中近半都是因为严重烫伤住院的婴幼儿。他们年龄都在一至两岁,其中最小的只有几个月大。

家住慈溪某出租房里的6个月大的冉冉,就是其中一个情况最为危重的孩子。她全身烫伤面积高达56%,其中三度烫伤面积达22%。

虽然经过4天的清创处理、紧急补液和抗感染治疗等抢救措施,冉冉已经度过了休克期,但是接下来感染期的治疗更艰巨。此外如此大面积的烫伤,也导致冉冉不得不面临日后的多次植皮手术和整容手术。

冉冉的父亲陈先生告诉记者,他和妻子都是贵州遵义人,来宁波务工已有一年多了。7月3日晚上8点左右,因为上夜班,妻子一个人在家照顾孩子。谁

知妻子上厕所的工夫,在学步车的冉冉,抓着煤气瓶上的管子,顺势撂倒了搁在煤气灶上的锅炉。约有半锅的煮沸了的猪油一下子浇在了冉冉身上。

与冉冉相隔两个病房里3岁的欢欢,双腿、臀部和胳膊也都缠着纱布,隐约可见的脚丫褐色结痂。据他母亲描述,他是被一大碗正在煮着的滚烫的鱼汤烫伤的,全身30%面积三度烫伤,送到医院时已经几乎休克。

市妇儿医院小儿烧伤科副主任医师杨明忠告诉记者,该院每年都要收治1000多名烫伤患儿,其中90%以上是外来务工人员子女,95%的患儿是被开水、热粥等热的液体烫伤,5%的患儿是火、电等引起的烧伤。分析其原因,一方面因为出租房等居住面积较小,厨房与卧室往往没有区分,另一方面也是缺乏预防儿童意外伤害的意识以及正确抢救的方法。

90%的家长急救存在误区,送医前物理降温半小时很关键

提起这些烫伤患儿的病情,杨明忠医生显得非常惋惜。一方面如果预防知识到位,这类悲剧本不应该出现。另一方面,即使意外伤害发生了,如果正确急救,像冉冉这样的三度烫伤至少也能够降至二度烫伤。无论是对于医生抢救,还是患儿日后康复,意义都完全不同。

在临床就诊过程中,杨医生发现90%的家长都

存在严重误区。一旦孩子烫伤,大部分家长都是急急忙忙地将孩子送往医院,但事实上用冷水物理降温半小时以上,才是最为关键的处理手段。虽然烫伤不是烧伤,但是热度并不逊于“火烧”。这种热源将会持续渗入体内,继续烧伤更深部位。对于婴幼儿而言,他们不善于表达,大人们往往没能第一时间及时降温处理,导致在送往医院的过程中,持续烫伤给孩子造成二度伤害。

相关链接

婴幼儿烫伤如何急救和预防

市妇儿医院小儿烧伤科副主任医师杨明忠针对近期婴幼儿烫伤病例频发,介绍了烫伤急救的要领——“一冲、二脱、三泡、四盖、五送”。“冲”即用流动水冲洗;“脱”是在水中小心剪开并脱去衣服,否则衣服上的热量得不到散发继续作用于创面,会使创面加深;“泡”是在冷水中持续浸泡烫伤处30分钟以上;“盖”是用干净毛巾等覆盖烫伤处;“送”就是尽快送医院。其中最为关键的是,是及时用冷水冲洗物理降温,送往医院是最后的步骤,切不可倒着来。

另外,请家长还要注意的,千万不要涂抹酱油、醋、酒、牙膏以及其他有色物质,以免影响医生对烫伤深度的判断。小儿烫伤后,如有发烧、局部疼痛

加剧、流脓等情况,则说明创面已感染发炎,应请医生处理。

此外,杨医生还给家长如何预防小儿烫伤提了几点建议。第一,应将家中的热水瓶、热水杯、饮水机尽量放到孩子不易接触到的地方,尤其不要图方便放至床下,防止小儿因翻身而烫伤。第二,厨房是小儿烫伤的多发地,避免孩子在室内玩耍,点火用具放在孩子不易触摸的地方,煤气在不用时应关掉总开关。第三,做好饭菜的锅、盘等,一定要避免孩子触碰或靠近,以免打翻而烫伤。第四,父母一定要注意往澡盆中放冷热水的顺序。应先放凉水,然后再兑热水,等水温合适后再给孩子洗澡。

3天发生 3起触电事故

心肺复苏急救是否及时
决定生存几率

□记者 董程红

昨天,记者从市急救中心获悉,在7月4日至6日3天时间里,接连发生了3起意外触电事故。其中两名伤者当时就出现了呼吸、心跳骤停的症状,经过几天的救治后,还是没能完全脱离生命危险。

两人当场不省人事

在市急救中心,记者看到了相关记录:7月4日早上9点,家住世纪东方玫瑰花园56岁的胡师傅不慎遭电击,出现短暂意识不清,之后又有左上肢疼痛、胸闷不适的症状;7月5日晚上7点,家住新都路丽庄西苑35岁的李先生被电瓶电流击伤,呼吸、心跳、血压均消失,两侧瞳孔也散大了,经过一路心肺复苏后,才出现了微弱的生命体征;7月6日晚上8点,在宁波某星级酒店工作的24岁小伙小李在修理鱼缸时发生触电,当即昏迷倒地,面色青紫、口吐白沫,其他工作人员赶紧上前给予心肺复苏。

3名伤者均被送到医院接受后续治疗和观察。伤势较轻的胡师傅前天已经出院,另外两名伤者目前还未能完全脱离生命危险。

市急救中心医务科科长王国文表示,每年7、8、9月都多发“电老虎”伤人事故,从往年的情况来看,平均一个月能接到四五起甚至更多触电事故,有些伤者没等到急救人员赶到,就失去了生命。

心肺复苏很关键

触电时,电流对人体的伤害可表现为及时和延时两种影响。及时影响主要作用于心脏,最常见也最严重的就是心跳、呼吸骤停。

“时间就是生命,这个时候,就要切断电源,脱离现场,然后尽快给予心肺复苏。”市急救中心调度科科长王钢表示,在4分钟内施予心肺复苏的,伤者生还的几率很大,恢复的情况也相对较好,超过这个时间,伤者就会因为缺氧时间过长而导致多脏器损害,即使最后挽回了生命,也可能留下一些后遗症,甚至成为植物人。一旦超过10分钟,伤者生还的几率就很小了。

“开展心肺复苏时,做了几分钟没起色,即使动作不标准,也要继续做下去。”王钢强调,一般来说,救护车到现场的平均时间是9到10分钟,施救者一定要坚持到急救医生赶到。考虑到心肺复苏不光是个技术活,也是个体力活,可以由两名施救者交替开展。其间保持伤者头部侧向一边,及时清理口腔,防止呕吐物堵塞气管。

事后观察莫轻视

触电延时影响主要是指引发肌肉肌红蛋白血症,通常发生在触电后的24到72小时内。伤者会因为骨骼肌溶解,肌红蛋白进入血液导致远端脏器损害,特别是肾脏。

在宁大附院急诊科,前不久,就接到一名这样的患者。这年轻男子是在修理小家电时不小心触电的,当时感觉身体一麻,也没有其他不良反应,就没有去医院看。两天后,腰酸,尿色加深,被诊断为肌红蛋白血症,伴随中度的肾功能衰竭。

该科主任陈志华提醒市民,发生触电后,即使当时没什么反应,也不能掉以轻心。之后几天,要注意自我观察。有没有特别容易疲劳,有没有莫名腰酸,小便颜色是否像洗肉水一样微微泛红。一旦出现上述症状,应尽快上医院。