A close-up photograph of a baby's face, looking directly at the camera. The baby has light brown hair and large, dark eyes. They are peeking over a white horizontal banner that covers the lower half of their face. Their hands are visible, gripping the top edge of the banner.

سناریوهای مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه به علت
سوانح و حوادث استان

در سال ۱۴۰۰

سناریوهای حوادث ترافیکی در کودکان



همه کودکان زیر ۱۳ سال باید در صندلی عقب وسیله نقلیه بنشینند.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- تمرکز و توجه کافی راننده در هنگام رانندگی
- رعایت سرعت مطمئنه بویژه در نواحی نزدیک به روستاها و مناطق مسکونی
- ممانعت از بازی کودکان در محیط های غیر ایمن
- تنها نگذاشتن کودکان خردسال در زمان بازی

کودک نزدیک منزل مسکونی که کنار جاده بوده مشغول بازی بوده است. در این حین یک راننده وانت که در حال عبور از جاده بوده و به علت انعکاس شدید نور خورشید دچار کاهش دید شده متوجه حضور کودک نشده و کودک را زیر می گیرد. اطرافیان بلافاصله با اورژانس تماس می گیرند که ۹ دقیقه بعد اورژانس مراجعه کرده و برای گرفتن رگ تلاش می کنند ولی موفق نمی شوند اما کنترل خونریزی، حمایت تنفسی، مانیتورینگ و اکسیژن درمانی را انجام داده و کودک را به بیمارستان شهرستان منتقل می کنند. در اورژانس بیمارستان کودک احیاء شده ولی متأسفانه به علت ضربه شدید ناشی از تصادف فوت می کند.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ اطمینان از عدم حضور کودک در اطراف
خودرو قبل از حرکت

✓ چک کردن اطراف وسیله نقلیه ، از طریق
آینه ها و نگاه کردن از بالای شانه ها

در یکی از روزهای تیرماه یخچال منزل دچار نقص فنی می شود . والدین تصمیم می گیرند که یخچال را به تعمیر گاه ببرند و جهت این امر از پدر بزرگ که وانت داشته است کمک می گیرند . پدر بزرگ در ساعت ۸ بعد از ظهر به درب منزل می آید و برای اینکه بتوانند یخچال را سوار وانت بکنند دنده عقب می گیرد که در این حین زهرای ۱۵ ماهه که از غفلت و مشغول بودن والدین استفاده کرده به درب منزل می آید ولی پدر بزرگ که در حال دنده عقب رفتن هست به علت کوچک بودن جثه کودک و ناکافی بودن نور کوچه ، متوجه حضور کودک نمی شود و با او برخورد می کند . پدر بزرگ با احساس برخورد جسمی به ماشین ، بلافاصله جهت بررسی مانع از ماشین پیاده شده و متوجه برخورد با کودک می شود . فوراً با اورژانس ۱۱۵ تماس می گیرند ولی بدلیل همزمانی با ماموریت دیگر همکاران اورژانس ۱۱۵ ، به خانواده اطلاع داده می شود که آمبولانس ۱۱۵ شهر مجاور که در فاصله ۱۰ کیلومتری قرار دارد اعزام می شود اما خانواده کودک به منظور افزایش سرعت در انتقال کودک ، خودشان با ماشین شخصی کودک را به بیمارستان شهرستان منتقل می کنند . اما متأسفانه در هنگام مراجعه ، کودک هیچ گونه علائم حیاتی نداشته است و به گفته همکاران بیمارستان کودک در محل حادثه فوت کرده است .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ✓ تمرکز و توجه کافی راننده در هنگام رانندگی
- ✓ رعایت سرعت مطمئنه و توجه به جلو
- ✓ اجتناب از قرار گرفتن کودک در صندلی جلو
- ✓ قرار دادن کودک در صندلی مخصوص متناسب با سن کودک
- ✓ قرار دادن صندلی کودک در عقب خودرو و بستن کلیه کمربندهای ایمنی

مادر به عنوان راننده ، همراه خواهرش و دو کودک ۴ ماهه و ۲ ساله به نحوی که کودک ۴ ماهه در آغوش خاله و در صندلی جلو بوده است با سرعت مطمئنه در خیابان کنار فضای سبز در حال حرکت بوده که ناگهان از فضای سبز، کودکی با سرعت به داخل خیابان می پرد. راننده بمنظور جلوگیری از برخورد با کودک اقدام به تغییر مسیر ناگهانی کرده که این امر منجر به رها شدن کودک ۴ ماهه از بغل خاله اش و برخورد به شیشه خودرو و آسیب مغزی کودک می شود . اطرافیان بلافاصله با اورژانس ۱۱۵ تماس می گیرند که متاسفانه کودک پس از رسیدن همکاران اورژانس و قبل از رسیدن به بیمارستان فوت می کند.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ممانعت از بازی کودکان در پیاده روی خیابان ها و کنار جاده ها و محل های غیر ایمن
- اطمینان از ایمن بودن محل بازی کودکان
- تنها نگذاشتن کودکان خردسال در زمان بازی
- تمرکز و توجه کافی راننده در هنگام رانندگی
- رعایت سرعت مطمئنه بویژه در نواحی نزدیک به روستاها و مناطق مسکونی

عصر یکی از روزهای اردیبهشت ماه ، ایمان ۴ ساله به همراه دوستانش بدون نظارت والدین در پیاده روی خیابان مشغول بازی بوده اند . که ناگهان توپ وارد خیابان شده و کودک نیز بدنبال توپ وارد خیابان می شود که در این هنگام با خودروی ای که در حال عبور از خیابان بوده برخورد می کند . شاهدین حادثه بلافاصله با اورژانس ۱۱۵ تماس می گیرند و کودک با اورژانس به بیمارستان منتقل می شود . ولی با توجه به پارگی پانکراس و هماتوم لگن و ادم مغزی کودک سه روز پس از سانحه در بیمارستان فوت می نماید .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه:

- ✓ تمرکز و توجه کافی راننده در هنگام رانندگی
- ✓ رعایت سرعت مطمئنه و توجه به جلو
- ✓ اجتناب از قرار گرفتن کودک در صندلی جلو
- ✓ قرار دادن کودک در صندلی مخصوص متناسب با سن کودک
- ✓ قرار دادن صندلی کودک در عقب خودرو و بستن کلیه کمربندهای ایمنی

خانواده به همراه دو فرزند ۳ ماهه و ۵ ساله با خودروی شخصی از شهر به سمت روستا در حال حرکت بوده اند. کودک ۳ ماهه در آغوش مادر و در صندلی جلو و کودک ۵ ساله در صندلی عقب خودرو حضور داشته است. در این حین ناگهان از سمت روبرو یک سواری که در حال سبقت از تریلی بوده است به جلوی خودروی آنها برخورد می کند. در این حادثه کودک سه ماهه که در صندلی جلو و در آغوش مادر بوده است در اثر ضربه وارده و برخورد به شیشه خودرو بلافاصله فوت می کند و مادر نیز حافظه اش را از دست می دهد.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه:

✓ تمرکز و توجه کافی راننده در هنگام رانندگی

✓ رعایت سرعت مطمئنه و توجه به جلو

✓ اجتناب از قرار گرفتن کودک در صندلی جلو

✓ قرار دادن کودک در صندلی مخصوص متناسب با سن کودک

✓ قرار دادن صندلی کودک در عقب خودرو و بستن کلیه کمربندهای ایمنی

خانواده در حالی که در جاده خارج استانی مشغول رانندگی بوده اند دچار سانحه می شوند و در این حادثه کودک ۴ ماهه خانواده در حالی که در صندلی جلوی خودرو و در آغوش مادر بوده است دچار ضربه به ناحیه سر می شود. پس از مدتی دور سر کودک بزرگ می شود و سونوگرافی تشخیصی انجام می شود که در سونوگرافی چیزی تشخیص داده نشده است. آبان ماه (چهار ماه پس از حادثه) به دنبال بدتر شدن وضعیت کودک، خانواده به متخصص مغز و اعصاب مراجعه می کنند که تشخیص هماتوم در مغز داده می شود و کودک تحت عمل جراحی قرار می گیرد که متأسفانه حین عمل فوت می کند.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ تمرکز و توجه کافی راننده در هنگام رانندگی

✓ رعایت سرعت مطمئنه و توجه به جلو

✓ اجتناب از قرار گرفتن کودک در صندلی جلو

✓ قرار دادن کودک در صندلی مخصوص متناسب با سن کودک

✓ قرار دادن صندلی کودک در عقب خودرو و بستن کلیه کمربندهای ایمنی

در اولین روز تیرماه خانواده با وسیله نقلیه شخصی (پژو پارس) از روستای محل سکونت به مقصد گزخت جهت انجام کار شخصی در حال حرکت بوده اند که در مسیر بین چشمه بید و همت آباد (سر پیچ) به علت سرعت بالا خودرو واژگون می شود. در این حادثه پدر خانواده در همان دقائق اول فوت می کند و کودک ۳ ساله نیز دچار آسیب می شود. شاهدین حادثه با اورژانس ۱۱۵ تماس می گیرند و پس از حضور همکاران اورژانس کودک و سایر مصدومین با اورژانس ۱۵ به بیمارستان مرکز استان که در فاصله ۲۰۰ کیلومتری محل حادثه قرار دارد منتقل می شوند. و در آنجا تحت درمان قرار می گیرند ولی متأسفانه کودک به علت آسیب وارده به ناحیه سر، قفسه سینه و دنده ها ۴ روز پس از بستری کودک فوت می نماید.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه:

✓ قرار دادن کودک در صندلی مخصوص متناسب با سن کودک

✓ قرار دادن صندلی کودک در عقب خودرو و بستن کلیه کمربندهای ایمنی

✓ اطمینان از قفل بودن درب های خودرو در هنگام حرکت

خانواده جهت خرید همراه با خودروی شخصی از منزل خارج می شوند پدر و مادر بر روی صندلی جلو و نیمای ۴ ساله به تنهایی بر روی صندلی عقب خودرو قرار می گیرد. پس از طی مقداری از مسافت در داخل معابر شهری ناگهان درب خودرو توسط کودک باز شده و کودک از درون خودروی در حال حرکت بر روی سطح آسفالت خیابان می افتد. اطرافیان بلافاصله با اورژانس ۱۱۵ تماس می گیرند و در کمتر از ۱۰ دقیقه همکاران اورژانس می رسند و کودک با آمبولانس به بیمارستان اعزام می شود ولی متاسفانه به علت شدت آسیب های وارده کودک فوت می نماید.

سناریوهای سوختگی در کودکان



اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ مراجعه به مراکز مجاز جهت پر کردن کپسول های پیک نیک

✓ اجتناب از پر نمودن کپسول پیک نیک در داخل محیط خانه و در مجاورت وسایل گرمایشی

✓ اطمینان از محکم بودن اتصالات قبل از اقدام به پر کردن کپسول

✓ تعویض واشر پیک نیک پس از هر بار شارژ سیلندر پیک نیک

در یکی از روزهای اسفندماه مادر کودک در منزل مشغول پر کردن پیک نیک از کپسول گاز بوده است که ناگهان شیلنگ پیک نیک جدا می شود و به چراغ گرمایشی روشن خانه برخورد می کند و منفجر می شود. در این حادثه مادر و کودک ۱۰ ماهه به همراه دو مهمان دچار سوختگی می شوند و فوت می کنند.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ جداسازی مکان پخت و پز از محل بازی کودکان

✓ قراردادن وسایل و ظروف پخت و پز در سطحی بالاتر از زمین

✓ اجتناب از گذاشتن ظروف حاوی مایعات داغ در مجاورت کودکان

✓ قرار دادن ظروف حاوی مایعات داغ در محل مناسب و گذاشتن درپوش روی آن

مادر به همراه ماهان ومهسا (دو قلوهای ۲.۵ ساله) جهت درست کردن کشک محلی به منزل پدر بزرگ رفته و کودکان در محوطه حیاط شروع به بازی می کنند و مادر نیز به همراه مادر بزرگ در حیاط منزل روی اجاق گاز تک شعله مشغول درست کردن کشک می شوند پس از اتمام کار زیر اجاق را خاموش و می گذارند تا سرد شود . و مادر و مادر بزرگ به داخل ساختمان می روند و بچه ها را که در حیاط مشغول بازی هستند تنها می گذارند . پس از چند دقیقه صدای فریاد ماهان شنیده میشود ومادر به حیاط بر می گرددو متوجه می شود که گویا مهسا ماهان راهل داده و ماهان به داخل دیگ کشک داغ سقوط کرده است .

مادر به همراه عمو و عمه ، کودک را از دیگ خارج کرده وزیر آب سرد می برند و سپس با وسیله شخصی کودک را به بیمارستان شهرستان منتقل می کنند در بیمارستان اقدامات اولیه درمانی انجام و سپس کودک با آمبولانس به بیمارستان رفراال سوختگی مرکز استان اعزام می شود .

در بیمارستان کودک با ۵۱٪ سوختگی بستری می شود ولی پس از دو روز خانواده علارغم مشاوره همکاران بهداشت و درمان مبنی بر لزوم تداوم بستری کودک با اصرار کودک را با رضایت شخصی ترخیص می کنند . و به مدت دو هفته در منزل تحت درمانهای سنتی از قبیل خشک کردن زخم با دود تریاک قرار می دهند . در این مدت چندین دفعه کودک توسط توسط بهورز -کارشناس وپزشک به صورت حضوری مورد مراقبت و ویزیت قرار می گیرد و تاکید می شود که کودک را به بیمارستان انتقال دهند ولی متاسفانه خانواده از دستورات تیم سلامت سرباز می زنند و در نهایت پس از دو هفته کودک با حال عمومی بد مجدداً به بیمارستان شهرستان و از آنجا به بیمارستان مشهد اعزام می شود و پس از دو روز به علت وخامت حال عمومی کودک وارد فاز بیهوشی شده و پس از ۴ روز فوت می نماید .

سناریوهای غرق شدگی در کودکان



ایمن سازی استخرها و محیط های آبی مهمترین راه کاهش غرق شدگی در کودکان است

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ توجه به شرایط سنی کودک و اینکه کودکان تا ۶-۵ سالگی مفهوم خطر را متوجه نمی شوند .

✓ عدم رها کردن کودک در اطراف محیط های آبی (استخر، حوض و جوی آب) حتی برای چند لحظه

✓ حصار کشی کامل اطراف استخرها و حوض ها

✓ آشنایی والدین با احیاء پایه قلبی ریوی و کمکهای اولیه

✓ تسریع در تماس با اورژانس ۱۱۵ و انتقال کودک به

مراکز درمانی

خانواده فاطمه (۱۵ ماهه) جهت توت خوردن به درخت توتی که در مجاورت استخر ذخیره آب روستا وجود داشته مراجعه می کنند در انجا خانواده مشغول توت خوردن شده و از کودک غافل می شوند . ناگهان والدین متوجه عدم حضور کودک می شوند و به جست و جوی کودک می پردازند که متوجه جسم بی جان کودک بر روی آب استخر می شوند ، کودک را از آب خارج می کنند . متاسفانه کودک هیچ علائم حیاتی نداشته و غرق شده است .

مادر در آشپزخانه در حال انجام فعالیتهای منزل بوده و محسن ۱۱ ماهه در حال مشغول بازی بوده است . در حین بازی کودک چهار دست و پا به سمت درب خروجی حال حرکت می کند و با توجه به اینکه درب توری قفل نداشته از حال خارج و وارد ایوان منزل که بدون حفاظ و نرده بوده و ۱.۵ متر از حیاط ارتفاع داشته است می شود و از روی ایوان با سر به داخل تشت پر از آبی که در زیر دیوار ایوان قرار داشته سقوط می کند. و با توجه به اینکه کسی جهت نجات کودک حضور نداشته است کودک در تشت آب غرق می شود و زمانی که مادر متوجه عدم حضور کودک می شود با جسم بی جان کودک مواجه می شود .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ✓ توجه به شرایط سنی کودک و اینکه کودکان تا ۶-۵ سالگی مفهوم خطر را متوجه نمی شوند .
- ✓ خالی کردن سطوح ، تشت ها و حوضچه ها بلافاصله بعد از استفاده
- ✓ اطمینان از بسته بودن درب ها و ایمن بودن محیط بازی و زندگی کودک
- ✓ آشنایی والدین با احیاء پایه قلبی ریوی و کمکهای اولیه
- ✓ تسریع در تماس با اورژانس ۱۱۵ و انتقال کودک به مراکز درمانی

مرتضی ۵ ساله به همراه دوستش برای چرای گوسفندان به خارج از روستا می روند در حین حرکت ، کودک به داخل گودالی که توسط اداره گاز برای گاز رسانی در حومه ی روستا حفر شده و بر اثر بارندگی پر از آب می باشد سقوط می کند . با توجه به عمق زیاد آب گودال و چسبنده بودن خاک کف گودال کودک موفق به نجات خود نمی شود . کودک دیگر بلافاصله به سمت روستا حرکت می کند تا کمک بیاورد که متاسفانه به علت دور بودن فاصله گودال تا روستا (۱۵ دقیقه پیاده روی تا روستا) قبل از رسیدن اهالی کودک غرق می شود . با اورژانس ۱۱۵ نیز تماس گرفته شده است و عملیات احیاء توسط همکاران انجام شده که متاسفانه مؤثر نبوده است .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ✓ توجه به شرایط سنی کودک و اینکه کودکان تا ۶-۵ سالگی مفهوم خطر را متوجه نمی شوند .
- ✓ اطمینان از ایمن بودن محل بازی کودکان و اجتناب از تنها گذاشتن کودکان
- ✓ قرار دادن حفاظ روی یا در اطراف کلیه مکانهایی که امکان سقوط کودکان در آن وجود دارد از جمله گودال ، چاه و

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ توجه به شرایط سنی کودک و اینکه کودکان تا ۶-

۵ سالگی مفهوم خطر را متوجه نمی شوند .

✓ عدم رها کردن کودک در اطراف محیط های آبی

(استخر، حوض و جوی آب) حتی برای چند

لحظه

✓ حصارکشی کامل اطراف استخرها و حوض ها

✓ جدی گرفتن مسائل مرتبط با ایمنی و تسریع در

ایمن سازی استخرها

توجه به این نکته :

شاید حادثه ای که در ۶۰ هزار ساعت قبل اتفاق

نیفتاده است در ۶ ثانیه دیگر اتفاق بیفتد .

پدر مهدیار مسئول یکی از ادارات شهرستان می باشد . در روز حادثه مادر در منزل خواب و مهدیار سه ساله نیز مشغول بازی بوده است . پس از مدتی مهدیار از غفلت و خواب مادر استفاده کرده و از منزل خارج می شود . در نزدیکی محل زندگی آنها استخر ذخیره آب کشاورزی وجود داشته که مهدیار در اطراف آن مشغول بازی می شود ولی ناگهان در حین بازی به داخل استخر سقوط می کند و چون فرد بزرگسالی برای نجات وی حضور نداشته کودک به علت غرق شدگی فوت می نماید .

لازم بذکر است پیرو جلسات متعدد مرکز بهداشت شهرستان با مسئولین منطقه در سال گذشته ، تمام وسایل لازم جهت حفاظ استخر خریداری شده اما به علت نبود جوش کار نصب آن به تعویق افتاده است و متأسفانه تاخیر در ایمن نمودن استخر منجر به بروز این حادثه ناگوار شده است .

سناریوهای برق گرفتگی در کودکان



یک لحظه بی احتیاطی = یک عمر پشیمانی

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد

مشابه :

✓ انتخاب محل ایمن برای نصب کولر: کولر باید در محلی بیرون از منزل مانند پشت بام و بالکن و دور از دسترس کودکان نصب شود .

✓ اطمینان از عملکرد صحیح آبرسانی کولرهای آبی

✓ بررسی وضعیت ایمنی وسایل و لوازم برقی از جمله کولرهای آبی هر چند وقت یک بار

چند روز بود که کولر خانه خراب بود ، به تعمیرکار گفته بودند که بیاید و درست کند اما دقیقاً زمانی تعمیرکار جهت تعمیر مراجعه می کند که خانواده عازم سفر جهت بستری و درمان بیماری اعصاب پدر بوده اند . برای همین تعمیر کولر با عجله صورت گرفته است.

دو هفته بعد از برگشت ، خانواده کولر را روشن می کنند . پس از مدتی کودک ۴.۵ ساله آنها برای بازی به حیاط خلوت می رود . یک دقیقه بعد صدای جیغ کودک به گوش والدین می رسد . والدین به سرعت به حیاط خلوت می روند و می بینند کودک نقش بر زمین شده و بی هوش می باشد . از همسایه ها کمک می گیرند و بچه را به بیمارستان می رسانند . در بیمارستان اقدامات احیاء انجام که متأسفانه موفقیت آمیز نبوده است .

بعد از حادثه بررسی کولر انجام شده است که متوجه می شوند سیم پمپ کولر لخت بوده و و در اثر آن کولر و و پایه های آن برق داشته و برخورد دست کودک به پایه های کولر باعث برق گرفتگی محمد شده است .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ انتخاب محل ایمن برای نصب کولر: کولر باید در محلی بیرون از منزل مانند پشت بام و بالکن و دور از دسترس کودکان نصب شود.

✓ اطمینان از عملکرد صحیح آبرسانی کولرهای آبی

✓ بررسی وضعیت ایمنی وسایل و لوازم برقی از جمله کولرهای آبی هر چند وقت یک بار

✓ قراردادن ابزار و وسایل برقی دور از دسترس کودکان

✓ اطمینان از پوشیده نبودن سیم های برق و عدم شکستگی و خراب بودن پریزها

✓ در دسترس نبودن پریزها و رابط های برق (سه راهی و ..)

حلمای ۳ ساله در اطراف کولر آبی ای که روی چهار پایه در داخل خانه مستقر بوده مشغول بازی بوده است . پس از مدتی یک دفعه کودک می افتد و خانواده احتمال می دهند که شاید کودک تشنج کرده . کودک را به بیمارستان منقل می کنند و در آنجا مشخص می شود کودک به علت برق گرفتگی دچار سانحه شده و متأسفانه فوت نموده است . در بررسی انجام شده توسط مامورین انتظامی کولر اتصالی یا مشکلی نداشته و به احتمال زیاد کودک به پریز یا سیم برق دست زده است .

سناریوهای خفگی در کودکان



آموزش احیاء پایه به خانواده ها
یکی از راههای پیشگیری از
خفگی در کودکان است.



هلیا ۱۸ ماهه از بدو تولد دچار هیدروسفالی بوده و نوع تغذیه او شیرمصنوعی بوده است. در یکی از روزهای خردادماه کودک در آغوش مادر بوده و با بطری تغذیه می شده که ناگهان کودک دچار مشکل تنفسی می شود. والدین به محض مشاهده مشکل تنفسی کودک را سریع با وسیله شخصی به بیمارستان می رسانند. در اورژانس بیمارستان عملیات احیا کودک انجام می شود ولی متاسفانه موفقیت آمیز نبوده و کودک به علت آسپیراسیون شیرمصنوعی فوت می کند.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه:

✓ پوزیشن دهی صحیح به کودک در هنگام تغذیه

✓ تغذیه کودک با صرف وقت و دقت کافی

✓ آشنایی والدین با اصول احیاء پایه کودکان

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ✓ پوزیشن دهی صحیح به کودک در هنگام تغذیه و دادن مایعات یا مواد غذایی در حالت نشسته
- ✓ تغذیه کودک با صرف وقت و توجه کاف بویژه در هنگام دادن مایعات
- ✓ آشنایی والدین با اصول انجام صحیح احیاء پایه کودکان
- ✓ تماس با اورژانس ۱۱۵ و بهره گیری از راهنمایی های همکاران اورژانس

رضا ۱۷ ماهه از بدو تولد دچار مشکل مادرزادی غدد تیروئید بوده است . و با قرص لووتیروکسین تحت درمان بوده است . روز حادثه مادر قرص لووتیروکسین را طبق عادت هرروز درحالت دراز کشیده و سر به عقب روی زبانش گذاشته و به کودک آب داده است ولی یک دفعه علایم خفگی به کودک دست می دهد . مادر با زدن ضربه به پشت کودک اقدام جهت رفع خفگی کودک می کند ولی چون موفق نمی شود و فاصله منزل تا مرکز بهداشتی درمانی کمتر از ۳ دقیقه بوده است خانواده بدون تماس با اورژانس ۱۱۵ شخصاً کودک را به مرکز بهداشتی درمانی می رسانند در مرکز اقدامات احیاء انجام ولی متأسفانه موفقیت آمیز نبوده است .

نوزاد در هفته ۲۴ بارداری و با وزن ۶۰۰ گرم در بیمارستان متولد شده است . از بدو تولد در بخش مراقبت ویژه نوزادان بستری شده است و با سوند تغذیه شده است . با توجه به عدم حضور مادر در مرکز استان ، مادر هر سه روز یکبار مراجعه می کرده (در این مدت شیردوشیده شده مادر به بیمارستان تحویل می شده است .) پس از افزایش وزن کودک و رسیدن کودک به وزن مطلوب و گذشت ۲ ماه و ۱۰ روز از زمان تولد کودک ، ترخیص صورت گرفته و آموزش های لازم مبنی بر چگونگی ادامه تغذیه نوزاد با سوند به مادر داده شده است . صبح روز سوم پس از ترخیص وقتی مادر با سوند به نوزاد شیر می دهد بعد از چند لحظه رنگش تیره شده و بیحال می شود ، مادر سریع کودک را روی دست گذاشته و آرام به پشت کودک ضربه می زند و همزمان خانواده با اورژانس نیز تماس می گیرند . ۲ دقیقه بعد همکاران اورژانس می رسند و عملیات احیا انجام می شود و با ادامه احیاء ، نوزاد به مرکز بهداشتی اعزام شده که آنجا هم احیا انجام می شود ، ولی متأسفانه عملیات احیاء موفقیت آمیز نبوده و نوزاد فوت می کند .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

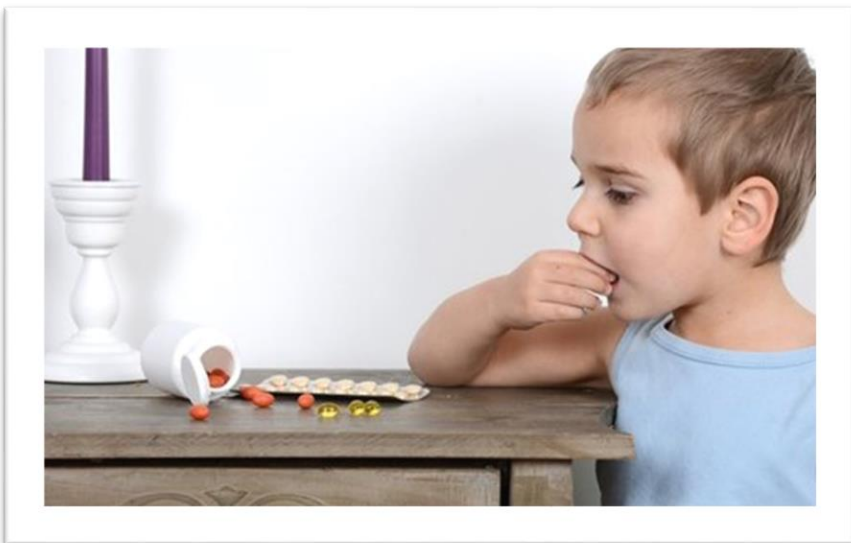
- ✓ آموزش پوزیشن های صحیح تغذیه نوزاد قبل از ترخیص، به مادر یا مراقب اصلی کودک
- ✓ ترخیص نوزاد پس از اطمینان از تبحر والدین در امر مراقبت و تغذیه نوزاد نارس
- ✓ تغذیه شیرخوار با صرف وقت و توجه کافی
- ✓ آشنایی والدین با اصول احیاء پایه کودکان

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ✓ اجتناب از شیردادن کودک در خورو : در صورت تصادف یا ترمز ناگهانی وزن مادر روی کودک می افتد و باعث وارد آمدن آسیب به کودک می شود .
- ✓ تغذیه کودک با صرف وقت و دقت کافی
- ✓ تغذیه نوزاد در حالت هوشیاری مادر و کمک به خروج هوای بلعیده شده پس از تغذیه شیرخوار

یک روز پس از زایمان ، مادر و کودک با حال عمومی خوب از بیمارستان ترخیص می شوند . در راه برگشت از بیمارستان مادر پستان خود را در دهان کودک می گذارد تا به او شیر دهد ، در حین شیردادن مادر به خواب رفته و نوزاد زیر پستان مادر خفه می شود .

سناریوهای مسمومیت در کودکان



نگهداری داروها، سموم و مواد شیمیایی دور
از دسترس کودکان، مهمترین اصل حفاظت
از کودکان در برابر مسمومیت است.

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ نگهداری مواد شیمیایی و سمی از قبیل رنگ ، الکل سفید ، نفت ، ضدیخ خودرو ، علف کش ها و آفت کش ها در محیطی دور از دسترس و خارج از دید کودکان

✓ عدم انتقال مواد شیمیایی و سمی از ظروف اصلی به ظروف دیگر

✓ اجتناب از وادار نمودن کودک به استفراغ پس از مسمومیت با مواد شیمیایی و سوزاننده : بنزین و نفت اگر بالا آورده شوند پنومونی شیمیایی ایجاد می کنند .

ابوالفضل ۳ ساله به همراه خانواده برای تفریح به خارج از شهر رفته اند ، در آنجا بچه ها مشغول بازی و والدین مشغول تهیه غذا و صحبت می شوند . در این حین ابوالفضل احساس تشنگی می کند و جهت رفع تشنگی بطری را برمی دارد غافل از اینکه این بطری حاوی نفت می باشد که والدین برای برپایی آتش مقداری نفت را در یک بطری مشابه بطری آب قرار داده اند . پس از استفاده کودک از محتویات بطری نفت ، والدین متوجه موضوع می شوند و بلافاصله کودک را وادار به استفراغ می کنند و سپس با اورژانس ۱۱۵ تماس می گیرند . کودک بلافاصله با اورژانس به بیمارستان شهرستان منتقل و تحت درمان قرار می گیرد ولی با توجه آسیب وارد شده به ریه کودک بدنال وادار نمودن کودک به استفراغ ، کودک چند روز پس از بستری فوت می نماید .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ✓ خودداری از واگذاری مسئولیت نگهداری کودکان به افراد فاقد شرایط لازم
- ✓ نگهداری داروهای مصرفی افراد خانواده و مواد مخدر دور از دسترس کودکان
- ✓ تاکید به کودکان مبنی بر اینکه هیچ چیزی ننوشند و یا نخورند مگر با اجازه بزرگترها .

روز حادثه مهدیار ۴ ساله به همراه پدر در منزل حضور داشته و مادر برای کاری به بیرون از منزل رفته است . پدر کودک معتاد بوده و بدنبال مصرف مواد مخدر گیج و خواب آلود بوده است . در این حین کودک احساس گرسنگی می کند و به جستجوی خوراکی می پردازد که متاسفانه متوجه یک بسته قرص می شود و با تصور اینکه قرص اسمارتیز است آنها را مصرف می کند و پس از خوردن قرص ها به خواب می رود و پدر نیز که خود خواب آلود بوده اصلا متوجه مصرف قرص های متادون بجای قرص اسمارتیز نمی شود . چند ساعت پس از آن که مادر به منزل برمی گردد متوجه خواب آلودگی کودک می شود که پس از نزدیک شدن به کودک با جسم بی جان او مواجه می شود .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ داروهای مصرفی افراد خانواده و مواد مخدر را دور از دسترس کودکان نگهداری کنید و از قرار دادن دارو و مواد مخدر در کیف دستی ، زیر فرش ، پشت پستی ، اوپن آشپزخانه ، میز تلویزیون و کابینت های پایین جداً خودداری کنید.

رضا که تنها ۱۵ ماه دارد و تازه شروع به تکاپو و جستجوی اطراف نموده است جعبه قرص متادون را که روی اپن آشپزخانه و در دسترس او است می بیند و تعدادی از قرص ها را از بسته خارج و در دهان می گذارد . بدنبال مصرف قرص کودک دچار بی حالی و خواب الودگی می شود . خانواده پس از متوجه شدن وضعیت کودک او را با وسیله شخصی به بیمارستان می رسانند در انجا اقدامات درمانی شروع ولی متاسفانه یک روز بعد از حادثه کودک فوت می نماید .

اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

✓ شربت متادون را در ظروف قفل دار نگهداری کنید و از انتقال آن به ظروف خالی نوشابه ، آب معدنی ، بطری های دیگر داروها و یا نوشیدنی ها جداً خودداری کنید .

✓ از نگهداری شربت متادون در شیشه های نوشابه یا هر شیشه بدون قفل و قرار دادن در دسترس کودکان مثل کابینت ، طاقچه ، یخچال و ... اجتناب شود .

✓ هنگام بازدید از بستگان یا دوستان مراقب باشید ، چون ممکن است آنها از قواعد مشابه شما پیروی نکنند .

رامین ۴ ساله به همراه خانواده به منزل یکی از آشنایان نزدیک به مهمانی می روند مادر به دلیل سرفه های زیاد کودک بدون هماهنگی با میزبان شیشه ای که ظاهراً حاوی شربت ضد سرفه بوده ولی در واقع حاوی شربت متادون بوده است را از یخچال میزبان برداشته و به کودک می دهد . بعد از بازگشت از مهمانی کودک دچار کاهش سطح هوشیاری و خواب آلودگی می شود که بلافاصله توسط خانواده به بیمارستان منتقل می شود و در بیمارستان پس از بررسی و انجام آزمایشات لازم کودک تحت اقدامات درمانی قرار می گیرد ولی متأسفانه ۵ روز بعد از بستری کودک فوت می نماید .

سناریوی سقوط در کودکان



اقدامات لازم برای پیشگیری از وقوع موارد مشابه :

- ✓ اجازه ندادن به کودکان جهت سوار شدن در عقب وسایل نقلیه یا روی تراکتور : تکان های شدید تراکتور در حین حرکت منجر به سقوط کودکان می شود .
- ✓ نظارت کامل بر عملکرد کودکان در مکان هایی که احتمال سقوط کودکان وجود دارد .

محمد پارسای ۴.۵ ساله به همراه پدر بزرگش سوار بر تراکتور به صحرا می رود . در حین حرکت تراکتور به دنبال تکان های شدید کودک از روی تراکتور به پایین سقوط می کند . پدر بزرگ اقدام به گرفتن ترمز و توقف می کند ولی متأسفانه کودک زیر لاستیک تراکتور می رود .

پدر بزرگ بلافاصله با اورژانس ۱۱۵ تماس می گیرد و ۱۰ دقیقه بعد همکاران اورژانس ۱۱۵ در محل حاضر و شروع به احیاء کودک می کنند و سریع کودک را به بیمارستان منتقل می کنند در بیمارستان نیز عملیات احیاء ادامه داشته ولی متأسفانه نتیجه ای نداشته و کودک فوت می شود .

در گذشته

آسیب را نتیجه یک تصادف می دانستند
و برای شانس و اقبال و قضا و قدر
نقش پررنگ قائل بودند!
در حالی که امروزه می دانیم
اغلب آسیب ها قابل پیشگیری هستند.

