

近日,沈阳市大东区一名15个月大的幼儿,不慎被开水烫伤。沈阳急救中心大东二分中心赵晓东急救小组接到120指挥中心出诊指令后,以最快的速度奔赴患儿家。急救人员抵达后,为患儿检查发现,患儿右手和双下肢出现潮红、脱皮、水泡、渗出。急救人员为患儿进行了右手伤处和双下肢伤处大纱布生理盐水湿敷包扎。随后患儿被安全送往医院进行救治。

赵晓东医生提醒,有儿童的家庭,生活中一定要做好烧烫伤预防,如果不慎发生烫伤,应紧急处置。

一岁幼儿不慎烫伤
急救医生紧急处置送医

医生提醒:

**轻度烧烫伤
谨记五步法**

做好烧烫伤预防
远离热容器以及易燃品

赵晓东医生建议,家长应将暖瓶、饮水器、热水杯等放在高处或儿童不易碰到的地方。电饭煲等热容器当盛有热的食物时不要放在地上和低处。给儿童洗澡、洗脚时先放冷水再放热水;家中的电器插座要放置高处或加盖;不要让儿童单独燃放烟花爆竹。家中使用煤气、酒精炉时必须有人照看,定期检修,不带故障使用。使用蚊香、香烛时不直接放在易燃的地板、桌子上,远离地毯、窗帘、床上用品等易燃物品。床上吸烟,不随意丢烟头。不要徒手接触强力清洁剂,如碱水、除污粉等。正在打雷闪电时不要到树下躲避或站在路边站牌旁,更不要在这些地方使用手机。不要站在潮湿的地面上接触带电体,也不要湿手触摸电器等等。

**谨记轻度烧烫伤
“冲-脱-泡-盖-送”处理程序**

赵晓东医生介绍,烧烫伤的处理原则是“去除伤因,保护创面,防止感染,及时送医。”如发生轻度烧烫伤,可运用“冲-脱-泡-盖-送”5字处理程序:

冲:
将伤处冲水或浸于水中,如无法浸水,可用冰湿的布,敷于伤处直到不痛为止(10-15分钟)。

脱:
除去伤处的衣物或饰品,若被黏住了,不可硬脱,可用剪刀小心剪开。

泡:将患处浸泡水中(若有发生颤抖现象,要立刻停止泡水)。

盖:
用干净纱布轻轻盖住烧烫伤部位,如果皮肤起水泡,不要任意刺破。

送:
送医院,避免用有色药物(碘酊、龙胆紫)涂抹创面,也避免用酱油、牙膏、蜜糖涂抹伤口等土方法,以免增加伤口处理难度。

“一旦受伤情况严重,烫伤面积大,深度深,皮肤有破损的烧烫伤,最好到专业的医院就诊,避免贻误病情。”赵晓东医生提醒。

辽沈晚报记者 勾思涵



如何降低自闭症的发生?

预防是降低自闭症出生风险的重要措施

2024年4月2日是“世界自闭症关爱日”。自闭症又称孤独症,是以严重的、广泛的社会相互影响和沟通技能的损害以及刻板的行为、兴趣和活动为特征的心理疾病。通常起病于3岁以内,是一种由于神经系统失调导致的广泛性发育障碍。

沈阳市精神卫生中心儿童心理卫生中心主任王永柏表示,自闭症为慢性病程,预后较差,约2/3患儿成年后无法独立生活,需要终生照顾和养护。

多数自闭症儿童记忆力较好、言语很少

王永柏主任介绍,自闭症儿童常见的临床表现包括,社会交流障碍,一般表现为缺乏与他人的交流或交流技巧,与父母亲之间缺乏安全依恋关系等。语言交流障碍,语言发育落后,或者在正常语言发育后出现语言倒退,或语言缺乏交流性质。重复刻板行为,如反复做一个动作,撕纸、单调地摆弄玩具等。智力异常,70%左右的孤独症儿童智力落后,但这些儿童可能在某些方面具有较强能力,20%智力在正常范围,约10%智力超常,多数患儿记忆力较好,尤其是在机械记忆方面。感觉异常,表现为痛觉迟钝,对某些声音或图像特别的恐惧或喜好等。

“自闭症儿童还可能表现为注意力分散、多

动、发脾气、攻击、自伤等,这类行为可能与父母教育中较多使用打骂或惩罚有一定关系。孤独离群,不会与人建立正常的联系。言语障碍十分突出,大多数患儿言语很少,严重的病例几乎终生不语,会说会用的词汇有限,并且即使有的患儿会说,也常常不愿说话而宁可以手势代替。兴趣狭窄,行为刻板重复。大多自闭症儿童智力发育落后及不均衡。多数智力发育比同龄儿迟钝,少数患儿智力正常或接近正常。但其在智力活动的某一方面有的又出奇地好,有不少患儿的机械记忆能力很强,尤其对文字符号的记忆能力。”王永柏主任表示。

预防是降低自闭症出生风险的重要措施

那么,自闭症又该如何防治呢?王永柏主任介绍,预防是降低自闭症出生风险的重要措施。在女性怀孕早期,即胚胎神经管形成和发育期,应避免滥用药,特别是抗癫痫类药物;避免病毒性感染;避开冷热温差变化较大的环境;以及避免受重大精神刺激和创伤等。

“对于自闭症儿童的防治,还包括注重情商培育,情商即社会适应的综合能力。孩子须懂得接受别人并让别人接受自己,这也是爱的基本涵义。在培育孩子良好品德的同时,要教导孩子形成良好的性情和情感。还要培育孩子的自立能力,切忌父母事事包办,让孩子学会自己的事情自己做,而且有意让孩子碰碰钉子,尝尝苦头,以磨炼孩子的意志力,别把孩子过分封闭于一味学习的小圈内。应允许或鼓励孩子与邻居或附近小朋友玩耍、交往,建立友谊。为孩子的交友创造条件,为孩子提供交朋友的机会,教给他交朋友的艺术、方法与技巧。尽量让孩子参加集体活动,集体活动包括邻居小朋友相邀的游戏、做作业;包括学校、班级统一组织的文体活动。从集

体活动中体验友谊、智慧与温暖。”王永柏主任表示,自闭症主流的治疗方法有特殊教育训练(包括家长教育),感觉统合训练,应用行为分析法,一些药物治疗等。其中,专业的特殊教育训练被实践证明是行之有效的主要治疗方法,治疗越早,预后越好。

辽沈晚报记者 勾思涵

专家简介:

王永柏,沈阳市精神卫生中心儿童心理卫生中心主任、主任医师、教授。



儿童发热、咳嗽 警惕支原体肺炎

支原体肺炎是由肺炎支原体感染引起的一种呼吸道疾病,是学龄儿童及青年常见的一种肺炎,婴幼儿亦不少见,会对患儿的健康造成一定的威胁。

支原体是一类微小的微生物,既不是细菌,也不是病毒,其生物学特性介于细菌和病毒之间。当人体免疫力下降时,支原体侵入呼吸道黏膜细胞,可能会引发炎症并导致肺炎的发生。

支原体肺炎患者及其无症状感染者是主要传染源。支原体可通过飞沫经呼吸道传播,也存在接触患者污染物、分泌物导致传播的可能。患者在咳嗽、打喷嚏时可以释放含有支原体的飞沫,周围的人在吸入这些飞沫后易受感染。

支原体肺炎的临床表现多样,包括以下表现:

发热

热峰38°C~39°C,热型不定,热程1~2周。

咳嗽

初为干咳,后为顽固剧咳或百日咳样的咳嗽,少量黏稠的痰或无痰,偶有咯血。

喘憋或呼吸困难

婴幼儿表现为喘憋或呼吸困难。

胸痛

年长儿诉胸骨后痛。

其他症状

畏寒、乏力、头痛、咽喉痛、耳痛、恶心、呕吐和腹泻等。

需要注意的是,支原体肺炎的症状与其他呼吸道感染相似,因此确诊需要进行相应的检测。

支原体肺炎的诊断主要依赖于实验室检测,常用的诊断方法为血清学检测和痰培养。通过检测患者血清中的特异性抗体水平,可以初步判断是否感染了支原体;通过培养痰液中的支原体,确认感染的支原体种类。

感染支原体肺炎后,病情严重时可能引起其他系统的损害,如皮肤、黏膜损害,皮疹、疱疹或大疱合并溃疡性口炎及渗出性结膜炎等;神经系统损害,可有脑膜炎、脑膜脑炎、脊髓炎等;血液系统并发症,血小板减少、溶血等;心血管系统并发症,心脏内血栓、脓毒性休克、心肌炎、心包炎、川崎病、动脉栓塞和静脉血栓形成等。

支原体肺炎的治疗主要采用抗生素,如阿奇霉素、红霉素或多西环素等。治疗的药物选择和疗程取决于患者的病情和医师的建议。在治疗期间,患者应充分休息、保持良好的营养状况,并多饮水,促进身体代谢以帮助排出体内毒素。

预防支原体肺炎,可注意以下事项:

保持良好的个人卫生习惯

勤洗手、勤通风,保持室内空气清新,是预防支原体肺炎的基本措施。

避免密切接触

尽量避免与感染了支原体的患者及其无症状感染者密切接触,特别是在其咳嗽或打喷嚏时。

增强免疫力

保持良好的生活习惯,合理饮食,适当运动,增强免疫系统的抵抗力。

据大河健康报