

保健センターだより

きてみてMAMAさん講演会

10月14日(木)“きてみてMAMAさん講演会”「乳幼児の救急対応について」～日頃の体調をみるポイント～と題して、細木小児科院長 細木宣男先生にご講演いただきました。内容をまとめましたので、これからの健康管理に役立てましょう。



症状	特徴	緊急受診を要する時
①発熱 …発熱：37.5℃以上をいう (37.4℃以下は平熱) ☆熱さまし…けいれんを誘発しやすい 座薬：効果が早い、3～5時間で切れ急速な熱発しやすい →けいれんを誘発しやすい 経口薬：効果はゆっくりだが体の負担は少なく、けいれんの誘発も少ない →アセトアミノフェン (安全)	・嘔吐 ・けいれん ・顔色悪い ⇒ ※すぐ受診 ※熱性けいれんは④を参照ください ※(発熱とけいれんのパターン)	
②吐く …生理的なもの・病的なものの見分けが必要 (※できるだけ水分補給を) 1) 生理的嘔吐…母乳等の飲み過ぎ } 頻回でない、機嫌が良い } 体重減少なし 2) 病的なもの ・幽門狭窄症⇒症状・噴水性の嘔吐、治療：手術⇒内服 (※生後1カ月の男児に多い) ・胃・食道逆流⇒頻度高い (体位に留意) ・腸重積⇒症状：痛んで泣く (間欠性啼泣)・血便 治療：発病して 24時間以内なら手術不要 ・虫垂炎⇒お臍の周りから痛い (自家中毒と間違え易い) (※6歳未満は診断が困難) ・胃腸管の炎症⇒ロタウイルスA型：下痢 ロタウイルスB型：嘔吐のみ ・脳内出血・脳炎・脳腫瘍・髄膜炎 (熱+嘔吐) 時間を争う	①急激な2～3回の嘔吐 ⇒ 救急受診 (熱の有無に関わらず) ※脱水の恐れのため ②呼吸困難 ⇒咳う時：クループ症候群 (声のかすれ・犬のような鳴き声) ※呼吸困難がなければ様子を見ましょう ⇒はく時：気管支炎・喘息 ③異物を飲み込んだ時 ⇒ 吸引しながら救急受診	
③下痢 …緊急性はない		※ 血便の場合は早期に受診 (O-157等疑い)
④熱性けいれん …38℃以上の時に起きるけいれん (38℃以下でのけいれんは、熱性でない) (普通の熱性けいれんの特徴) (熱性けいれんの流れ)	① 15分以内のけいれん ② 両側に起きる ③ 1日1回のみ ④ けいれん後に麻酔がない 以外は⇒ 痙攣性熱性けいれん ※必ず脳液検査を	※ 5分以上続く場合、救急車で受診のこと ※5分以内で治まっても、 初回であればすぐ受診 (脳炎・髄膜炎の先駆症状でないか見分けるため) ※熱性けいれんで舌を噛むことは少ない (てんかん大発作のみ)
	☆けいれんが起きたらどうする？ ① 時計を見る →①②の時間を計る ② 仰向けに寝かせる →全身観察 (両側性か否か) ③ 手を出さずじっと見ておく→抱いたり、抑えたりしない ☆予防…38℃以上で起こす恐れがあれば、経口熱さまし (タイアップ)	
⑤頭部打撲 …打撲の強度とは関係ない (※打ち所) 状況：①打った後すぐ泣く (※しぼーっと思いついたように泣く) ②コブができていく (内部障害はほぼ無いと考える) 24時間経過観察すること ⇒※24時間何も無ければ心配なし		・嘔吐繰り返す } ⇒ すぐ受診 ・けいれん ・意識消失