

「居家冒險王」—— 孩子視角下的家庭危機地圖

李敏駿醫師

台中慈濟醫院兒科主任







冒險？

















概論

- 2022年0-17歲兒少前三大死因依序為源於周產期的特定病況、事故傷害、先天性畸形變形及染色體異常
- 事故傷害前三大死因依序為**交通事故**、**意外溺死或淹沒**、**跌倒(落)**，合占兒少事故傷害死亡人數之**71.0%**



概論

- 嬰幼兒意外事故是**可以預防的**
- 倘若不幸真的發生意外，經由家長（或照顧者）在**第一時間適當的處理（處置）**，有極大的可能可以**將傷害降到最低**



交通事故



- 交通事故(車禍)是**14歲以下**兒童死亡的主要原因
- **戴安全帽**確實可降低自行車、騎機車的頭部傷害
- 兒童乘坐汽車時，務必適當使用**兒童安全座椅**
- 孩童年齡未滿9歲前，不能讓孩童獨自過馬路
- 照顧者應隨時注意並防止幼兒進入車道



機車載小孩「三不四要」原則

2歲坐機車「三不原則」：

站踏板、用揹巾、裝兒童機車座椅

小孩坐機車「4要安全守則」

- ✓ 騎乘安全守則一：頭戴安全帽
- ✓ 騎乘安全守則二：避免危險的承載方式
- ✓ 騎乘安全守則三：年紀太小不要載
- ✓ 騎乘安全守則四：不超車、不搶快

機車附載未依規定
罰300~600元罰鍰



臺中市政府警察局 第三分局
Third Precinct, Taichung City Police Department

年 齡	2歲以下	2-4歲以下	4-12歲以下
體 重	-	18公斤以下	18至36公斤以下
乘坐規定	攜帶式嬰兒床 或 後向安全座椅	優先選用 後向安全 座椅為主	應坐於車輛 後座並依規定 使用安全帶



嬰幼兒使用安全座椅～

- 降低頸部**73%**衝擊力
- 後向乘坐的安全性提高**75%**
- 減少**71%**死亡率
- 未依規定罰**1500~3000元**



家長正確使用兒童安全座椅

4
要
訣

後安固指

保
平
安

只安裝於**後**座
選用**後**向式安全座椅

依循各廠牌說明書
安裝安全座椅

穩**固**不搖晃

寶寶繫緊安全帶
保留一**指**寬的空隙



跌倒墜落摔傷

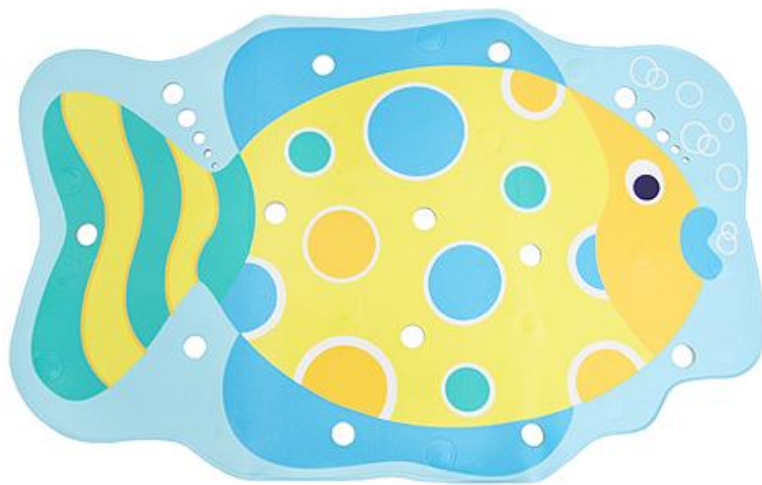


- 嬰兒於5～6個月會翻身、8個月會爬等，知道哪個時期易發生何種跌落摔傷
- 推車、搖籃、椅子應該有**護欄**
- 家中危險地區，如廚房、樓梯間必須設置**柵欄**或**障礙物**
- 潮濕的地面易引起滑倒，應隨時保持浴室、廚房地面的乾燥，或加鋪**防滑墊**
- 孩童遊戲區的地面表便應使用**防撞材質**



- 窗子應開在幼兒無法接觸到的高處，或將窗子加裝高度（**60公分以上**）及間隔（**10公分以下**）適當且堅固的**欄杆**，以防止幼兒自窗 口墜落
- **樓梯**必須有高度（**85公分以上**）及間隔（**10公分以下**）適當且堅固的**欄杆**。如果樓梯邊的空隙較寬，則應加裝**安全繩網**；樓梯每階階面的寬度應大於28公分，階高應小於18公分，並隨時維持乾燥













溺水



- 多數溺水的兒童都有死亡、或嚴重後遺症的危險
- 家中任何蓄水池、浴缸、澡盆等不用時都應**放空**
- 游泳池、魚塭、溝渠中，此類水域應有**圍牆**隔絕
- 教導兒童游泳，不論孩童是否會游泳，孩童戲水時應**全程有指導者監控**
- 兒童照顧者應學習心肺復甦術



預防溺水



不讓嬰兒自己待在浴缸
不要去忙雜事或看手機



小孩泳池游泳
要有大人看著

呛很多水
或快溺水
要到醫院



水上活動
要穿救生衣



f 照護線上 | 搜尋



安心玩水6招



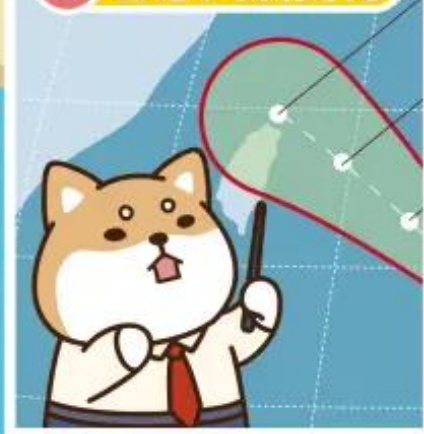
1 選擇合法地點



2 應有家長陪同



3 留意天氣變化



4 避免危險行爲



5 學會水中自救



6 不穿吸水衣褲



新北市政府
New Taipei City Government

救溺5步驟



大聲呼救



呼叫 119 118
110 112



利用延伸物
(竹竿、樹枝等)



拋送漂浮物
(球、繩、瓶等)



利用大型浮具划過去
(船、救生圈、浮木、救生浮標等)

IHCA



OHCA



嬰兒、兒童及成人基本救命術之比較

步驟/動作	成人 八歲以上	小兒 一至八歲	嬰兒 一歲以下
確定現場安全*	快速檢視病人位置和周圍環境,確認無危害生命之威脅,如毒氣或電源		
確定反應(叫)	呼喚並輕拍患者肩部,確定有無反應		
求救(叫)	高聲呼救,自行或請旁人打119和取得AED	(若急救者只一人,呼叫無人回應時,可先進行5個循環之CPR後,再自行打119和取得AED)	
CPR順序*	檢視患者有無適當的呼吸5~10秒(沒有呼吸或僅有喘息)之後進行C-A-B		
胸部按壓*(C)			
按壓位置	兩乳頭連線中點 (或劍突上兩橫指)		兩乳頭連線中點下方
按壓方式	雙手掌跟	單或雙手掌跟	食中指(或雙拇指)
用力壓*	約5~6公分	約5公分(1/3~1/2)	約4公分(1/3~1/2)
快快壓*	100~120下/分鐘		
胸回彈	胸部按壓之間應讓胸部回彈至原來位置		
莫中斷	胸部按壓需量減少中斷,如需中斷以不超過10秒為原則		
兩分換	若現場有人亦會執行CPR,可每2分鐘換手胸部按壓		
呼吸道 (A)	壓額舉法(有受過訓練且有能力和意願時執行)		
呼吸 (B)	2次人工呼吸(每次吹氣時間約1秒,勿過度吹氣)		
胸部按壓-人工呼吸比例	30:2(一或兩位急救者) 重複30:2之胸部按壓與人工呼吸,直到病人會動,119人員到達或AED到達		



CPR順序*	檢視患者有無適當的呼吸5~10秒(沒有呼吸或僅有喘息)之後進行C-A-B		
胸部按壓*(C)			
按壓位置	兩乳頭連線中點 (或劍突上兩橫指)		兩乳頭連線中點下方
按壓方式	雙手掌跟	單或雙手掌跟	食中指(或雙拇指)
用力壓*	約5~6公分	約5公分(1/3~1/2)	約4公分(1/3~1/2)
快快壓*	100~120下/分鐘		
胸回彈	胸部按壓之間應讓胸部回彈至原來位置		
莫中斷	胸部按壓儒量減少中斷.如需中斷以不超過10秒為原則		
兩分換	若現場有人亦會執行CPR,可每2分鐘換手胸部按壓		
呼吸道 (A)	壓額舉法(有受過訓練且有能力和意願時執行)		
呼吸 (B)	2次人工呼吸(每次吹氣時間約1秒,勿過度吹氣)		
胸部按壓-人工呼吸比例	30:2(一或兩位急救者) 重複30:2之胸部按壓與人工呼吸,直到病人會動,119人員到達或AED到達為止。若急救者未受訓練或人工呼吸技術不純熟、不敢做,則做連續之胸部按壓。病人如有呼吸,繼續維持呼吸道通暢,並擺位成復甦姿勢		
去顫(D)			
體外自動電擊去顫器(AED)	使用成人貼片,禁止使用小兒AED/小兒貼片	使用小兒AED/貼片,若無則用成人AED/貼片	優先使用手動去顫器,若無則用小兒AED/貼片,再無用成人AED/貼片
1)開:打開電源,依AED指示(2)貼:按圖示貼上貼片(3)插:貼片導線接頭插入電擊器(4)電:插上後勿碰觸病人,待分析後依指示電擊或執行CPR2分鐘;壓下電擊鍵前須確認無人碰觸病人,壓下電擊鍵後依指卡立即執行CPR2分鐘,2分鐘後依AED指示動作。			
註1:*/新改變 註2:參考資料ILCOR、AHA、ERC、RCA、JRC 2015 Guidelinesfor CPR and ECC			

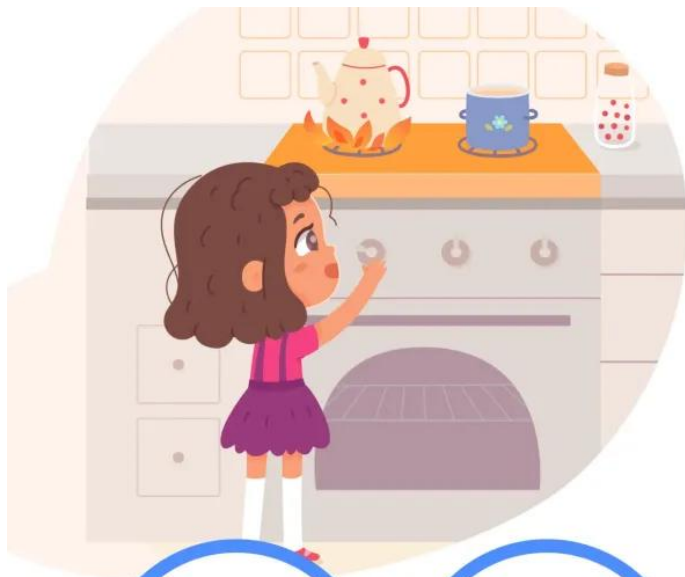


燒燙傷



- 避免兒童取得火柴及打火機，並告訴孩童其危險性
- 發熱電器的電源線應使兒童不易接近
- 調整熱水器使其熱水溫度恆低於攝氏50度
- 勿將爐上鍋壺把手朝向外側
- 大人須隨時注意熱飲，避免兒童單獨使用熱湯熱飲





燒傷

深度與分級



第一度

表淺性或部分
皮層性燒傷



第二度

深層性燒傷



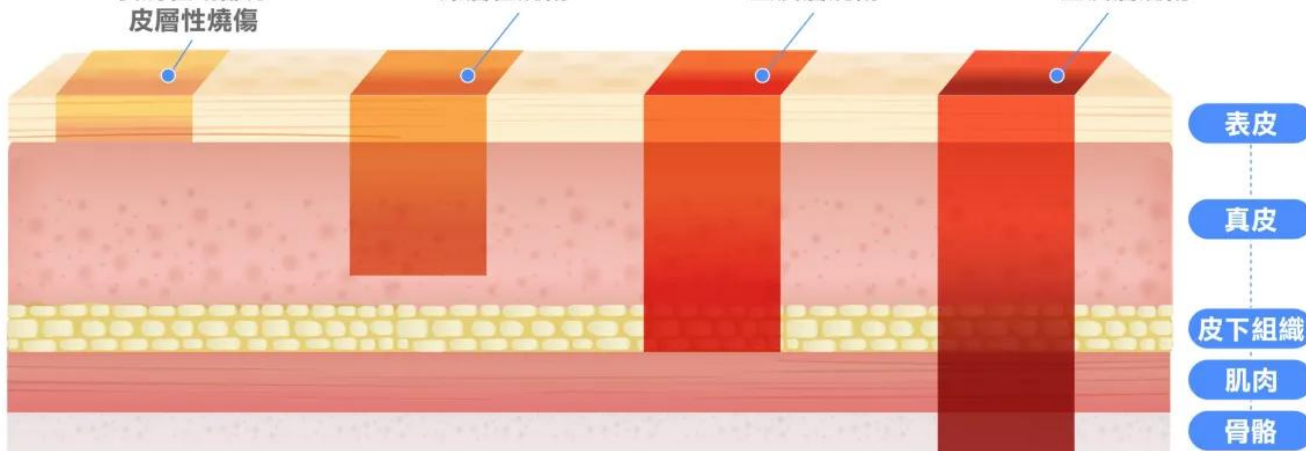
第三度

全皮層燒傷



第四度

全皮層燒傷



表皮

真皮

皮下組織

肌肉

骨骼



燒燙傷治療錯誤觀念

錯誤觀念

說明

- 傷口泡鹽水或敷鹽巴降溫 刺激傷口更加疼痛、鹽水吸收水分燙傷部位脫水，組織更易潰爛壞死
- 用去疤藥膏讓疤痕消失 會延後色斑淡化時間，產生疤痕
- 傷口塗醬油、牙膏、漿糊 無療效，只能幫助降溫稍減疼痛

有話好說整理



燙傷了，該怎麼辦？

正確急救步驟 減少燙傷傷害



沖 1. 迅速以流動的冷水沖洗約15~30分鐘，或將受傷部位浸泡於冷水內，以快速降低皮膚表面熱度。



脫 2. 充分泡濕後，再小心除去衣物；必要時可用剪刀剪開衣服，並暫時保留黏住的部份；儘量避免將傷口之水泡弄破。



泡 3. 繼續浸泡於冷水中15~30分鐘，可減輕疼痛及穩定情緒。



蓋 4. 用清潔乾淨的毛巾或布單、紗布覆蓋。勿任意塗上外用藥或民間偏方。



送 5. 除極小且極淺（僅有一度之傷口）之燙傷外，最好送往鄰近的醫院做進一步的處理。



財團 中華民國兒童燙傷基金會
法人 Childhood Burn Foundation of The Republic of China

104台北市中山北路2段115巷43號8F之1 郵政劃撥：12675410
電話：02 2522-4690 傳真：02 2522-4698
網址：<http://www.cbf.org.tw> E-mail：tracy@ms.cbf.org.tw



臺中慈濟醫院
TAICHUNG Tzu CHI HOSPITAL

防燙妙招護兒童



預防小提醒

1 廚房禁地



孩子
別近

2 熱湯熱水



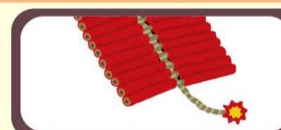
放穩
放遠

3 泡澡試溫



安心
加分

4 燃放鞭炮



防護
做好

5 儀器認證



安全
至上

誤吞異物或窒息



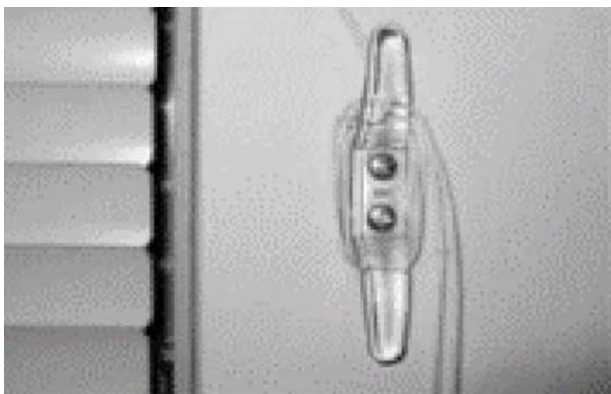
- 嬰兒睡覺時應保持「仰臥」，以避免可能的窒息
- 不要將嬰兒（尤其6個月以下）放在水床上或其他超軟的寢具上，避免覆蓋口鼻影響呼吸
- 父母親太過疲累時，儘量不要親子同床
- 嬰兒床旁邊所放置的玩具如果有繩子，其長度不能超過15公分
- 不要用如花生米大小、硬度的食物，如瓜子、糖果、果凍、玉米、餅乾等餵食嬰幼兒



- 所有餵食嬰幼兒的食物都應切成薄片，以避免吸入造成窒息
- 千萬不要留下任何小東西（如錢幣、彈珠、鈕釦、橡皮筋...等）在小朋友可能拿到的地方，避免異物誤吞導致窒息
- 窗簾的繩子應該捆好置於高處，以避免寶寶拉著繩子玩，發生窒息的危險
- 衣櫥可加裝防止開啟的用具，以避免寶寶被困在衣櫥的密閉空間中



窗簾拉繩固定器



手拉式窗簾



嬰兒安全睡眠環境-五招安心睡

不趴睡 不用枕 不同床 不悶熱 不鬆軟





呼吸道異物哽塞的排除

成人（8歲以上）	兒童（1至8歲）	嬰兒（小於1歲）
1. 詢問「你哽到了嗎？」 (病人意識清楚，無法咳嗽、說話、呼吸道完全哽塞)	1. 詢問「你哽到了嗎？」	1. 確定呼吸道阻塞，尋找嚴重的呼吸困難，無故的咳嗽和微弱的哭聲。
2. 給予腹部快速按壓 (abdominal thrust)/哈姆立克法；若病患懷孕或過度肥胖，給予胸部快速按壓(chest thrust)	2. 給予腹部快速按壓/哈姆立克法。	2. 進行5次背部扣擊和5次胸部快速按壓。
3. 重覆快速按壓直到奏效或病患喪失意識	3. 重覆快速按壓直到奏效或病患喪失意識	3. 重覆步驟2直至奏效或病患喪失意識。
隨時評估異物是否排除	隨時評估異物是否排除	隨時評估異物是否排除
病患失去意識	病患失去意識	病患失去意識
4. 啟動緊急醫療救護系統。(叫叫CAB)	4. 如果有第二位施救者，請他(她)通報緊急醫療救護系統。(叫CAB叫)	4. 如果有第二位施救者，請他(她)通報緊急醫療救護系統。(叫CAB叫)
5. 以手指去除異物。	5. 以手指去除異物。	5. 以手指去除異物。
6. 若無法排除，直接施行心肺復甦術(CPR)。	6. 若無法排除，直接施行兒童心肺復甦術(CPR)。	6. 若無法排除，直接施行嬰兒心肺復甦術(CPR)。
7. 評估異物是否排除。	7. 評估異物是否排除。	7. 評估異物是否排除。





投資時機怎麼選？股市操作好困難？找理財達人許評崑，輕鬆搞定所有投資問題！



如何從技術面掌握錢程，輕鬆賺進第一桶金？快來預約免費講座，輕鬆報給你知！

自由新聞

影音娛樂

讀者園地

旅遊玩樂

好康報報

TAIPEI TIMES

Blog

新聞查詢：

GO

頭版新聞

證券表格

焦點新聞

政治新聞

選舉專區

社會新聞

生活新聞

國際新聞

愛心暖流

自由言論

爆料投訴

財經新聞

體育新聞

運動彩券

健康醫療

地方新聞

影視名人

流行消費

藝術文化

生活副刊

電影預告

首頁 > 健康醫療

2009-10-13

字型：+ - | [看推薦](#) | [發言](#) | [列印](#) | [轉寄](#) | 分享：[f](#) [t](#) [p](#)

兒吞硬幣 母餵食想擠下肚

記者謝鳳秋／潭子報導

3歲多的小男孩誤食硬幣喊喉嚨痛，媽媽還讓他吃餅乾、喝水，想把異物擠下去無效才送醫取出。小兒腸胃科醫師李宇正說，誤食異物繼續讓他吞東西是危險動作，如為水銀電池再往下推還可能造成胃穿孔。

小男孩媽媽說，兒子前一天拿錢包當玩具，第二天就說喉嚨痛，說不出怎麼回事，又吵著要吃餅乾，心想這孩子好奇心太強什麼都想試一試，之前還曾喝液體電蚊香，這次應是吞下硬幣，決定讓他吃點東西看會不會把卡住的硬幣給擠下去，吃了餅乾又喝水還是痛才送醫。

台中慈濟醫院小兒科醫師吳漢屏為小男孩照X光，赫然發現5元硬幣卡在食道上方，如不立刻處理恐會出現食道發炎、破裂，媽媽聽了嚇得直說「頭皮發麻」。

小兒腸胃科醫師李宇正以內視鏡夾取異物，小朋友須全身麻醉，李宇正小心翼翼以內視鏡夾住錢幣往外拉，好幾次都沒成功，花了40分鐘才成功夾出。

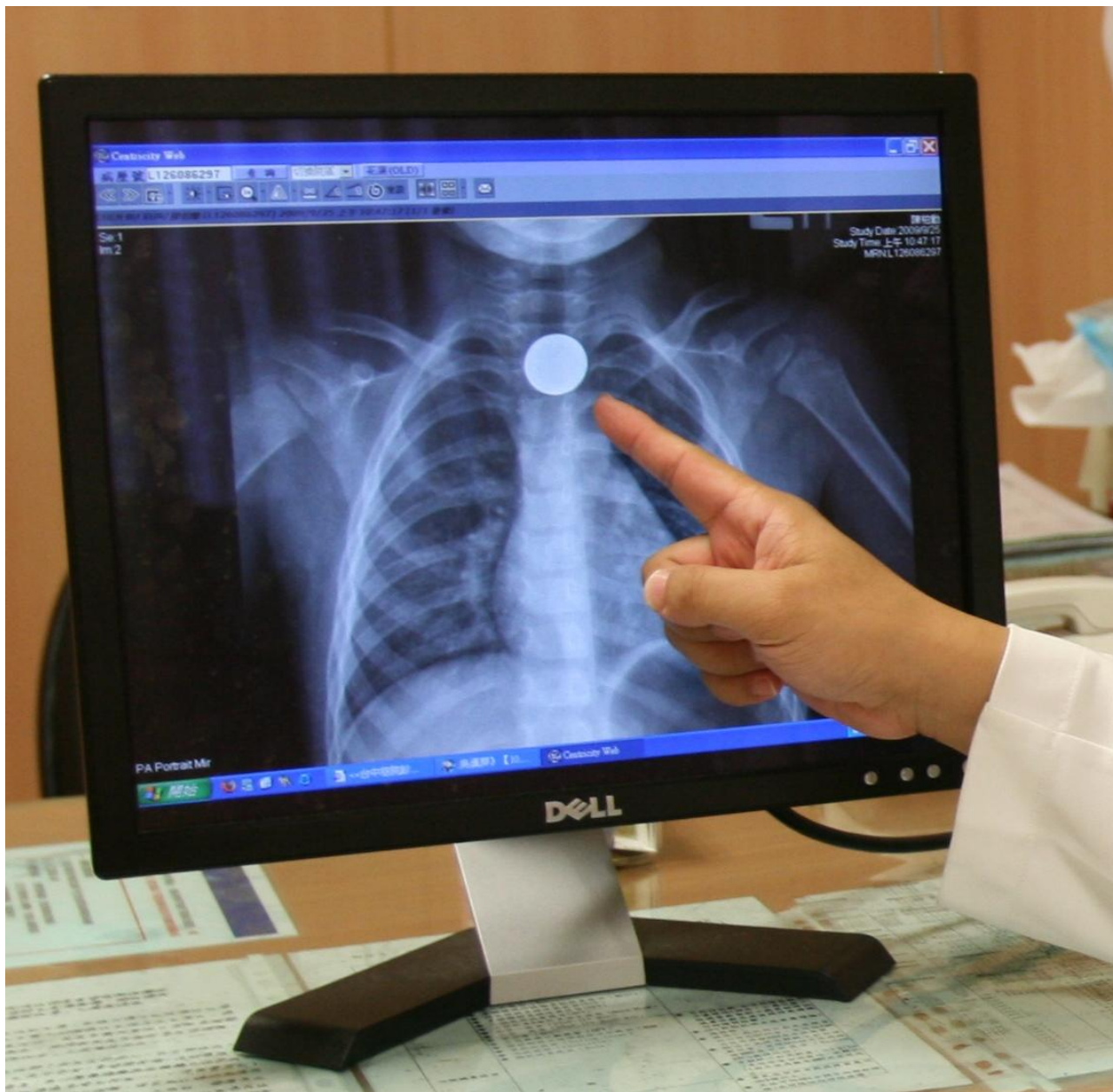
NBA
NBA首輛自行車
全球NO.1
獨家授權

可伸縮4合1YOYO卡包
只要\$29元
再加送 200元

本週A好康

健康醫療

- 奈米技術測膝蓋 關節病變提早知
- 多發性肌炎 孩童也會罹患
- 兒吞硬幣 母餵食想擠下肚







動物，毒蛇咬傷或昆蟲螫傷



動物咬傷

- 超過75%被狗咬傷的兒童是傷自家中，鄰居或朋友的狗
- 動物咬傷後最常見的併發症為**感染**
- 遭咬傷後，先以大量清水沖洗，再以優碘溶液清理傷口(可減少90%狂犬病的感染)，並盡快送醫



如何避免幼兒被攻擊

家庭中避免飼養具有
攻擊性的危險寵物

不可以讓嬰幼兒**單獨**
與寵物相處



如何避免幼兒被攻擊

- 教導孩子.....

- 1.不要直盯著狗的眼睛。
- 2.不要隨便逗狗。
- 3.不要接近用鏈條鎖著的狗，也不要摸皮帶鬆開的狗。
- 4.如果一隻沒人看管的狗靠近，不要跑或大聲尖叫，應該站直並保持安靜。
- 5.狗吃食或睡覺時不要打擾。
- 6.拍撫小狗前請先經過主人同意。



台灣常見毒蛇分類

1.出血性毒：

- (1)百步蛇(*Agkistrodon acutus*)
- (2)青竹絲(*Trimeresurus stejnegeri stejnegeri*)
- (3)龜殼花(*Trimeresurus mucrosquamatus*)

2.神經性毒：

- (1)眼鏡蛇 (*Naja naja atra*)
- (2)雨傘節(*Bungarus multicinctus*)

3.出血性毒及神經性毒：

- 鎖鏈蛇(*Vipera russelli formosensis*)

台灣常見出血性毒蛇

百步蛇



台灣常見出血性毒蛇

青竹絲



台灣常見出血性毒蛇

龜殼花



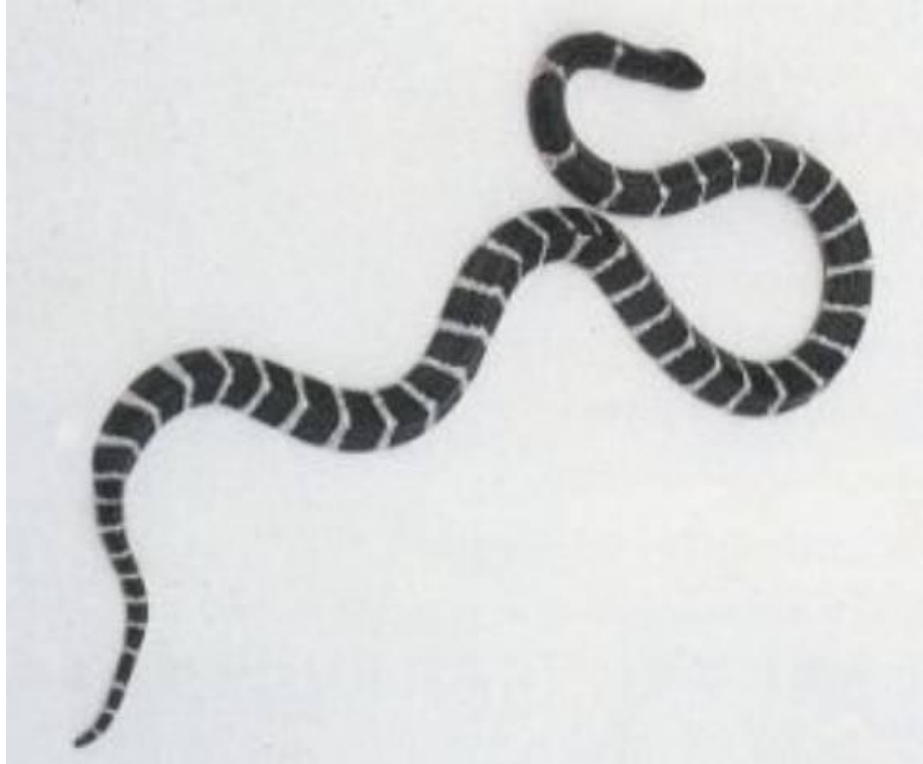
台灣常見神經性毒蛇

眼鏡蛇



台灣常見神經性毒蛇

雨傘節



鎖鏈蛇



毒蛇咬傷的緊急處理

1. 在無法或尚未鑑定為有毒或無毒的情況下，一律以毒蛇咬傷的情況處理
2. 認清蛇的形狀、顏色及特徵
3. 四肢被咬傷的機會超過96%，且會腫脹，須儘速移去手或腳上的束縛物，如戒指、手鐲等物
4. 患者宜保持鎮定，減少被咬處的移動
5. 儘速以彈性繃帶包紮患處，包紮範圍越大越好，如沒有彈性繃帶時以絲襪、褲襪代替，再以木板或樹枝做成夾板固定患肢；切勿使用動脈止血帶
6. 儘速送醫接受抗蛇毒血清治療
7. 切勿切開傷口或活（移）動患肢
8. 切勿施予患處冰敷或飲用刺激性飲料(如酒或咖啡)



蜂螫

- 台灣常見的有**蜜蜂**及**胡蜂**（即俗稱的虎頭蜂、大黃蜂）兩種
- 蜂類螫人後會分泌一種物質稱為費洛蒙（Pheromone）以吸引後方之蜂群支援攻擊
- 避免穿著鮮豔衣服及噴灑香水、化妝品以免招蜂引蝶吸引蜂類攻擊



蜂螫

- 遭到蜂類攻擊，最好用衣服包住頭並**順著風**的方向跑，以免蜂隻分泌的費洛蒙隨風飄散，吸引更多的蜂類飛來攻擊
- 避免用衣物驅趕蜂群，以免造成強力氣流及陰影，使空中蜂群更易認清目標，吸引更大群蜂類攻擊
- 一般認為**20隻以上的胡蜂**或**50隻以上的蜜蜂**同時螫傷時，即可能產生全身性的毒性反應。若有過敏反應者，只要1、2隻蜂螫產生**過敏性休克**即可能致死







謝謝聆聽，下課！！

