

妈妈急刹车，6岁娃险丧命

被从后排甩到前排，导致颅骨骨折、脾破裂

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修

经过一段时间治疗，6岁的小乐近日顺利出院。去年12月中旬，小乐因车祸被救护车紧急送至烟台毓璜顶医院，检查发现右侧颅骨凹陷性骨折、创伤性硬脑膜下出血、症状性癫痫、创伤性脾破裂以及头皮裂伤。医院多学科会诊，在术中使用自体血回收技术，小乐死里逃生。

孩子被从后排甩到了前排

事发当日，小乐和往常一样，由妈妈开车送往幼儿园。小乐坐在后排，既没有使用安全座椅也没有系安全带。途中，妈妈一个急刹车，坐在后排的小乐被强大的冲击力甩到了前排。

小乐的头部被雨伞划伤，头顶着力，伴有头痛。在送往毓璜顶医院途中，小乐出现了三次肢体强直痉挛，发作期间意识不清。

医院颅脑CT检查显示，小乐“硬膜下血肿、硬膜外血肿、

颅骨骨折”。后又经腹部CT检查，发现小乐脾脏损伤伴腹腔积液、积血。

因为情况危急，小乐被送至儿科重症监护室。“患者诊断显示颅骨凹陷性骨折（右顶）、创伤性硬脑膜下出血（右

顶）、症状性癫痫（继发性癫痫）、创伤性脾破裂、头皮裂伤。”烟台毓璜顶医院儿内科副主任、儿科专业博士辛毅告诉记者，“孩子的生命体征非常差，我们紧急召集多学科进行会诊。”

多学科会诊，使用自体血回收技术

短短几分钟，肝胆外科副主任医师高杰、普外儿外科主治医师李振、神经外科主治医师王艳彬、邱成茗等赶到了会议室。

经过讨论，大家一致决定即刻手术。麻醉科主任马加海带领团队，准备术前药物。

“术前，孩子表情淡漠，呈

失血性休克状态。”高杰说，“置入腹腔镜后发现，患者腹腔大量积血，脾脏中段断裂伴创面活动性出血，最终决定进行脾切除术。”

脾切除术手术结束后，神经外科医护人员马上接台。王艳彬切开患者帽状腱膜，进行骨膜下剥离术。“患者骨折碎裂严重，

我们沿骨折四周铣下骨瓣。小孩的骨瓣碎裂为多块，硬膜有破口，四周悬吊硬脑膜。通过严密止血和盐水冲洗硬膜，未见蛛网膜下腔出血。查无活动性出血后，我们用人工硬膜修补硬膜破口，用3枚钛板连接片拼接碎裂骨瓣，用4枚颅骨锁固定回纳骨瓣。”王艳彬说。

“患者术中出血600多毫升，这对于一个年仅6岁的孩子来说非常多。我们采取输血加自体血回收技术，为他在术中保证血液的充足供应。”麻醉科主治医师李涛说。

在近两个小时的紧张手术后，患者被送回了儿科重症监护室。

提醒：后排也要系好安全带

李涛说，很多家长习惯抱着孩子坐在副驾驶位或者让孩子坐在后排，这看似方便其实存在很大隐患。

公安部道路交通安全研究中心的研究数据显示，当车辆以50公里/小时的速度发生碰

撞时，12公斤重的孩子会变成上百公斤的重物，冲击力可想而知。车辆碰撞时的瞬间冲击力会轻易将孩子从家长怀中“夺走”，把孩子从后排甩到前排。

另外，一旦汽车发生碰撞，

安全气囊弹出时产生的冲击力，还可能造成孩子窒息或颈椎骨折。

李涛提醒市民，无论路途远近，无论坐在哪个位置，车上人员都应正确系好安全带，小朋友应该坐儿童座椅。

12周岁以下（或1.4米以下）的儿童不宜坐在前排。副驾驶位的安全带、安全气囊都是完全按照成人身材设计的，对儿童起不到保护作用。



如何判断自己是哪种病原体感染？

冬季呼吸道感染人数较多，万一“中招”，需要尽量分析评估自己感染的是哪种病原体。那么如何判断自己是哪种病原体感染？

一是根据接触史判断。尽量了解自己接触的人群中是否有发热和呼吸道症状的人员，是否有人已经确诊流感或者肺炎支原体感染，这些接触史对判断自己感染的是哪种病原体具有重要意义。例如接触流感病例后出现发热和咳嗽、咽痛等症状，很可能是被传染了流感病毒。

二是根据症状判断。流感的典型表现是起病快，有高热、咳嗽、咽痛和明显的乏力、头痛、肌肉酸痛、关节痛等症状；而肺炎支原体感染起病相对慢一些，典型表现是反复高

热，早起以干咳为主，后期可以有咳痰；而普通感冒症状比较轻，不发热或者只有低热，典型症状通常是鼻塞、流涕、打喷嚏和咳嗽、咽痛，一般3到5天可以自愈。

患者了解自己感染的是哪种病原体，对疾病的治疗和预防都有意义，尤其是流感，早诊断可以尽早抗病毒治疗，降低重症风险，缩短病程，降低传染风险。对重症病例高风险人群，尽早抗病毒治疗可以有效降低重症和危重症风险。

感冒发烧，达到什么情况要就诊？普通感冒一般症状比较轻，3~5天左右可以自愈，通常不需要到医院就诊，主要是在家休息，可以使用解热镇痛药物、镇咳祛痰药物等缓解不适症状。如果超过3天仍有

反复高热、呼吸急促、喘憋、吸气费力、胸闷、胸痛、进食差、精神萎靡、嗜睡等严重情况，需要及时就诊。

感冒发烧后，如果在家护理要注意什么？出现感冒发热症状，应该及时休息，尽量与家人保持隔离，尽量选择待在有单独窗户的房间。如果无法避免接触家人，双方都要戴好口罩，尽量保持一定距离，减少家庭传播风险，尤其是需要保护好家里的老人、儿童、孕妇等有基础疾病和免疫力低下的人群，避免近距离接触。患者自己要保证充分休息，适当增加液体摄入，根据症状选择解热镇痛药物、止咳化痰药物。病情如果

明显加重，或者超过5天没有缓解趋势，需要及时就诊。
据光明日报



冬季进补因人而异

很多人认为，冬季进补可强身健体，便大量吃进补的食物、药物等。其实，并不是人人都需要冬季进补，进补要因而异。

如果不了解自己的身体状况盲目进补，可能导致补错、补过头，甚至出现体质变差、病情加重等不良后果。

健康人群重点在于保证日常饮食的营养和全面，不需要额外进补。因生活方式不当导致身体出现不适的人群可遵医嘱做有针对性调理。有基础疾病的人群需要因人、因时、因地进行调理，从日常饮食起居到药物服用都应该严格遵医嘱。比如，冬季气温变化大，高血压、冠心病患者更应注意保暖，规律用药；有颈椎病、腰椎病的患者，应注意局部保暖，做一些柔和的锻炼，如练太极拳、八段锦等。

据央视

保温杯不是“万能杯”

随身携带保温杯，可以随时喝到温热的水或其他饮品。不过，保温杯不是“万能杯”，有些饮品不能装进保温杯。

1. 不宜装牛奶、豆浆。

牛奶和豆浆是高蛋白饮品，在高温环境下，维生素等营养物质会被破坏，酸性物质还会与保温杯内壁发生化学反应，影响人体健康。

2. 不宜泡茶。

茶叶中含有大量的单宁酸、茶碱、芳香油和多种维生素，只宜用80℃左右的水冲泡。如果用保温杯泡茶，茶叶的维生素会被大量破坏，芳香油挥发，单宁酸、茶碱大量浸出。这不但降低了茶的营养价值，而且使茶汁无香味，茶味苦涩，从而导致茶水中有有害物质增多。

3. 不宜泡中药。

煎好的中药中溶解了大量酸性物质，很容易和保温杯内壁所含的化学物质发生反应，并溶解到汤药里，会对人体产生不良影响。

4. 不宜泡胖大海、红枣。

胖大海、红枣等易发酵的食材如果长时间泡在保温杯中，易发酵产生气体，形成高压。突然拧开杯盖，巨大的压力会冲击杯盖，杯盖可能会击中头部和面部。

5. 不宜装碳酸饮料和果汁。碳酸饮料、果汁大多呈酸性，长时间装在保温杯内，可能会对不锈钢产生腐蚀，重金属会迁移到饮品中。

用保温杯盛装碳酸饮料等产气液体时，注意别放得过多、过满，避免剧烈晃动，以免溶解的气体逸出，杯内压力剧增时也会产生安全隐患。

本报综合