

4岁宝宝 溺水后昏迷不醒

暑假期间儿童意外伤害高发
家长务必担起第一责任人职责



医务人员正在救治溺水儿童。

小雨昏迷一个星期后,父亲含着眼泪,作出了痛苦而又无奈的决定:拔管。一个才4岁多的小生命,就这样匆匆地离开了这个世界。夺走他生命的,是他家门前的那个小池塘。

近期,在宁波市妇儿医院的儿童重症监护病房,这样的悲剧并不少见。随着暑期到来,包括溺水在内的儿童意外伤害又明显多了起来。作为宁波地区的儿童危重症救治中心,这里收治的危重儿童数量,是宁波地区儿童意外伤害的一个风向标。

1 才不见20分钟,4岁的孩子就这样没了

事发当天中午12点多,大人们吃过午饭准备午休,未发现小雨独自出门了,等察觉小雨不见踪影时,已经过了20分钟。经几番寻找,12时半,小雨被发现漂浮在距自家门前不远的小池塘上。

大家立即将小雨救起,并进行了简单的心肺复苏,随后由120送至当地医院。

经全力抢救,小雨恢复了自主心律,但仍没有呼吸,全身松软没有反应。紧接着,在转运呼吸机和各种血管活性药物的支持下,小雨又被送到了宁波市妇儿医院的儿童重症监护病房。

然而,因溺水窒息时间过长,小雨已发生严重脑功能损害和肺部感

染,没有自主呼吸,瞳孔散大……随后多天,医护人员给予呼吸机支持,抗感染、控温、血管活性药物维持、亚低温等救治措施,但小雨始终昏迷。

病房里医护人员全力抢救,病房外家属懊悔自责地恸哭……一个星期后,家人无奈作出了拔管的决定,放弃治疗。

2 不同年龄段的孩子,溺水多发场所也各不相同

近1个月来,市妇儿医院的儿童重症监护病房已连续收治6例溺水后病情危重的孩童,其中有失而复得的幸运,也有无力回天的悲剧。

据儿童重症监护病房主任陈赫赫介绍,溺水后危重病例的孩子以3岁到4岁的年龄段最多。该年龄段的孩子好动,对危险的认识还很少,一旦家长看护不严,就很容易发生溺水意外。据初步统计,0-4岁儿童的

溺水主要发生在脸盆、水缸、浴池、马桶,5-9岁多在水渠、池塘、水库中,而游泳所致的溺水主要发生在10-18岁的孩子。

不同年龄段儿童溺水发生的主要场所

0岁-4岁	脸盆、水缸、浴池
5岁-9岁	水渠、池塘、水库
10岁-18岁	游泳导致溺水

溺水多发在夏季,冬春季也有溺

水事件的发生,特别是婴幼儿。有个3个月大的男婴,父亲在家给他在浴缸里洗澡,并戴上脖套让孩子游泳。其间来快递了,父亲看看孩子戴着脖套还安全,就开门下楼去了,留下孩子独自在浴缸玩耍。就那么几分钟,脖圈竟从孩子脖子上滑脱了!父亲回来时,孩子已溺水昏迷;120救护车送到市妇儿医院时,孩子已没有了生命体征。

3 溺水发生时,要避免这些急救误区

时值盛夏,溺水事件明显增多。医生提醒,发现溺水者时,需尽快将其救离水面;一旦上岸后,及时有效的现场急救对挽救生命和预后至关重要。传统的“控水”(倒立或挤压腹部)或者在溺水者已失去心跳呼吸的情况下,不采取急救措施就将其送往医院,都是不明智的做法,甚至可能错失最佳抢救时机。

正确的做法是:首先将溺水者仰卧,检查患者的反应和脉搏、呼吸。如果有自主呼吸和心跳,则将其侧卧,以免溺水者苏醒过程中出现呕吐

导致误吸。

与原发性的心跳骤停不同,溺水者可以出现喘息样呼吸和呼吸停止,但心跳仍存,这类患者只需人工呼吸即可。

对于心跳、呼吸均停止的溺水者,则应立即开始心肺复苏。但要注意的是,溺水时心搏骤停的原因是缺氧,因此在溺水者的心肺复苏中,尽早开放气道和人工呼吸应优先于胸外按压,顺序为ABC——开放气道(airway)、人工呼吸(breathing)、胸外按压(compression),而不是常规的CAB顺序。

行胸外按压时,对体格较小的儿童,可单手按压,位置相同,按压的深度约5厘米,或者是整个胸廓的三分之一;对小于1岁的婴儿,则使用2根手指按压,部位为两个乳头连线的中点和正中中线交界处,按压深度为胸廓厚度的三分之一。如果有两个人一起急救,则通气按压比为2:15,即每个循环做人工呼吸2次,然后给予15次按压。

重复5个循环后,再次评估溺水者的心跳(脉搏)呼吸,如未恢复,继续进行心肺复苏直至专业的救援人员到来。

相关链接

这些儿童意外伤害也要家长引起重视

陈赫赫提醒,除了溺水,包括车祸、高处坠落以及药物中毒等在内的儿童意外伤害,也要引起重视。据统计,市妇儿医院儿童重症监护病房收治的危重病例中,车祸伤、溺水和药物中毒引起的意外伤害占前三位。自2020年以来的两年多时间,他们收治车祸和高处坠落伤119人,溺水后危重孩童21人,药物中毒20人。

车祸伤的儿童,各个年龄段都有。陈赫赫说,这其中不少是电瓶车带人,孩子坐在后面或站在前面,一发生车祸就很容易受伤。有个12岁的男孩,坐在妈妈的电瓶车后座,没戴安全头盔,横穿马路时不幸被迎面而来的大卡车撞上,孩子甩出好几米远。送到PICU病房时已经神志不清,双侧瞳孔不等大,嘴角还有溢出的呕吐物,呼吸非常微弱。孩子伤势十分严重,手术进行了3个多小时,命虽然保住了,但接下来还得经历一次又一次的外科创伤修复手术。

药物中毒主要有两种情况。年龄小的孩子,几乎都是误食药物;年纪大点的(10岁至16岁),几乎都是情绪原因,有的因抑郁有自杀倾向而服药。

针对这些儿童意外伤害的高危因素,市妇儿医院急诊专家在接受记者采访时说,预防儿童意外伤害,家长是第一责任人。家中所有危险物品要放在高而远的位置,让孩子没有机会接触;不要在孩子面前服药,孩子的模仿能力和好奇心太强;给孩子喂药前要仔细检查标签,尤其是夜里,不要产生误服。随着孩子渐渐长大,家长应尽早给孩子灌输安全意识。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄

加强党建引领,兴业银行宁波分行村银共建助推乡村振兴

7月19日,兴业银行宁波分行宁海支行党支部与中共胡陈乡委员会签署党建共建协议,今后双方将在党建共建、金融信贷等方面开展合作。兴业银行宁波分行将充分发挥党建引领作用,打开“党建带动、银行助动、村镇联动、共同富裕”的村银合作高质量发展新局面,为乡村振兴蓄势赋能。

乡村振兴,金融先行。自党的十九大

提出实施乡村振兴战略以来,兴业银行宁波分行积极响应国家号召,成立乡村振兴中心,加大资源和资金投入,支持新型农村经营主体壮大,强化金融服务,助力乡村振兴。同时,利用自身的资源创新推出“共富E贷”项目,打响“同兴同行,共富先行”的口号,为周边乡镇地区提供优质金融服务,努力拓宽对乡村振兴的贷款投放面,助力美丽乡村建设,贯彻乡村振兴战略

略,扎实推进农民农村共同富裕。

与中共胡陈乡委员会签署党建共建协议,是兴业银行宁波分行自成立以来的首次尝试。兴业银行宁波分行将以此次党建共建为契机,在党建互促、项目共联、人才互通上深化交流;在产业发展、村镇建设、企业贷款等领域深化合作,更好满足乡村振兴的多样化资金需求,把双方的优势转化为共同发展、服务群众的实际行

动;在践行普惠金融、助力乡村振兴、金融支持共同富裕等层面探索新的途径。

接下来,双方将以党建共建为载体,围绕乡村振兴战略实施中的重点内容,深入构建“1+1+3”共建体系:高举一面旗帜,坚持和加强党的全面领导;牢固树立扎实促进共同富裕的目标;持续做好共带队伍、共育产业、共惠民生三项工作。

彭文文