

愛知医科大学看護学部
「健康と看護の教室」

～わが子の命を守る～

鈴木里美

2020年1月23日



愛知医科大学

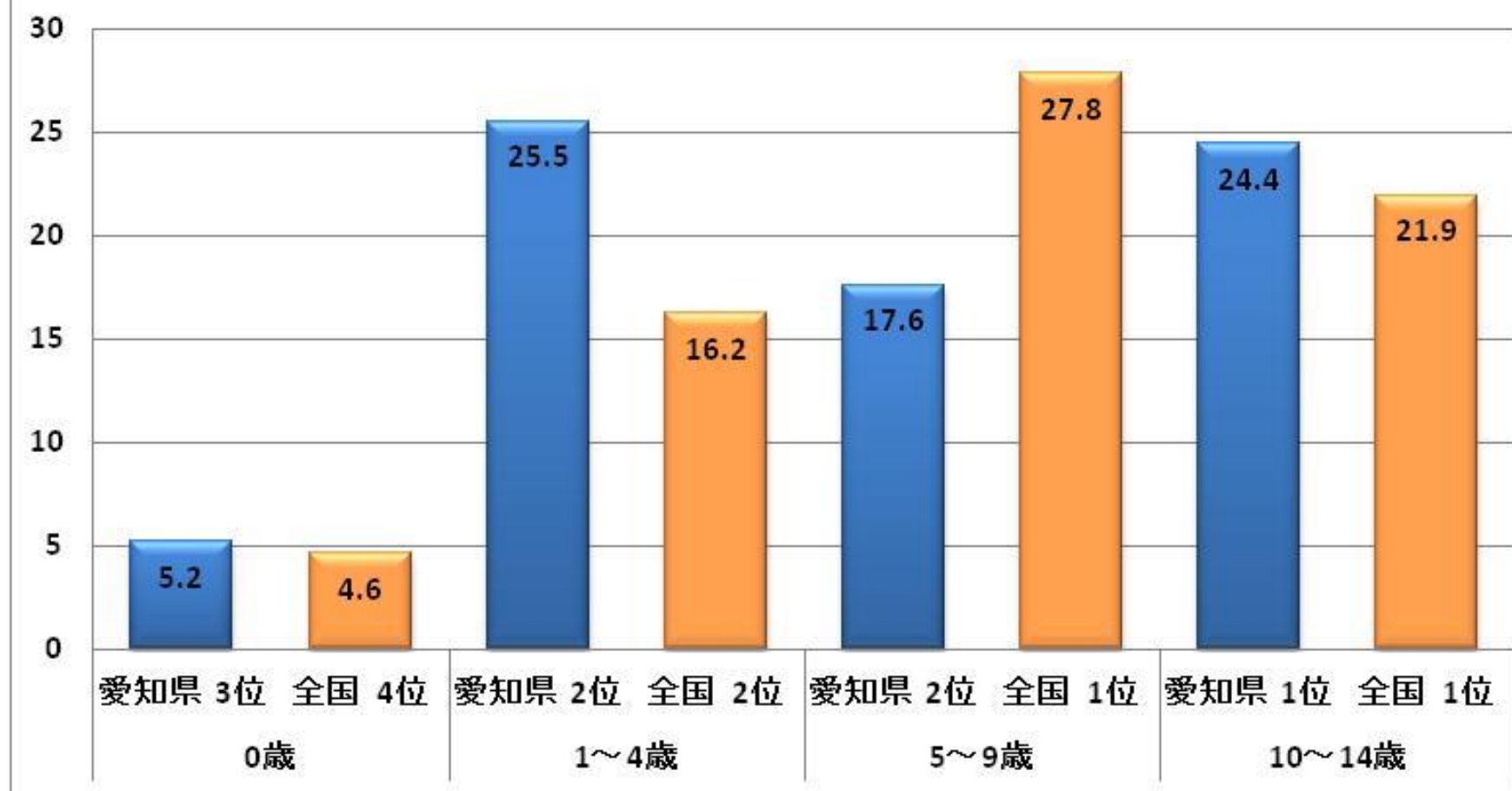


Aichi Medical University College of Nursing

不慮の事故の死亡順位

不慮の事故による死亡順位及び
年齢階級死亡数を100とした%

平成22年



不慮の事故による子どもの 年齢別・原因別の死亡数

資料: 2010年 人口動態統計を基に作成

区分		0歳	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	計
不慮の事故による 死亡数 (交通事故を除く)	転落や転倒	4	19	10	11	27	71
	不慮の溺死・溺水	6	32	34	34	45	151
	不慮の窒息	85	28	10	11	16	150
	煙・火・火災への ばく露	3	21	11	13	9	57
	その他	6	7	4	7	35	59
	計	104	107	69	76	132	488
	総数に占める割合 (※1)	4.20%	11.50%	14.40%	13.70%	9.30%	8.40%
	全死因における順 位(※2)	4	2	2	2	4	4
死亡総数		2,450	932	480	553	1,422	5,837
※1: 子どもの死亡総数に占める不慮の事故(交通事故を除く)による死亡数の割合							
※2: 数字は子どもの全死因における不慮の事故(交通事故を除く)による死亡の順位							

小児の救命連鎖



1番は予防

寝返りをはじめたら

東京都福祉保健局
見つけて防ごう！子供にとっての身近な危険

家庭内の事故
死の原因の約
7割はベッド
の窒息です

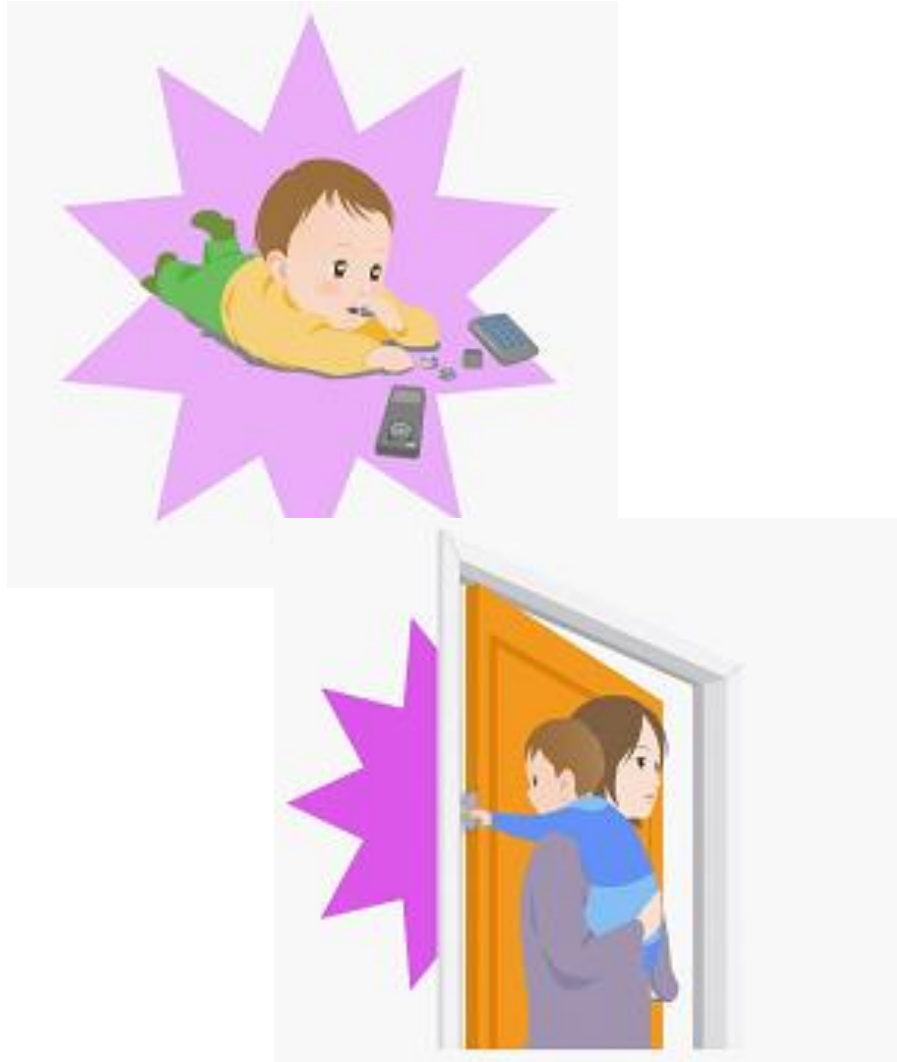


東京都福祉保健局乳幼児の事故防止学習ソフト

寝ているから大丈夫は事故のもと



物がつかめるようになったら



- 赤ちゃんは大人のすることに興味を持つ
- 小さな指はちょっとした隙間に入ってしまう

ハイハイを始めたら



誤飲による事故

東京都福祉保健局
見つけて防ごう！子供にとっての身近な危険

家庭内の事故死の原因
の約2割は
誤飲

指で小さいもの
がつまめる



東京都福祉保健局乳幼児の事故防止学習ソフト

医師に伝える・相談するポイント

- 本人の様子、いつ、何を、どれくらい飲んだか、吐いたか
- チェック項目

※直後に激しく咳き込んだり、ゼイゼイしているときはすぐに119 番

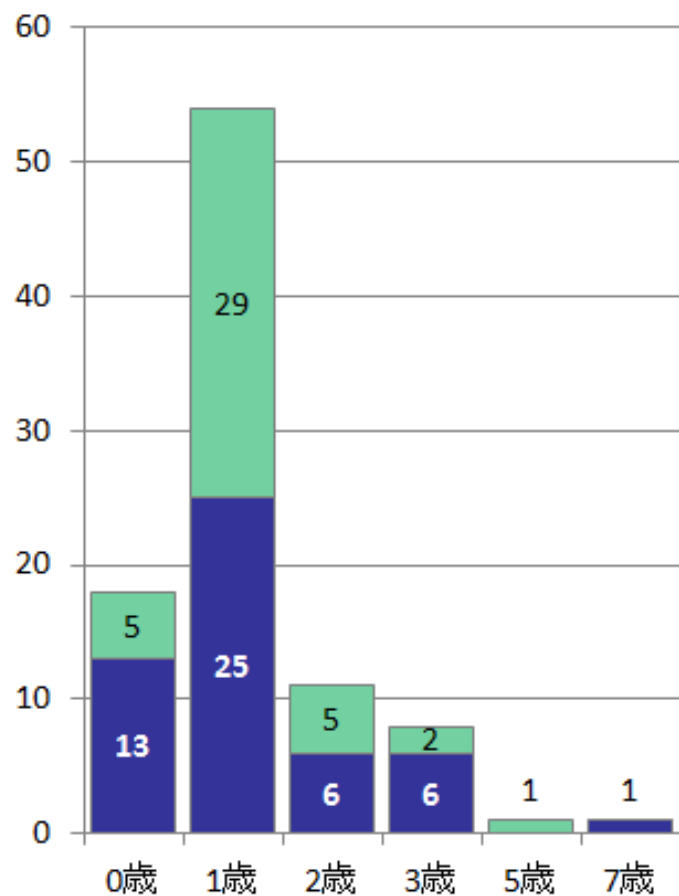
※呼吸が普段と比べておかしかったり、苦しがっている場合は119 番

※意識・様子がおかしかったり、けいれんや嘔吐がある場合も119 番

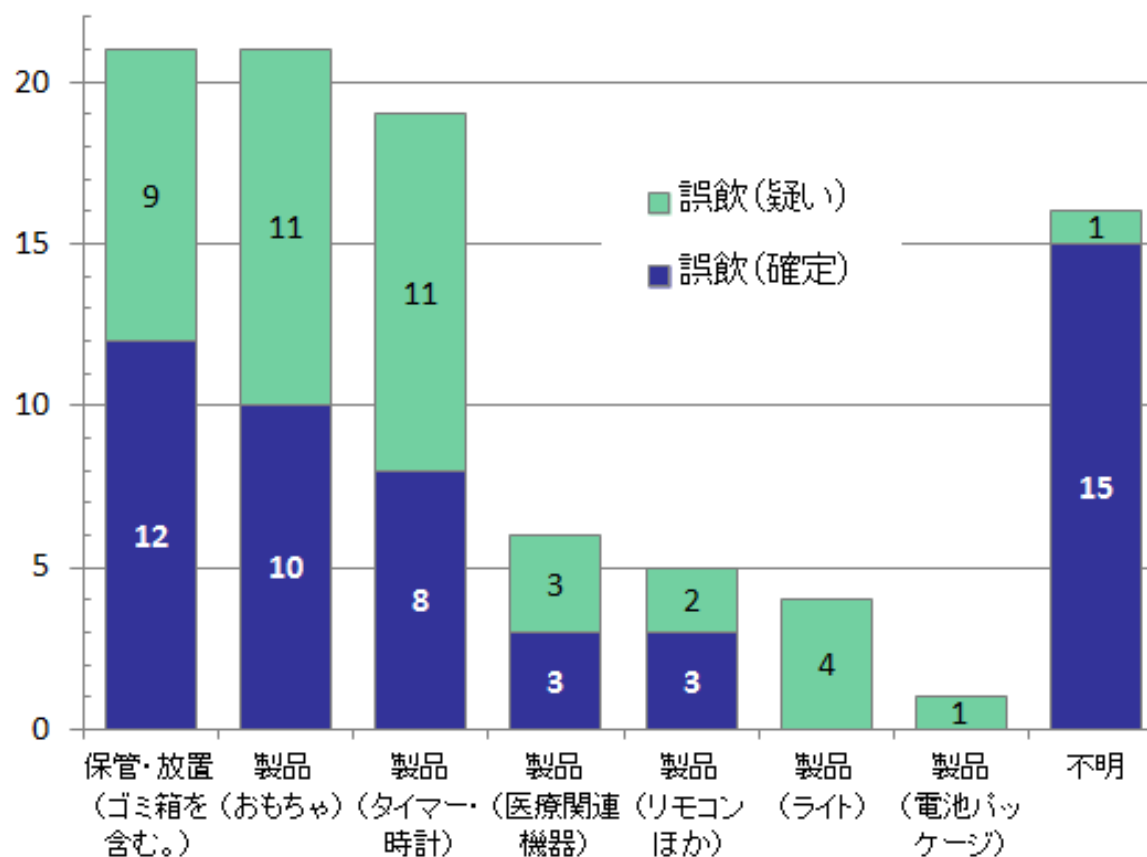
- ☐ 灰皿の水。たばこ一本の1/4 以上。
- ☐ 大人の医薬品や洗剤・除草剤・殺虫剤などの薬品。
- ☐ ボタン型電池（アルカリ電池、リチウム電池。）。
- ひとつ以上あてはまる場合は、すぐに医療機関を受診してください。

ボタン電池の誤飲

ボタン電池誤飲年齢



ボタン電池を使用していた製品



どんな状況だったのか

普段は放置していないが、製品の電池交換等のために一時的に
子どもの目に付くところに置いていた

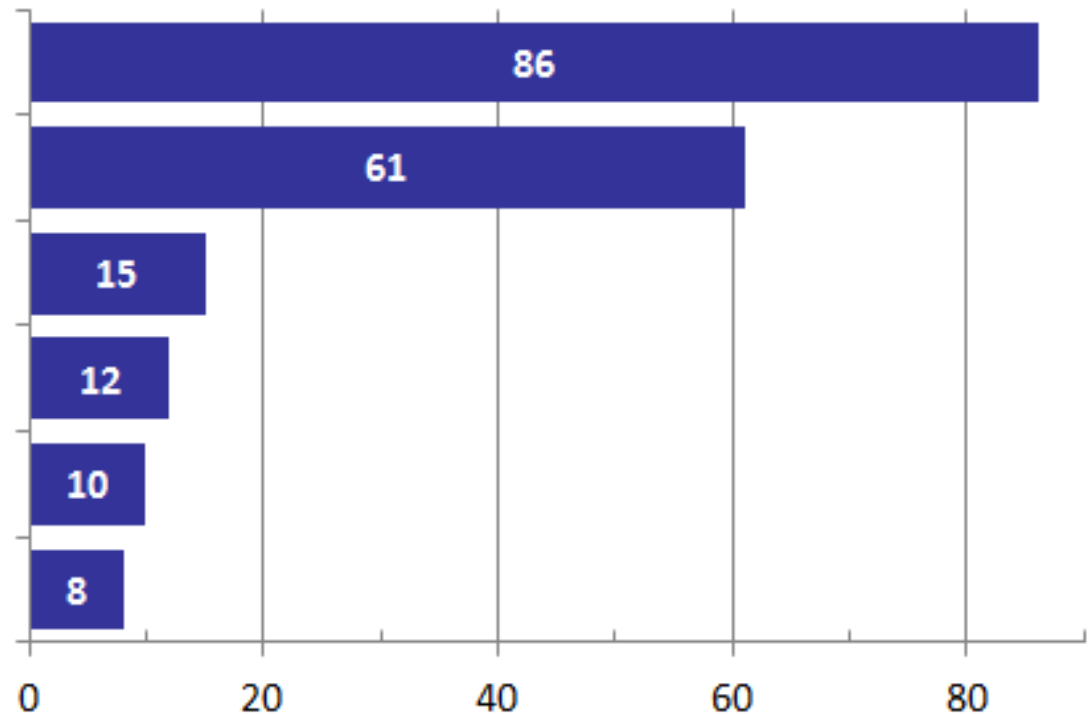
子どもの目に付かないところに保管(引き出しの中など)

ごみ箱やごみ袋に廃棄していた

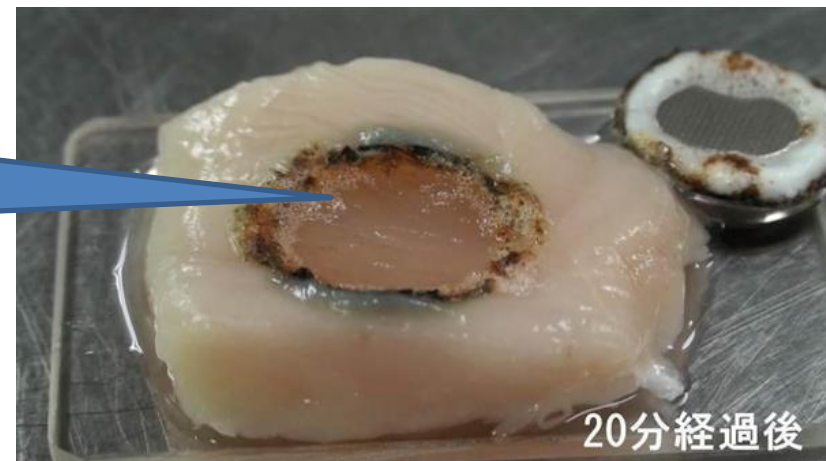
子どもの目に付くところに、パッケージが開封された状態
又はセロハンテープ等で絶縁していない状態で置いていた

子どもの目に付くところに、パッケージが未開封の状態
又はセロハンテープ等で絶縁した状態で置いていた

分からない・その他

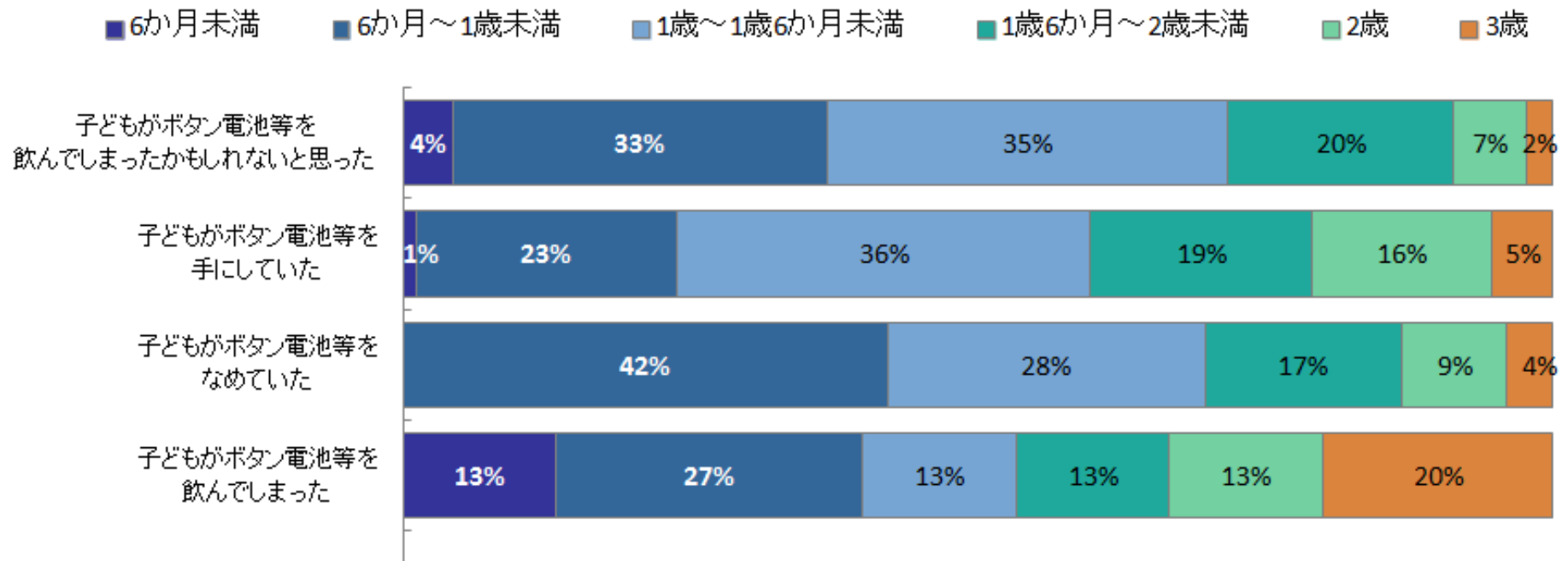


飲み込むと化学火傷
1時間で食道に穴が
あくこともある



疑いがあったなら

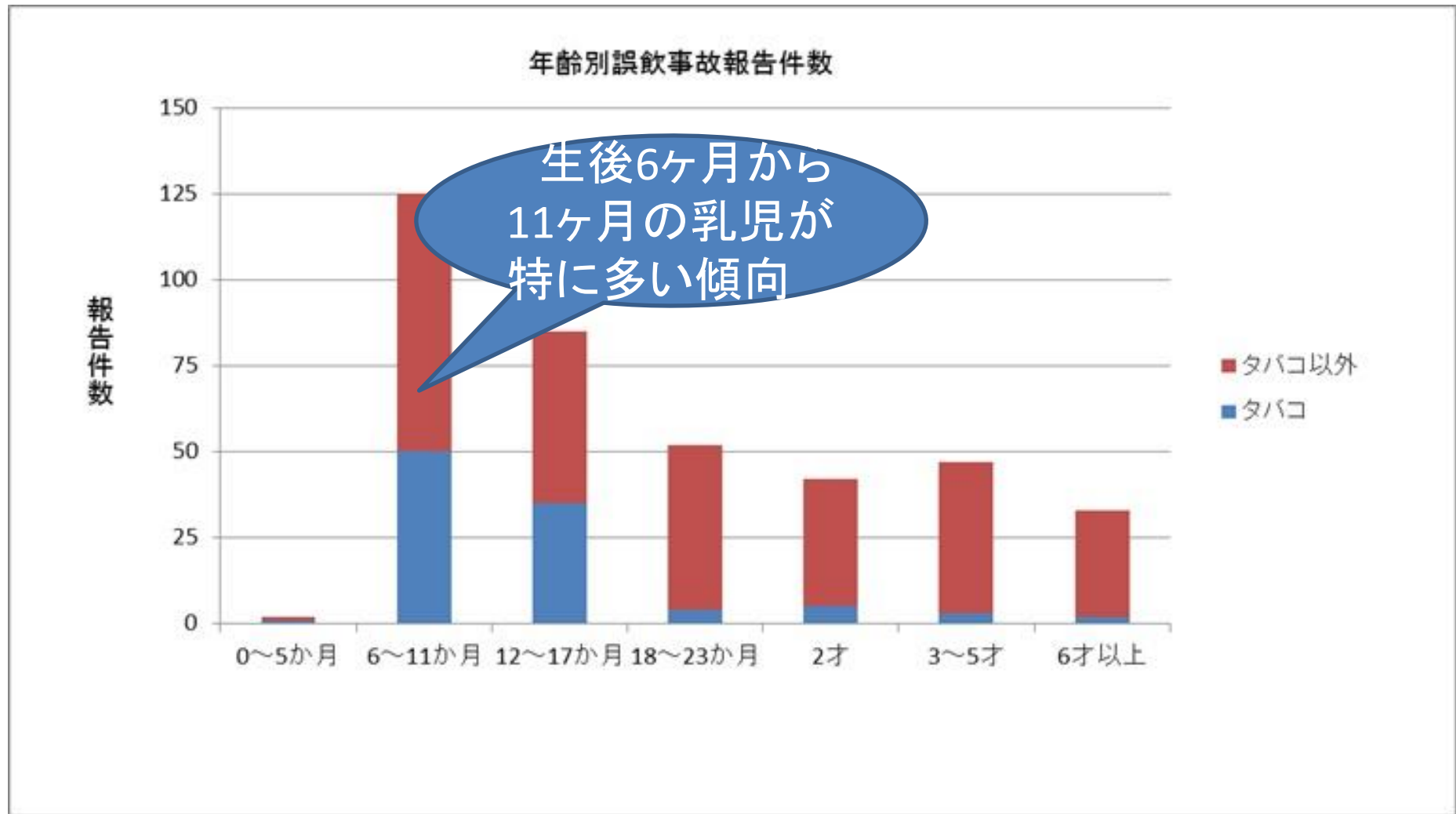
子どもがボタン電池を飲み込んでしまった、又は鼻の穴に入れてしまったときは、一刻も早く医療機関に行くことが重要です。最悪の場合、死に至るおそれもあるのですぐに救急車を呼びましょう。その際、電池の種類や状態を確認できれば、医師に伝えてください。



成長のすべての時期に起きる窒息

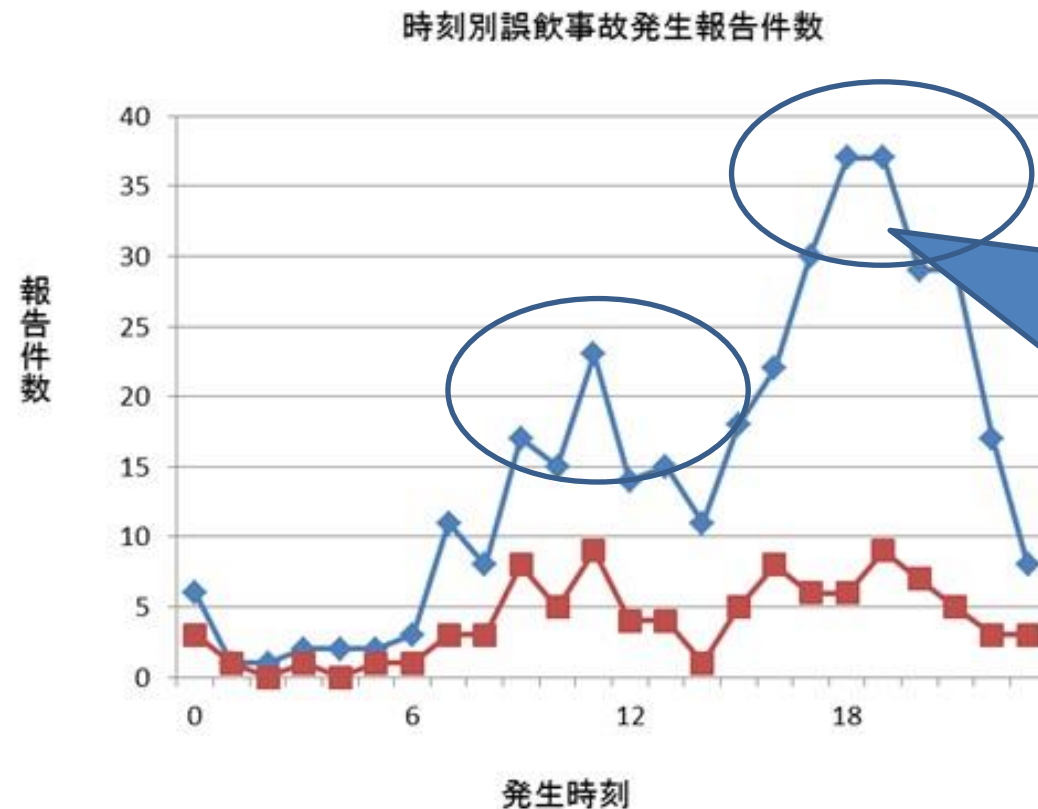


誤飲誤食事故はいつ起きやすいの？



「平成24年度 家庭用品等に係る健康被害病院モニター報告」

誤飲事故発生時刻



午前11時に件数が一度増加し、その後減少した後、夕方から夜にかけて、食事の準備や後片付けに忙しく、乳幼児から目が離れやすいときに事故がよく起きています。

「平成24年度 家庭用品等に係る健康被害病院モニター報告」

乳歯と咀嚼

- 第一乳きゅう歯がかみ合う1歳半頃に離乳は完了するが、この時期にはまだ硬い食物、繊維が含まれる食物、弾力性のある食物などの処理は難しい。第二乳きゅう歯が生えてかみ合うと、すりつぶしが可能になる。

乳歯の名前と生える時期

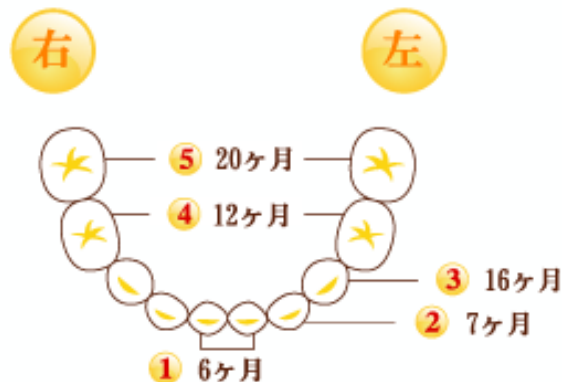
上あご

- ① 乳中切歯
- ② 乳側切歯
- ③ 乳犬歯
- ④ 第一乳臼歯
- ⑤ 第二乳臼歯



下あご

- ① 乳中切歯
- ② 乳側切歯
- ③ 乳犬歯
- ④ 第一乳臼歯
- ⑤ 第二乳臼歯



咀嚼と窒息

- 第二乳きゅう歯が生えていないと、他の歯が生えていても、誤飲の原因になる。
- 離乳食のうどんは大丈夫と思いますか？
- 乳歯列が完成する2歳半から3歳頃には、食物に応じて噛かむ力や噛かむ回数を調節することが上手になり、咀嚼もリズムカルになる。
- 子どもたちは何でも口に入れようとする。

ナッツ類での誤飲が増えている

- 奥歯を使わないと噛み潰せないような硬いものは、噛まずに飲み込んでしまいます。奥歯が生えそろって、大人に近い咀嚼ができるようになってくる3歳 過ぎまでは、食べさせないようにしましょう。日本小児科学会は、飲み込む力が未発達な5歳までは豆類を食べないように呼び掛けています。

柔らかいものは嚙みにくく呑み込んでしまう

ブドウなどの果物も、水分が多く、柔らかいけれども、ツルツと飲み込みやすいので窒息するリスクがあります。そのため、豆・ナッツ類は3歳になるまでは与えない、ぶどうやミニトマトなどの丸くてツルツとしたものは、4分割して形態を変えて(丸くない形)与える、など注意する必要があります。キシリトールなどのタブレットも窒息の原因になっています。

子供の口に入る大きさ(直径約4cm未満)のものを周りに置かない

子供の口の大きさは

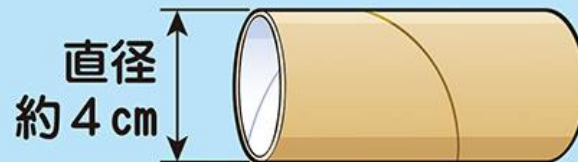


のどのサイズは
1cm

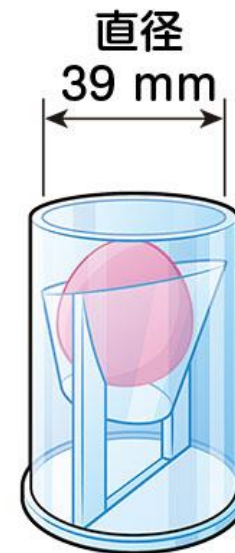
3歳児で

約4cm

トイレットペーパーの
芯の直径とほぼ同じ



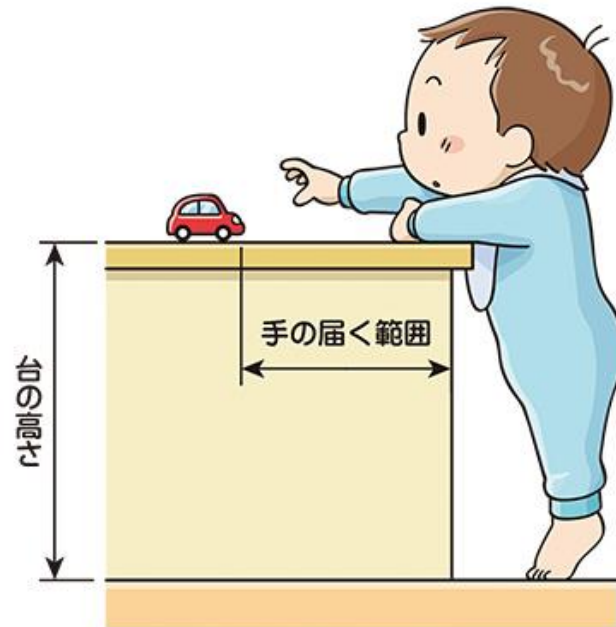
誤飲チェッカー



誤飲チェッカーの中に
隠れるものは
飲み込む危険があります。

政府広報オンライン 暮らしに役立つ情報 子供の窒息事故を防ぐ

子供の手が届かない場所に置く



子供の手の届く範囲は
「台の高さ+手の届く範囲」

1歳児：約 90cm
2歳児：約110cm
3歳児：約120cm

子どもが口に入れてしまい誤飲の原因になる物は、あめ玉やこんにゃくゼリー、ピーナッツなどの食べ物、文房具や硬貨、ボタンなど、スーパーボールや木製のおもちゃなどが多い

子供の手の届く範囲は、手の届く範囲と台の高さを足した長さ

最近増えているタピオカ相談

ちゃんと嚙んで飲み込める力がつくまで(3歳)は危険な食べ物
それでも、嚙まずにストローで吸い込むと、気管支をふさぐ大きさのため、
窒息しやすいのです。
子供が何かをしながら食べている最中に窒息するケースがあります。
おしゃべりしながら、笑いながら、歩き回りながら食べ物を口に含んでい
ると息を吸い込む拍子に気管に入ることがあります。



直径1cm、太いストロー
気管をふさぐ危険性

窒息したときの症状は？

- のどを押さえる、口に指を入れる
- 声を出せない
- 呼吸が苦しそう
- 顔色が急に青くなる



政府広報オンライン 暮らしに役立つ情報 子供の窒息事故を防ぐ

異物除去法

- 慌てずに子供の呼吸状態を観察
- 不完全閉塞では、声が出たり、意識があったり、咳をしたりする事が出来ます。この場合は、咳をさせ、異物を出します。
- 意識があれば、異物除去法を行い、意識がなくなれば、心肺蘇生法
- 肩甲骨と肩甲骨の間を5回叩きます
- 5回叩いたら、ひっくり返します。このとき、頭部、頸部、体幹が一体化した状態（両手でサンドイッチの様に）挟んで、ひっくり返します。

口の中の確認



- 異物除去法を行っても異物が取れず、反応が無くなった場合、口の中を覗き、異物が見えれば取りだします。
- 見えないのに口の中に盲目的に手を入れて探すようなことは必要ありません。

背部叩打法で背中を5回たたく



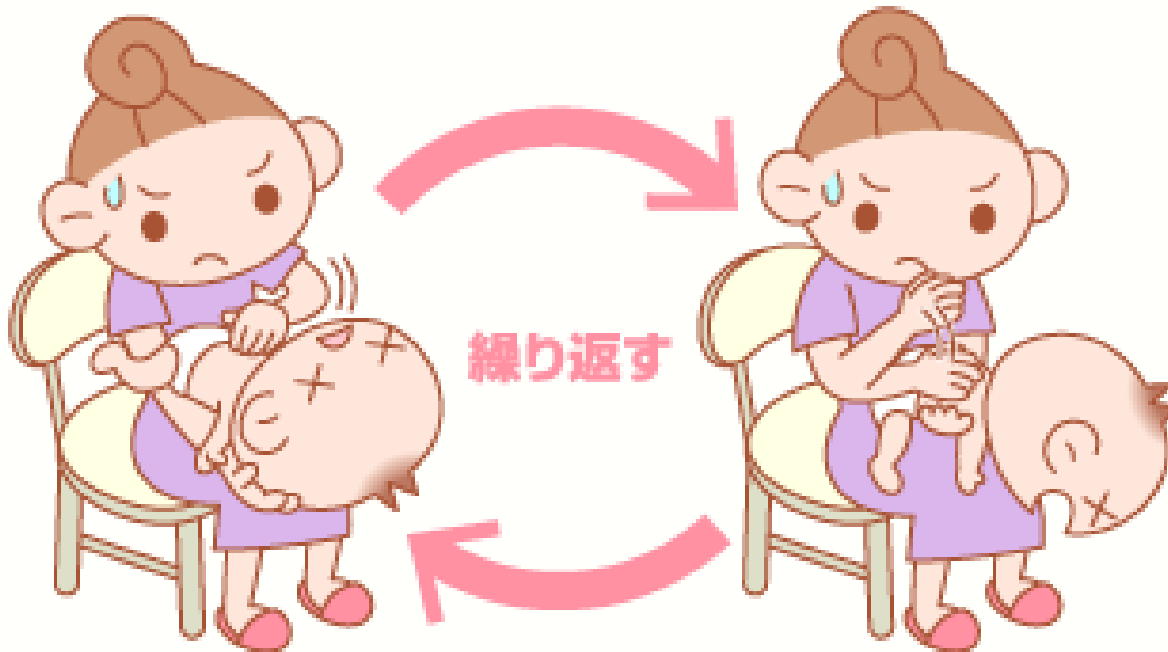
- 片腕の上に腹ばいにさせて、頭部が低くなるような姿勢にする。
- あごを手にのせた後、突き出すようにする。
- もう一方の手の付け根で背中の中を5回たたく。

胸部を圧迫する(胸部突き上げ法)

1歳未満の乳児

胸部突き上げ法

背部叩打法



- 片手で体を支え、手のひらで後頭部をしっかり支えます。心肺蘇生法の胸部圧迫法と同じやり方で圧迫しましょう。
- 異物が吐き出されて、呼吸が戻った後は、必ず受診しましょう。

反応がなくなった場合



反応がなくなったら、異物除去法を中止し、口の中の確認と心肺蘇生法を行います。

- 取り出せなければ、気道確保、人工呼吸、心臓マッサージを行います。
- 一人の場合は、1分間心肺蘇生法を行ってから119番通報します。
- 反応がなくなったら、口の中の確認、気道確保、人工呼吸の繰り返しです。

小児(1歳以上)の異物除去 腹部突き上げ法(ハイムリック法)



人形を使ってやってみよう

背部叩打法

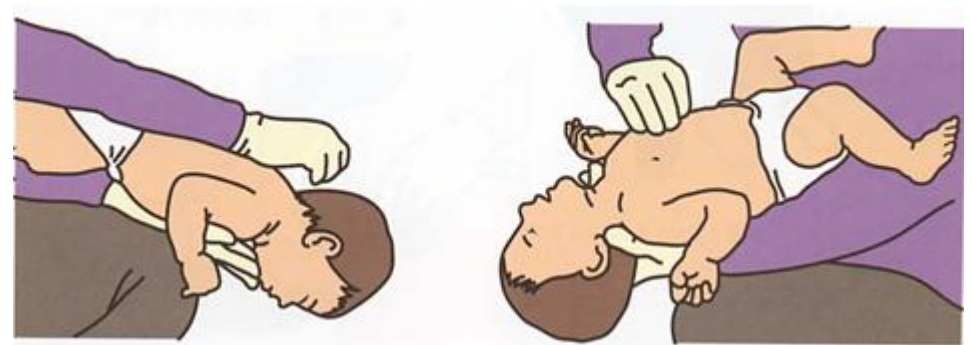


背部叩打法

胸部突き上げ法と交互に行う



背部叩打法変法
(少し大きい子)



つかまり立ちを始めたら



つたい歩きから一人歩きまで

東京都福祉保健局
見つけて防ごう！子供にとっての身近な危険

バランスを
崩して転び
やすい

家庭内の事
故死の3割が
溺水



東京都福祉保健局乳幼児の事故防止学習ソフト

Aichi Medical University College of Nursing

ちょっと走り始めたら



走ったり飛び跳ねる時期

東京都福祉保健局
見つけて防ごう！子供にとっての身近な危険



東京都福祉保健局乳幼児の事故防止学習ソフト

Aichi Medical University College of Nursing

小児の救命連鎖



2番は迅速な心肺蘇生

**救急車到着は
平均7分**

心肺蘇生法

- 意識がないと思ったら
- すぐに大声で応援を呼ぶ
- 気道を確保し呼吸を確認する
- 呼吸をしていない場合は迅速に心臓マッサージ
30回
- 続いて人工呼吸2回を繰り返し行う

119番通報

- 一人の場合でスマートフォン等手元にある場合は、すぐに119番通報します。
- 近くに電話がない場合は、心肺蘇生法を1分間続けてから、119番通報して下さい。
- 電話口に、住所、電話番号、世帯主名、目標建物等を記載した子供でも読めるようなメモを電話口に貼っておくのもいざという時に役に立ちます。また、心肺蘇生法が解らない、知らない場合は119番通報時に口頭指導してくれる地域もあります。

119番通報

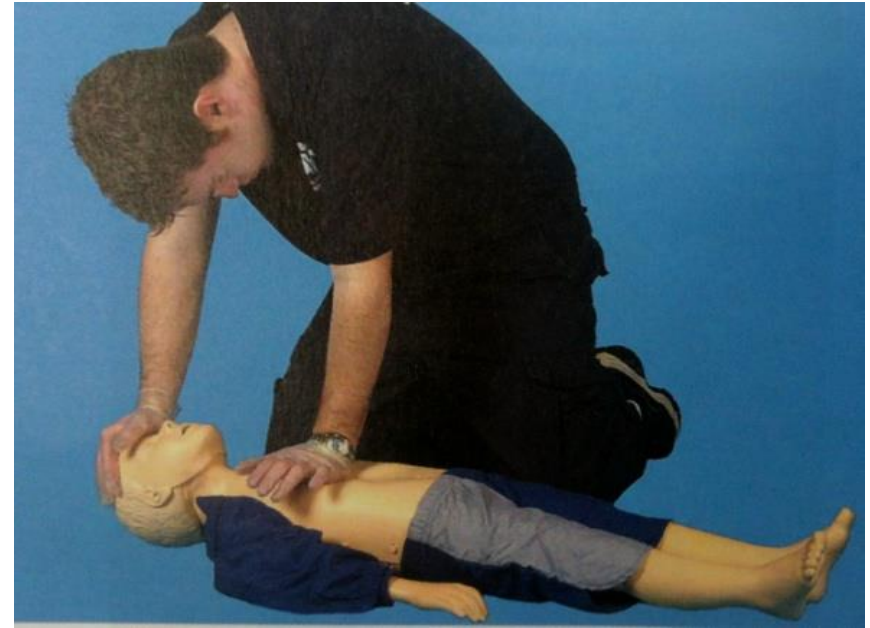
- 状態、年齢(月齢)、性別、住所、氏名、かかりつけの病院名などを係員の指示に従い慌てずに話す。
- 通報後は、気道確保、人工呼吸1回、心臓マッサージ5回を繰り返し、救急隊がそばに来て代わりますというまで継続して下さい。
- 決してサイレンの音が聞こえても止めないで下さい。

心肺蘇生乳児と小児の違い

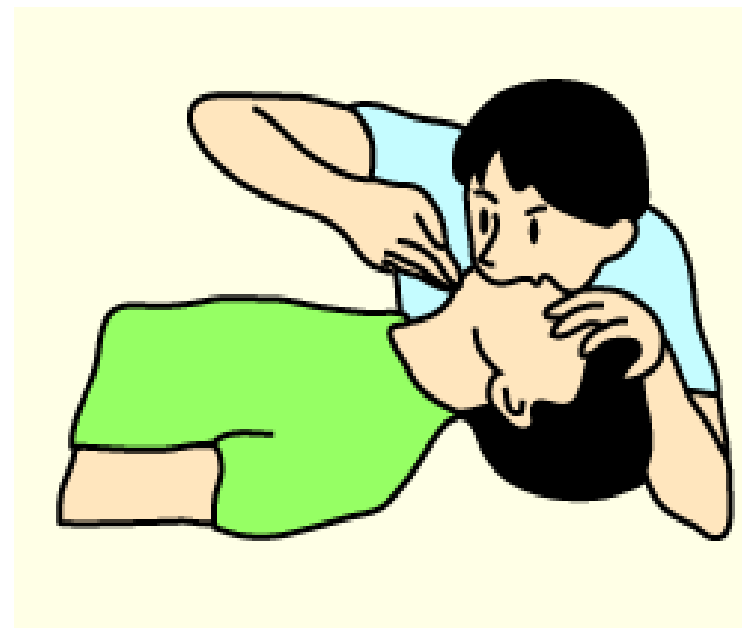
☆乳児と小児の違いは☆

- 心臓マッサージの方法
- 人工呼吸の方法
- 回数は同じ

心臓マッサージの違い



人工呼吸の違い



口と鼻を一緒に覆う

心肺蘇生

1 意識を調べる

- 刺激を与えて、反応を見る。
- 足の裏などをくすぐったり、痛み刺激を与えます。

2 助けを呼ぶ

- 意識がなく、ぐったりしている場合はすぐに助けを呼ぶ
- 救助者が2人以上いる場合は、1人が119番通報し、もう1人が心肺蘇生法を実施
- 手元に電話がなく、助けを呼んでも誰もいない場合は、心臓に疾患の持病がない子供については、心肺蘇生法を2分間実施した後に119番通報し、また戻ってから心肺蘇生法を続けます

3 気道の確保

- 頭部後屈あご先挙上法により気道の確保を行います。首に怪我があると疑いがある場合は、下顎挙上法により気道の確保を行います。
- 下顎挙上法は、顎の両側の付け根を上方に引き上げ受け口にした状態にします。

4 呼吸を調べる

- 頬を傷病者の口、鼻に近づけて十分な呼吸をしているか6秒以内に観察
- 呼吸が感じられないか、不十分な場合は、直ちに口対口の人工呼吸(または口対口鼻の人工呼吸)を開始
- 下顎が動き、呼吸をしているように見える。
- 呼吸をしているようにみえても、胸がほとんど隆起していない。

5 人工呼吸

- 吹き込みに1秒かけて2回
- 胸が軽く膨らむ程度
- 下顎挙上法は、自分の口の端で傷病者の鼻の穴を塞いで人工呼吸を実施



6 心臓マッサージ

- 約100回／分
- 床面が硬く平らな場所で行うと効果的
- ソファやベッドのように柔らかい所で倒れている時は、循環のサインがないことを確かめた後に床面に移します
- 片方の手の付け根で、胸骨の下半分の部位を、胸の厚さのおおよそ1/3くぼむまで圧迫します。
- 新生児（生後28日未満）の場合
片手の2本指（中指・薬指）で、左右の乳首を結ぶ線より指1本分足側の部位を、胸の厚さのおおよそ1/3くぼむまで圧迫します。

7 心肺蘇生法の実施

- 気道を確保した状態で、
胸骨圧迫心臓マッサージ
30回と、口対口の人工
呼吸2回のサイクル(3
0:2)を続け、2～3分毎
に生きてる証しのサイン
を調べます



8 生きてる証しを調べる

- 10秒以内に正常に呼吸しているか、咳はあるか、四肢は動かしたりするか等の生きている証し(サイン)の有無を確認します。そのため、患者の顔に近づけての呼吸の確認と少し高い視線から全身を見る必要があります。

子どもの未来、守るのはあなたです



愛知医科大学

Aichi Medical University College of Nursing