

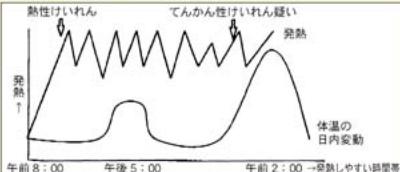


# 保健センターだより

## 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、これから健康管理に役立てましょう。



症 状	特 徴	緊急受診をする時
①発熱	<p>…発熱：37.5°C以上をいう (37.4°C以下は平熱)</p> <p>☆熱さまし…けいれんを誘発しやすい 座 楽：効果が早いが、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</p> <p>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)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・嘔吐</li> <li>・けいれん</li> <li>・顔色悪い</li> </ul> <p>⇒※すぐ受診</p> <p>※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)</p>  <p>午前8:00 午後5:00 午前2:00 →発熱しやすい時間帯</p>
②吐く	<p>…生理的なもの・病的なもの見分けが必要(※できるだけ水分補給を)</p> <p>1) 生理的嘔吐…母乳等の飲み過ぎ ⇒頻回でない、機嫌が良い 2) 病的なもの  <ul style="list-style-type: none"> <li>・幽門狭窄症⇒症状・噴水性の嘔吐、治療：手術&gt;内服 (※生後1ヶ月の男児に多い)</li> <li>・胃・食道逆流⇒頻度高い(体位に留意)</li> <li>・腸重積⇒症状：痛みで泣く(間欠性嘔吐)・便便 治療：発病して24時間以内なら手術不要</li> <li>・虫垂炎⇒お腹の周りから痛い(自家中毒と間違え易い) (※6歳未満は診断が困難)</li> <li>・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</li> <li>・脳内出血・脳炎・脳腫瘍・髄膜炎(熱+嘔吐)時間争う</li> </ul>  </p>	<p>①急激な2～3回の嘔吐 ⇒救急受診(熱の有無に問わらず) ※脱水の恐れのため</p> <p>②呼吸困難 ⇒吸う時：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 をみましょう ⇒はく時：気管支炎・喘息</p> <p>③異物を飲み込んだ時 ⇒吸引しながら救急受診</p>
③下痢	<p>…緊急性はない</p>	※血便の場合は早期に受診 (O-157等疑い)
④熱性 けいれん	<p>…38°C以上の時に起きるけいれん(38°C以下のけいれんは、熱性でない) (普通の熱性けいれんの特徴)</p> <p>①15分以内のけいれん ②両側性に起きる ③1日1回のみ ④けいれん後に麻痺がない 以外は⇒複雑性熱性けいれん</p> <p>※必ず脳波検査を</p> <p>☆けいれんが起きたらどうする？</p> <p>1) 時計を見る 2) 仰向けに寝かせる 3) 手を出さずじっと見ておく→抱いたり、抑えたりしない</p> <p>☆予防…38°C以上で起こす恐れがあれば、経口熱さまし(ダイアップ)</p> 	<p>(熱性けいれんの流れ)</p> <p>1) 硬直性けいれん…(何回①) (両手を引き付け、えび反り、自目)</p> <p>2) 間代性けいれん(ピクピク) …(何回②)</p> <p>3) 大きい息・応答・笑顔 ⇒5分以内(8割)</p> <p>※5分以上続く場合、救急車 で受診のこと</p> <p>※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)</p> <p>※熱性けいれんで舌を噛むこ とはない (てんかん大発作のみ)</p>
⑤頭部 打撲	<p>…打撲の強度とは関係ない(※打ち所)</p> <p>状況：①打った後すぐ泣く(※少しボーッとし思い出したように泣く) ②コブができるている(内部障害はほぼ無いと考える)</p> <p>24時間経過観察すること⇒※24時間何も無ければ心配なし</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・嘔吐繰り返す</li> <li>・けいれん</li> <li>・意識消失</li> </ul> <p>⇒すぐ受診</p>