

春节回家遇车祸 交通事故后骨折如何自救

□本报记者 张鸿鹏
见习记者 苏维德
通讯员 王诗莹

春节期间,随着车流量的增多,交通事故也随之增多。

大年初六下午,泉州的李女士带着四个孩子开车从安溪返回泉州途中,不幸遭遇交通事故,车上除了副驾驶座乘客,其余四人都有不同程度受伤。

当晚10点半左右,4名患者陆续送达泉州市正骨医院。

泉州市正骨医院小儿骨科主治医师黄尊贤医生介绍,经过治疗,现在四名伤者情况相对稳定,接下来将为两个骨折比较严重的小孩进行手术治疗。

发生事故后骨折要怎么处理?

“发生交通事故后,如果没有昏迷,不论是自己还是他人,首先要想办法离开事故现场,转移到安全地带,并拨打120、110寻求救助。”本报健康大使、泉州市正骨医院小儿骨科王建嗣副主任医师介绍道。

发生车祸后首先要注意如脊柱损伤的,搬运时一定要在保护好颈部的同时进行平托搬运,不能一个搬头部,一个搬腿部,这样会加重骨折的错位,错位又会加重血管和脊髓的损伤。

如果四肢发生骨折,应进行紧急固定,防止骨折移位刺伤周围血管神经,甚至刺破皮肤。条件有限的情况下,可以就地找块木板、竹片或者硬纸皮,将发生骨折的部位进行适当固定。还有一个方法,就是如果一条腿骨折了,可选择和另一条腿进行邻肢固定。如果是较严重的骨折,必要时可选择把四肢和躯干进行固定。

王建嗣表示,如果出现开放性伤口大出血,要尽一切办法止血,避免失血过多导致休克。最常见的是压迫止血,尤其是对于大血管,要用衣物或干净的棉布压迫伤口,加压包扎,然后赶快转移。

四肢开放性骨折(骨折断端经伤口暴露出来)有出血时,不能滥用绳索或电线捆扎肢体,可用宽布条、橡皮胶管在伤口的上方捆扎。捆扎不要太紧,以不出血为度,并且要隔1小时放松1~2分钟。上肢捆扎止血带应在上臂的上1/3处,以避免损伤桡神经。

□本报记者 张帅
通讯员 张世杰

烟花爆竹伤眼

宁德霞浦的仲先生与亲朋聚餐后,燃放烟花庆祝。就在烟花停止燃放后上前查看时,不料烟花未燃放完全,一发残留的烟花突然射出,直击仲先生的面部,炸伤右眼。

被炸伤后,仲先生的脸,黑如焦炭,严重烧伤,被烟花击中的右眼,眼皮肿胀得厉害,完全无法抬起,只能感受到些许光亮。

家人赶忙将他送往福州东南眼科医院,医生诊断,仲先生为右眼球破裂伤,而且角膜混浊、眼内的积血很多。

福州东南眼科医院眼底病眼外伤一科主任、急诊科主任陈玮说,由于烟花击中眼睛的角度正、距离近,仲先生的视力受到了极其严重的影响,保住眼球已是万幸。

围观群众被“误伤”的意外也屡有发生。

去年元宵节,福州长乐一名38岁男子站在数米外的距离看别人放烟花,却被射偏的烟花打中左眼。虽然从外表上看,眼球完整,但是眼底病眼外伤三科郭颖主任接诊检查后发现,该男子后巩膜有一道2厘米的破裂伤。

患者受伤后,家属第一时间送至医院,才得以保住大部分的视力。

眼睛被炸伤后怎么办

在发生烟花爆竹眼外伤伤情时,不要擅自进行过多处理,如果有烟花爆竹的碎屑扎入眼内,不要自行拔出,防止眼内容物流失,应用干净的布将眼睛盖住,尽快将伤员送到附近的专业眼科医院进行抢救,由医生处理伤情。

一旦发生烟花爆竹引起的眼部外伤时,应该采取以下几点措施来减少眼睛的伤害:

1.眼睛爆炸伤后,切忌用手或者用纸擦拭眼部,可以用干净的毛巾或者纱布,最好是医用无菌纱布轻轻包盖伤眼,(附近诊所或者药店有无菌纱布),切不可加重加压包扎眼睛,然后尽快送医。

2.如果周围没有毛巾或者纱布,让患者轻轻闭上受伤眼后尽快送医。

3.不可自己用任何液体冲洗伤眼。冲洗眼睛工作必须由眼科专科医生进行。

4.切不可使用任何药物药粉覆盖眼睛伤口,造成眼科医生处理伤口增加难度和感染的可能。

5.就近急诊,切忌舍近求远,以免耽误病情,如果事出野外乡村,那就近送最近的卫生院,由全科医生先行止血处理,再转送眼科专科治疗,路上尽可能地避免颠簸。

查看哑火烟花,却被残留烟花炸眼

一个急刹车,3岁宝宝十二指肠球部断裂 提醒:成人安全带是儿童“危险绳”

□本报记者 张帅
通讯员 陈丽芳 曾伟

2月15日,宁德霞浦的林先生一家开车遭遇了一场小车祸,开车的林太太和副驾驶位上的林先生都安然无恙;但是,在林先生怀里,与他共用一条安全带的3岁女儿洋洋(化名),却在急刹车后被安全带勒伤。

本以为只是安全带勒出的皮外伤,令林先生料想不到的是,一查竟是肠破裂。

宁德师范学院附属宁德市医院普外一科廖乘龙副主任医师立即进行手术。术中发现,患儿洋洋的十二指肠球部已经完全被勒断,大量的食物残渣从断端流出。

宁德市医院普外一科廖乘

龙副主任医师提醒,小儿生长发育尚未完全,组织器官都很娇嫩,在受到外力冲击的情况下很容易造成损伤,一旦出现腹部僵硬、拒按的情况,一定要及时就医,以免悲剧发生。特别是汽车自带的安全带是按成人体型设计,不适合儿童使用,目前儿童乘车安全最有效的保护方式就是儿童安全座椅。



链接

不同年龄段适用安全座椅类型

婴儿期、学步期:

最安全的乘车方式是安置在后向式婴儿座椅或较大的面朝后

儿童固定装置上。

3岁~10岁:

换成前向式儿童安全座椅。

10岁以上:

当年龄大一些的儿童无法使用儿童座椅时,可以选择儿童安全坐垫,儿童被垫高后,可以使用正常的车载安全带。

半斤白酒下肚,竟然昏迷窒息

医生提醒:误吸是醉酒病人发生意外死亡的最主要原因

□本报记者 廖小勇
通讯员 张舒珊

1月4日晚,林先生和亲友聚餐,饭桌上大家兴致颇高,互相敬酒。林先生边吃边喝边聊,不知不觉灌下了半斤白酒,宴席还没散伙,他便昏睡了过去。后来,家人多次呼叫林先生,他都没什么反应,仔细一瞧,发现他脸色不对劲。这下大家都慌了,赶紧将他送到厦门大学附属中山医院急诊部救治。

患者到达抢救室时,已呈深昏迷状态。由于林先生的家人察觉得比较早,他的窒息发生还不久,加上医务人员抢救及时,缺氧

时间不长,各脏器功能无严重损伤。入院48小时内,林先生就被转入普通病房,目前已康复出院。

厦门大学附属中山医院急诊部副主任修亦斌主任说,如果窒息时间长,缺氧时间过久,没及时发现送医急救,可能会造成脏器不可逆的损害,特别是大脑对缺血缺氧耐受时间最短,救治起来难度很大,严重的甚至会导致植物人以及死亡。

修亦斌主任特别提醒,误吸是醉酒病人发生意外死亡最主要的原因。醉酒者昏迷后咳嗽反射减弱,醉酒往往又是在饱餐后,胃内有大量的食物,而过量的饮酒

又会导致呕吐,呕出物容易吸入气道,导致窒息缺氧,并发吸入性肺炎。因此,有窒息风险的醉酒者一定要侧卧,头偏向一侧,避免仰卧,增加误吸概率。一旦发现醉酒者呼吸不正常、面色发绀,要立即呼叫120,并帮助其清除呼吸道异物。

意外受伤是醉酒致死的第二大原因。醉酒者往往平衡失调,易摔倒受伤,醉酒者自我保护能力差,对疼痛感知减弱,受伤后无明显外伤的话不会及时就医,贻误病情。需注意的是,醉酒诱发心脑血管疾病也是常见的意外致死原因。