

2010年心理护理：家长如何急救孩子护士资格考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_BF_83_c21_1202.htm

孩子的意外事故，就其轻重大致可分以下两类：一是迅速危及生命的，如淹溺、触电、雷击、外伤大出血、气管异物、中毒、车祸等。这一类意外事故，必须在现场争分夺秒地进行正确而有效地急救，以防止可以避免的死亡；还有一类虽不会顷刻致命，但也十分严重，如各种烧烫伤、骨折等，如迟迟不作处理或处理不当，也可造成死亡或终生残废。因此，上述两种情况，都需要做一些应急处理。如果危重病儿是处于“缺医少药”的家庭现场，在医生还未赶来之前。我们该怎样来急救呢？在家对危重病儿急救的原则是：先救命，防残疾，少痛苦。一、先救命：无论出现什么严重的情况，也不管是何种原因所造成的，如果病儿呼吸、心跳已很不规则，快要停止或刚刚停止时，当务之急就是要设法暂时用人体的力量来帮助病儿呼吸，以期恢复病儿的自主呼吸；帮助他心跳，以维持其血液循环。来源：考试大 在常温下，呼吸、心跳若完全停止4分钟以上，生命就会岌岌可危；超过10分钟，很难复苏。因此，当病儿的呼吸、心跳发生严重障碍时，如果迟迟不作急救，只等医生来救，或者送到医院再救，往往会造成不可挽回的后果。一旦失去了挽救病儿的有利时机，即使是多么高明的医生和先进的医疗器械，也都是无能为力的。因此，在这十来分钟的时间里，要立即施行人工呼吸、心脏挤压的急救措施，这是最重要的两项救命方法，家长一定要学会它！在抢救垂危病儿时，家长对一些容易消除的致病因素也应该采取措施。如

遇到外伤大出血、动脉血管破裂时，要立即设法止血；冬天如发生煤气中毒，要立即打开门窗，或将中毒的孩子抱到其他房间，以使患儿不再吸入一氧化碳等等。

二、防残疾：就是在抢救垂危患儿生命的同时，要尽量防止患儿日后留下残疾。如果我们在急救时处置不当，有些奄奄一息的患儿生命虽然得救，有时却会遗留下残疾，造成终生不幸。如儿童发生摔伤时，常致脊椎骨折，当疑有这种骨折时，应严禁患儿走动，转运时一定要用门板之类的木板担架抬送。但是，有些家长往往因为缺乏常识或者疏忽大意，仍让患儿走动，或用绳索、帆布等软担架抬送患儿，甚至背挽抱扶，使得患儿的脊椎骨折，随着体位的继续活动而损伤脊髓神经，造成终生截瘫。

来源：www.100test.com 当遇到各种化学烧伤，伤及眼睛、食道等处时，在现场要及时用大量清水冲洗，决不可等到医院再处理，以免使组织受到严重的腐蚀烧伤，以致使眼睛失明或食道形成疤痕。

三、少痛苦：就是指在现场急救中尽量减少患儿的痛苦，因为意外灾害的损伤往往是很严重的，常常给孩子身心带来极大的痛苦。如各种烧烫伤、骨折，疼痛剧烈，甚至会造成休克，加重病情。所以在可能的情况下，要尽量做到减少患儿的痛苦，在搬动、处理时要轻柔，语言要温和（有些孩子病危时神志尚清），不要认为反正是救命要紧，其他方面就不管不顾。先救命，防残疾，少痛苦，虽有主次、轻重之分，实际上也是统一的相辅相成的整体措施，家长遇事时，要冷静地施行。

更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com