

子どもの**保存版**

急病!

ガイドブック

このガイドブックは**97%**の方から
「役に立っている」
との評価をいただきました。

～H17.10 小児救急医療啓発等に関するアンケートより～



「はじめに」



子どもは、いつ急病にかかるかわかりません。
特に、日曜日・祝日・夜間など、
診療所や病院がお休みの時に、
急にお子さんの具合が悪くなったら
どうすればよいのか、迷うことはないでしょうか。
この冊子は、

「すぐに救急医療機関へ行くべきか？ 明日まで待つべきか？」

について、簡単なガイドをしています。
日ごろから、このガイドブックを読み、
いざという時あわてず行動できるようご活用ください。
なお、このガイドブックは、生後1か月から6歳くらいまでの
乳幼児のお子さんを想定して製作されています。

大村地区子育て支援セミナー
社団法人 大村市医師会

子どもの急病!
目次

第1部：救急医療機関

1. 救急医療機関ってなあに? …… 01
2. 救急医療 …… 02
3. 上手なお医者さんのかかり方 …… 04
4. かかりつけ医 …… 05
5. 救急車の呼び方 …… 06

第2部：急病時の対応

6. ね っ …… 08
7. せ き …… 10
8. けいれん・ひきつけ …… 12
9. お腹がいたいとき …… 14
10. げ り (下痢) …… 16
11. 発 疹 …… 18
12. 吐 く …… 20

第3部：事故のとき

13. 誤 飲 …… 22
14. やけど …… 23
15. おぼれた …… 24
16. 転倒・転落 …… 25
17. 頭を打ったとき (知って安心 Q&A) …… 26
18. 鼻 血 …… 27
19. 子どもの事故の防ぎ方 …… 28
20. こんなところで事故が起きています …… 29
21. 人工呼吸・心臓マッサージのしかた …… 30
22. 小児救急電話番号 …… 34

救急医療機関ってなあに？



- 救急医療はいつも混んでいて待ち時間が長くなってしま
う。本当に緊急であるのか、翌日まで待てるものなのか、
母親ももう少し知識を持てたらいいと思う。
- 子どもの病気の症状に対する知識があまりない人が多
く、たいしたことのない場合でも、救急にかかる子ども
さんもたくさんいるような気がする。本当に救急の人に
迷惑のかかることもあるのではないかと思う。

岡崎市域における小児救急医療啓発等に関するアンケートより～

平成19年4月より、大村市立病院小児科の休診をきっかけに、大村市子ども夜間初期診療センターが開設されました。市民の皆様にも周知されるようになり、受診者数は着実に増加していますが、なお二次・三次医療を担う長崎医療センターへの時間外受診者が多く、そこで勤務している小児科医は疲弊しています。本当に必要な人が救急医療機関を利用できるよう、皆様のご協力をお願いします。



ぜひ、このガイドブックを参考に、本当に今、救急医療機関にかか
るべきかをご判断ください。

救急医療



◆救急医療機関とは、
急なケガや病気をした時に対応するところです。

便利な時間外診療ではありませんので、気軽に受診することは避けましょう。

一次救急

日曜日在宅当番医・
大村市こども夜間初期診療
センターなど

比較的軽症な患者
外来の処置・投薬により
治療ができる

一次→二次→三次という流れで、ケガや病気の程度により、医療機関の役割が異なります。

二次・三次救急

国立病院長崎医療センター

入院・手術が必要な患者
専門的・高度な治療を必要とする重症な
患者

救急電話相談

小児救急電話相談（長崎県医療政策課）

短縮電話番号「#8000」をプッシュ

夜間の子どもの病気やケガ。「どう対処したらいい?」「今すぐ病院へ連れていくべき?」「身近に相談する人がいない...」。そんな子育て中のママたちの不安を軽減するため開設されました。

症状に応じた適切な対処方法や、医療機関を受診するべきかどうかのアドバイスを受けることができます。

電話相談は毎日19時から翌朝8時まで

ONLINE こどもの救急 <http://kodomo-qq.jp>

時間外に病院を受診するかどうか、判断の目安を提供しています。

このホームページは、厚生労働省研究班、日本小児科学会により監修されています。ページの左にある症状の中からお子さんの症状に近いものをチェックボックスで選んで結果を見るボタンを押してください。お子さんの症状にあわせた対処方法が表示されます。

県央消防本部 ☎ 0957-23-8199

県央地区（諫早市、大村市、雲仙市）

救急医療の一次的な相談窓口は、消防機関です。地区内のその日の救急当番医等の情報を知らせてくれます。

大村市の救急医療機関

一次救急（症状によっては、二次・三次救急を紹介する場合があります。）

大村市子ども夜間初期診療センター（大村市本町 413-2） ☎ 0957-54-9911

（市より委託を受けて大村市医師会が運営しています）

http://www.city.omura.nagasaki.jp/info/prev.asp?fol_id=6026

対象	小児（15歳以下）の急病者
診療範囲	初期診療
診療日	毎日（365日年中無休）
診察医師	大村市医師会の小児科医を中心とする医師
診療時間	午後7時から午後10時まで （受付時間は午後9時30分まで）
診療場所	大村市子どもセンター内診療所（大村市本町 413-2）
電話	0957-54-9911（午後7時～10時）
持参品	健康保険証、服用している薬の内容がわかるもの（処方箋やその説明書）等をご持参ください。

[受診の際の注意点]

1. お子様が夜間に発病した場合は、まずは、「大村市子ども夜間初期診療センター」を受診してください。専門的な精密検査および治療が必要な場合には、当センターが責任をもって長崎医療センターへ紹介いたします。
2. 大村市子ども夜間初期診療センターでは初期診療を担当し、2次3次救急（専門的な治療）は長崎医療センターが担当します。役割分担することで、それぞれの機能を十分に活用し、スムーズな小児救急体制を確立できます。
3. この体制は、あくまでも救急診療であり、一般の夜間診療所ではありません。早くから症状がある場合には、昼間に小児科やかかりつけ医を受診してください。なお、一次（初期）救急診療のため、翌日は必ずかかりつけ医を受診してください。
4. お薬の処方は、原則として1日分もしくは休日分です。

大村市医師会日曜祝日在宅当番医

<http://www.nagasaki.med.or.jp/oomura/touban/touban.htm>

二次・三次救急

国立病院長崎医療センター（大村市久原2丁目 1001-1） ☎ 0957-52-3121

<http://www.hosp.go.jp/~nagasaki/>

[上手なお医者さんのかかり方]

ポイント1: できるだけ診療時間内に受診しましょう。

- いつも診察をしてもらっている「かかりつけ医」に診てもらいましょう。
- かかりつけ医なら、いつも診察しているお子さんのことを的確に判断しており、カルテの情報などから総合的に判断し、適切な治療が受けられます。

ポイント2: 休日・夜間のかかり方

- ガイドブックを見て、自宅で様子を見るべきか、明日まで待つべきかを判断しましょう。

ポイント3: 子どもの症状や様子がわかる人が連れて行く

- 子どものそれまでの様子がわかる人が一緒に連れて行きましょう。
(熱、食事の状況、飲ませた薬などについて説明することができる人)

ポイント4: 病院などに持っていくと便利なもの

- 母子健康手帳、保険証、診察券、熱の状況を書いた体温表（グラフ）、乳幼児医療受給者証
- 便の状態がおかしいと思うときは、その便をビニール袋に入れるなどして持っていく
- 飲んでいる薬や名前のわかるもの
- 紙おむつ、ミルクセット、汚れ物を入れるビニール袋、着替え、タオル、ティッシュペーパー、待ち時間のためのおもちゃや絵本など

ポイント5: 診察室で伝えること

- 気になる症状はどんなことですか？
- その症状はいつからありますか？
- 今までに大きな病気にかかったことがありますか？
- 薬や食べ物のアレルギーはありますか？
- 家族に同じような症状はありませんか？

大村市医師会から発行されている「あなたの身近なお医者さん」（医療機関一覧表）を壁などに貼っておきましょう。

[かかりつけ医]

「かかりつけ医」とは、いつも診察してもらっているお医者さんのことです。日中、お子さんの具合が悪い時は、早めに「かかりつけ医」に診てもらいましょう。

かかりつけ医なら、いつも診察しているお子さんのことを的確に把握しており、カルテの情報などから総合的に判断し、適切な治療を受けられます。

医療機関名：
電話番号：
診療日：
診療時間：
診察券番号：
病歴：
その他：



医療機関名：
電話番号：
診療日：
診療時間：
診察券番号：
病歴：
その他：



医療機関名：
電話番号：
診療日：
診療時間：
診察券番号：
病歴：
その他：



[あなたの身近なお医者さん]

大村市医師会医療機関検索は
あなたの身近なe - お医者さん

<http://hospital.ooland.com/search.php>

救急車の呼び方

救急車は、緊急を要する重症な人を搬送するための車です。

◆緊急を要する重症な状態の場合は、次の要領で通報してください。
あわてないで、はっきりと状況を伝える。

①119番にダイヤルする。
(なるべく一般電話で通報する。携帯電話の場合は、
隣接消防署につながることもある。)

②「火事ですか。救急ですか。」と尋ねられるので、
「救急です!」と告げる。

③救急車に来てもらう場所を伝える。
・住所(市区町村名から番地まで)、氏名、電話番号(携帯電話も可)
・マンション等の場合は、マンションの名前、○階、○号棟、○号室
・場所がわからない場合は、目印となる建物や道路名など

④お子さんの年齢、状態などを簡潔に伝える。

⑤救急車を待っている間に、次のものを用意する。

・健康保険証 ・母子健康手帳 ・乳幼児医療費受給者証
・お金 ・かかりつけ医の診察券

⑥救急車のサイレンが聞こえたら、場所を案内する人を出し誘導する。

⑦救急隊員が到着したら、次のことを伝える。

- ・救急車が到着するまでの容態変化
- ・応急手当をした場合は、その内容
- ・持病がある場合は、その病名、かかりつけ医

パニックにならず、落ち着いて
救急車が必要かどうか、冷静に判断しましょう。



第2部

「急病時の対応」

次のページからフローチャートで、
主に、日曜日・祝日・夜間を想定してまとめています。

「小児初期救急 / すぐに急患診療所へ行くべきか？ 明日まで待つべきか？
こんな時どうすればいいの？」 / 社団法人日本小児科学会小児プロジェクトチーム
厚生労働省 御座親塾研究班 から一部を引用させていただいています(第2部、第3部)。
また、「子どもが たいへん！ = お子さんの急病ガイドブック」= / 長野市・長野市医師会・更級医師会・
長野市小児科医会 から一部を引用させていただいています(第2部)。

ねつ

38.0℃以上の発熱



3か月未満

38.0℃未満でも、少し様子を見て体温がさらに上がってくる場合は、救急医療機関を受診してください。

3か月～6歳

- ①元気がなく、ぐったりしている。
- ②おしっこが出ない。
- ③活気がない。
- ④よく眠れずに、ウトウトしている。
- ⑤水分をとるのをいやがる。



救急医療機関
P3 参照
を受診してください。

1つでも「はい」がある

1つも「はい」がない

時間とともに、具合が悪くなったら救急医療機関を受診してください。

明日の朝など、かかりつけ医に診てもらってください。

熱がなくて（ふだんよりも体温が低い感じの時）、ぐったりしていて水分も受け付けられない時。

発熱時の対処法

- ・熱の出始めは温かめに！熱が出きったら涼しく！
- ・寒そうなら温かく、暑そうなら涼しくする。
- ・気持ちよさそうなら冷やす。
- ・熱があっても元気そうなら、解熱剤は使わない。

ねつ

ワンポイントアドバイス



看護の仕方

- わきの下の汗をふいてから体温を測りましょう
- 汗をかいたら体をふき、しめった衣服やシーツをかえましょう
- 食欲・元気さ・他の症状の悪化に注意しましょう
- 熱のために失われる水分を十分に補いましょう
- 手足が冷たく寒気があれば体を温め、温かな飲み物を与えましょう
- 風を当てないようにしましょう
- 高熱時は嫌がらなければ頭や首を氷枕・氷のう・おしぼりで冷やしましょう
- 室温・温度を快適にし新鮮な空気にかえましょう
- 朝晩の平熱を知っておきましょう
- こたつや電気毛布に暖まりながら測るのはやめましょう
- 熱に気づいたら 30 分後にも測りましょう
- 経過をみるため朝昼夕3回同じごろに測りましょう
- お子さんに合った解熱剤の使い方をかかりつけ医に確かめておきましょう



せき

せきがでる
ゼーゼーいう



- ①声がかすれる。オットセイの鳴き声みたいに咳き込む。
- ②ゼーゼー、ヒューヒューいう。
- ③息苦しそうである。
- ④呼吸がはやい。
- ⑤元気がとてもなく、ウトウトしている。
- ⑥水分をとりたがらない。
- ⑦口の回りや、くちびるが紫色となる。(いわゆるチアノーゼ)

1つでも
「はい」
がある

1つも
「はい」
がない



救急医療機関 **P3**
参照
を受診してください。

時間とともに、具合が悪くなったら
救急医療機関を受診してください。

明日の朝、かかりつけ医に診て
もらってください。

せき

ワンポイントアドバイス



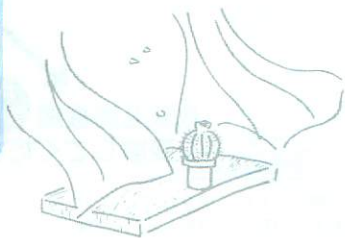
看護の仕方

- 急に激しく咳き込んだときは
口の中を見てもみましょう。異物
(ピーナッツや玩具のかげらなど)
があるかもしれません



- 呼吸数・息づかい・顔色・手足の温かさ・爪の色を観察しましょう
- 咳き込むときは水分を少しずつくり返し与えましょう
- 咳で吐きそうなら固形食を控えましょう

- 部屋の乾燥を防ぎ、ほこりを
立てないようにしましょう
- 煙・臭いをなくし、窓をと
きどき開け、新鮮な空気と入れ
かえましょう



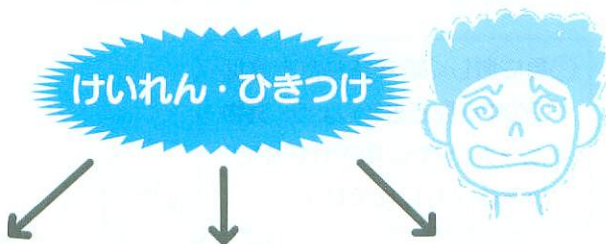
けいれん ひきつけ

観察ポイント

- ①「いつから」、「どんなけいれんが」、「何分間」?
- ②けいれんが、左半身、右半身だけのような左右差がないか?
- ③その時の「体温」は何度?

応急処置ポイント

- ①顔を横向けにして、衣類をゆるめる。
- ②体を揺すったり、たたいたりしない。



①けいれんが止まっても、意識がはっきりしない。(目が合わない、お母さんがわからないなど)

②くちびるの色が紫色で、呼吸が弱い。

①けいれんが5分以上続く。
②初めてのけいれん。
③生後6ヶ月以下。
④6歳以上。
⑤けいれん時、体温が38.0℃以下であった。
⑥けいれんに左右差がある。
⑦おう吐、失禁をとまなう。
⑧頭を打った。
⑨何度も、繰り返しけいれんが起こる。

①すでに診断がついており、今までにも何度か起こったことがあるけいれん発作(てんかん)。
②左右対称のけいれんが数分でおさまり、けいれんの後すやすやと眠ってしまい、その後いつもと変わらない。
③けいれんかどうかわからない。



救急車を
呼ぶ!



救急医療機関
を受診してください。

P3
参照

時間とともに、具合が悪くなったら
救急医療機関を受診してください。



明日の朝、かかりつけ医に診て
もらってください。

けいれん・ひきつけ

ワンポイントアドバイス



看護の仕方

- 吐き気があれば、むせないように体を横にむけましょう
- 意識が回復するまで必ず付き添いましょう
- 吐物やよだれはすぐふき取りましょう
- 舌をかまないと口の中へ物を入れるのは危険ですのでやめましょう

- 意識を戻そうとゆすったり声をかけたりしないで、衣服をゆるめ寝かせましょう
- 発作後ぐったりして目を閉じていたら、呼びかけや痛み刺激で目を覚ますか嫌がる反応があるかみましょう

- まず時計を見て、ひきつけの持続時間と何をしていてひきつけたかメモしましょう
- 目の向き・体の固さ・びくつきに左右差がないか確かめましょう
- 顔色・息づかい・手やツメの色を確かめましょう
- 体温を繰り返し測って経過をメモしましょう

- 薄暗くした静かな部屋で休ませましょう
- 発作後は普段と変わりがないか観察しましょう



お腹が いたいとき



お腹がいたい

- ① 押すと強く痛み、お腹を硬くする。
- ② 激しく泣いてしばらく泣き止むことをくり返す。
- ③ お腹が硬く張ってきた。
- ④ 便に血液が出た。
- ⑤ 赤い尿が出た。
- ⑥ おなかを激しくぶつけた。
- ⑦ おまた（陰のう、股のつけね）を痛がる。
- ⑧ コーヒーの残りかすのようなものを吐いた。

1つでも
「はい」
がある

1つも
「はい」
がない



救急医療機関 P3 参照
を受診してください。

時間とともに、具合が悪くなったら
救急医療機関を受診してください。



明日の朝、かかりつけ医に診て
もらってください。

発疹 (その2)

皮膚の
ブツブツ・ポツポツ
(発疹)



かゆみがある

発熱がある

皮膚のブツブツにうみや汁がある。

小さな水ぶくれがポチポチと出てきた。

皮膚に小さな赤いブツブツがいっぱい出て、舌にイチゴのようなブツブツがある。

きげんが悪く、目やくちびるが赤く、舌にイチゴのようなブツブツがある。

リンゴのような赤いほっぺたになった。

発熱4日目ごろから、皮膚のブツブツが始め、目やに、せきがひどく、元気がない。

考えられる病名

とびひ

水ぼうそう

溶連菌感染症

川崎病

伝染性紅斑(リンゴ病)

はしか(麻疹)

明日の朝など、かかりつけ医に診てもらってください。

時間とともに、具合が悪くなったら

救急医療機関 **P3** 参照 を受診してください。

吐く

ひんぱんに吐く



生後3か月未満の赤ちゃんで、母乳、ミルクのたびに勢いよくおう吐を繰り返す。

- ①お腹がはっていて、ぐったりしている。
- ②がまんできないほどの、激しい腹痛を訴える。
- ③血液や胆汁（緑色の液体）を吐く。
- ④活気がなく、無気力。
- ⑤いつもと違う様子である。
- ⑥げりが12時間以上続いて、ぐったりしている。
- ⑦おしっこが出ない。
- ⑧くちびるが乾いて、ぐったりしている。
- ⑨頭痛を訴えており、ウトウトしていたり、ちょっとした刺激に過敏に反応する。



救急医療機関
P3 参照
を受診してください。

1つでも
「はい」
がある

1つも
「はい」
がない

時間とともに、具合が悪くなったら
救急医療機関を受診してください。

明日の朝、かかりつけ医に診て
もらってください。

お腹がいたいとき

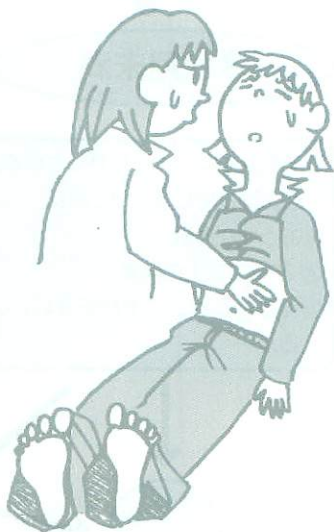
ワンポイントアドバイス



看護の仕方

- お腹を触って痛む所を確かめましょう
- お腹を締めつける衣服はやめましょう

- 痛み方の様子・息の臭さを観察しましょう



- 排便で治ることがあります。トイレへ行かせてみましょう
- 排便がなければ浣腸してみましょう

- 食事は吐き気に注意して温かな飲み物を少量ずつ与えましょう
- 食べ過ぎや風邪の際は、お腹を温めてみましょう

げり(下痢)

げり



3か月未満

3か月～6歳

- ①元気がなく、ぐったりしている。
- ②長時間、おしっこが出ない。
- ③おう吐がある。
- ④ 38.0℃以上の発熱。
- ⑤くちびるや口の中が乾燥している。

- ①元気がなく、ぐったりしている。
- ②おしっこが出ない、色の濃いおしっこをする。
- ③活気がなく、だるそうにしている。
- ④よく眠れずに、ウトウトしている。
- ⑤水分をとるのをいやがる。
- ⑥目がくぼんでいる。
- ⑦くちびるや口の中が乾燥している。
- ⑧皮膚がしわしわしている。

1つでも
「はい」
がある

1つも
「はい」
がない



救急医療機関 **P3**
を参照
を受診してください。

時間とともに、具合が悪くなったら
救急医療機関を受診してください。



明日の朝、かかりつけ医に診て
もらってください。

げり(下痢)

ワンポイントアドバイス



看護の仕方

- げり便の回数・性状(血便・粘血便、水様便、臭い)、おしっこ回数をメモしましょう
- 変わった便は受診の際持参しましょう



- お腹を冷やさないようにしましょう
- 食物・水分の摂取量をメモしましょう
- 発熱、発疹、顔色、元気さ、手足の温かさをみておきましょう

- 白湯(さゆ) 200mlに砂糖4グラムと梅干しを好みの塩加減にほぐして与えます

- スポーツドリンクを薄めず与えます。



- 便を扱ったらすぐ手を洗いましょう

- げりは水分・塩分の喪失、カロリー不足への配慮が大切です
- 塩分は好みの塩加減にして補いましょう
- 食事はかゆなど消化しやすいものにしましょう

発疹 (その1)

皮膚の
ブツブツ・ポツポツ
(発疹)



かゆみがある

発熱がある

薬を飲んだあと
に発疹が出た。

盛り上がったリ
ング状の輪っか
がたくさん出て
きた。

顔やくちびるが
はれぼったく
なった。
息苦しく、声か
ずれてきた。

暗い紫色の小さ
なテンテンが、
足のひざから下
に出ている。
鼻出血や関節を
痛がる。

考えられる
病気

薬疹

じんましん

紫斑病
血液疾患



救急医療機関

P3
参照

を受診してください。

さいん 誤飲

間違えて何かを食べたり飲み込んでしまった。

観察ポイント

- ①意識はどうか？
- ②呼吸は規則正しいか？
- ③顔色はよいか？
- ④おう吐はしていないか？
- ⑤「何を」、「どれぐらい」、「いつ」飲んだか？

誤飲



①意識がない。
②けいれんを起こしている。

意識はある。

灯油、ベンジン、マニキュア、除光液、アルカリ、洗浄剤、酸、漂白剤、樟脳（しょうのう）、ボタン電池など

吐かせない！

たばこ、ホウ酸団子、ナフタリン、パラジクロルベンゼン、大量の医薬品など

すぐ吐かせる！

化粧品、シャンプー、芳香剤、石けん、マッチ、クレヨン、シリカゲル、粘土、保冷剤、体温計の水銀、植物活力剤など

異物をできる限り取り除き、しばらく様子を見る。



救急車を呼ぶ！



救急医療機関
P3 参照
を受診してください。

時間とともに、具合が悪くなったら救急医療機関を受診してください。

●どう対処したらいいかお困りのときは

(財)日本中毒情報センター 110番 つくば ☎029-852-9999 午前9時～午後9時
大 阪 ☎072-727-2499 24時間対応

※つくば及び大阪110番では食中毒（細菌性）、慢性の中毒、小石、ビー玉などの異物誤飲については受け付けていませんので、最寄りの医療機関へご相談下さい。

たばこ専用（テープによる情報提供） ☎072-726-9922 24時間対応

※通話料は相談者負担となります。

事故防止

- ・口に入る大きさのものや、飲んで有害なものは、手の届かない安全な場所にしっかりしまっておきましょう。
- ・引き出しなどは、鍵をつけたりして開けられないようにしましょう。

やけど

観察ポイント

- ①「何で」、「範囲がどれくらい」、「皮膚の状態は」?
- ②やけどは範囲と深さが重要で、深さは第1度～第3度に分類される。
〔第1度〕皮膚の表面が赤くなっているが、水ぶくれにはなっていない。ヒリヒリする。
- 〔第2度〕水ぶくれ（水泡）ができています。焼けるような強い痛み。
- 〔第3度〕皮膚が黒く焦げていたり、白くなっている。あまり痛みは感じない。

応急処置ポイント

- ①流水（水道水を流しながら）でも、氷でもよいので、とにかく冷やす。
- ②冷やす時間は、**最低20分～30分以上**。
- ③衣服などは無理に脱がさず、服の上からそのまま冷やす。
- ④水ぶくれ（水泡）はつぶさない。
- ⑤受診するまでは、何も塗らない。



やけど

まずは、とにかく冷やす！

- ①皮膚が黒く焦げていたり、白くなっている。
〔第3度〕
- ②全身または広範囲。



救急車を呼ぶ！

- ①水ぶくれ（水泡）ができています。〔第2度〕
- ②範囲がやけどした子どもの手のひらより広い。



救急医療機関
P3 参照
を受診してください。

- ①範囲が狭く、赤いだけで水ぶくれにはなっていない。
〔第1度〕

じゅうぶん冷やして、明日の朝、かかりつけ医の先生に診てもらってください。

事故防止

- ・ポット、アイロン、ライター、マッチなどは、手の届かない安全な場所に置きましょう。
- ・テーブルクロスを引っ張り、湯茶などがぶることもあるので、テーブルクロスは使用しない、又はしっかりとめておくようにしましょう。
- ・ストーブやファンヒーターに触れないよう、柵を設けましょう。
- ・こたつ、電気毛布、電気カーペットなどは、長時間触れると「低温やけど」をする危険性があるので、寝かせたあとはスイッチを切るようにしましょう。

おぼれた



おぼれた 溺 水

すぐに水から引き上げる！

- ①意識がない。
- ②ぐったりしている。

- ①顔色が悪い。
- ②ぼんやりしている。
- ③泣かない。

- ①引き上げてすぐに大声で泣く。
- ②意識がしっかりしている。

人工呼吸・心臓マッサージ
(P32を参照)



救急車を呼ぶ！



救急医療機関
を受診してください。

P3
参照

1つでも
「はい」
がある

1つも
「はい」
がない

時間とともに、具合が悪くなったら
救急医療機関を受診してください。

安静に寝かせて、
しばらく様子を見る。

事故防止

- ・乳幼児のおぼれ事故の多くは、家庭内で起こっています。
- ・浴槽、洗濯機はふたを閉め、水は抜いておくようにしましょう。
- ・トイレの便器もふたを閉め、ドアをしっかり閉めましょう。

転倒 転落

(頭を打った)

転倒・転落 頭を打った



- ①意識がない。
- ②ぐったりしている。
- ③けいれんを起こした。

- ①吐く。
- ②耳や鼻から出血がある。
- ③泣かない。
- ④顔が悪い。
- ⑤ぼんやりして、ウトウトしている。

- ①すぐに泣き出し、泣き止んだあとは、きげんがよい。
- ②意識がしっかりしている。



救急車を
呼ぶ!



救急医療機関
を受診してください。

P3
参照

1つでも
「はい」
がある

1つも
「はい」
がない

時間とともに、具合が悪くなったら
救急医療機関を受診してください。

しばらく様子を見る。

事故防止

- ・はさみ、鉛筆、箸(はし)、棒など先のとがったものを持って転倒すると危険です。手の届かない安全な場所にしっかりしまっておきましょう。
- ・階段は、上がれないように、柵を設けておきましょう。
- ・ベランダや窓の近くに、踏み台になるようなものを置かないようにしましょう。

頭を打ったとき

知って安心 Q&A



Q1 コブができた場合にはどのようにしたらよいですか？

A1 20分ほど、タオルの上から氷のうなどで冷やして様子を見てください。

Q2 頭に出血が見られたら、どうしたらよいですか？

A2 清潔なタオルやガーゼなどで出血している部分を上からしっかり圧迫して受診しましょう。

Q3 頭を打った後に吐くのは、頭の中に異常があるからではないのですか？

A3 子どもは大人と違っておう吐しやすい特徴があります。頭を打った後に頭の中に何も異常がなくても吐くことがよくあります。1~2回吐いてもその後元気にしていればあまり心配がないことが多いです。

Q4 頭を打った後はいつまで様子を見ればよいのですか？

A4 後から脳に何か起こるのではないかと心配するご家族が多いのですが、子どもの場合、後から脳に重大なことが起きる可能性は大人と比べるとまれなことです。頭を打ってから2日程度様子を見て何も症状が出なければ安心してよいでしょう。

鼻血

鼻血



応急処置ポイント

- ①あわてないで！
- ②寝かせず、体を起こして座らせ、下を向かせる。
- ③小鼻の少し上あたりをつまんで押さえ止血する。
- ④鼻呼吸ができない状態で、約15分持続的に圧迫する。
- ⑤冷やすとさらに止血の効果があります。

それでも、出血が止まらない。



救急医療機関

P3
参照

を受診してください。

間違った処置

- ・上を向いて寝かせると…
鼻血がのどへ流れ落ちて咳を引き起こしたり、血液を飲み込んで、吐き気の原因になるので、避けましょう。
- ・鼻の中にティッシュペーパーなどを挿入すると…
鼻粘膜を傷つけたり、ただれてしまったり、ティッシュペーパーを取り出す時に、固まった血液のカサブタをはがすことになり、再び出血する可能性が高くなるので、避けましょう。

子どもの事故の防ぎ方

子どもの命を守るのは大人の責任です。

事故防止には最大限の注意を払い、命に関わるような事故は絶対に防がなければなりません。

子どもの目の高さで周囲を見回して、危険なものがないか常に確認しましょう。

子どもからできるだけ目を離さないようにすることが大切です。

月齢・年齢別で起こりやすい事故

月齢・年齢	起こりやすい事故	予防のポイント
新生児 〽 6ヶ月	窒息事故	●寝具の環境を整える。 ・布団は固めのものを選ぶ。 ・タオルや布団で赤ちゃんの顔を覆わないようにする。 ●添い寝をしながら授乳をしない。 ●うつ伏せ寝はさせない。
	転落事故	●少しずつ動いて移動していることがあるので、ベッドの柵は必ず上げておく。
7ヶ月 〽 11ヶ月	転落・転倒事故 縁側・玄関 ベビーカー 階段からの転倒 など	●ハイハイやつかまり立ちができ、動き回るようになり、いろいろな事故が起こりやすくなるので、転落防止柵を設置するなど、あらかじめ家庭内の安全対策を行う。
	やけど 御飲・中毒	●子どもの身の回りや手の届くところに、やけどや誤飲につながるようなものは置かない。
1歳 〽 4歳	溺水	●浅い水でもおぼれることがあるので、浴槽の水は全て抜いておく。 ●風呂のふたの上で遊んだりするので、風呂場には鍵をかけておく。
	転落事故	●ベランダに踏み台になるものを置かない。
	交通事故 誤飲・中毒	●危険なことをした場合には毅然とした態度でしかるなど安全のしつけをする。 ●外出時、危険な場所では手をつなぐなど目を離さない。

こんなところで 事故が起きています。



●洗濯機

水を入れたままこぼし、ふたを開けられないようにする。



●トイレ

子どもだけで入れないようにする。



●洗剤

手の届かないところに置く。



●お風呂場

浴槽に水を入れておかない、浴室に鍵をつける。



●サッシ・引き戸・網戸

手をはさまないように工夫する、転落しないように注意する。



●ベランダ

踏み台になりそうな箱は置かない。

●ストーブ

ふれないように机をする。



●アイロン

手の届かない所に置く。

●おつまみ・ボタンなど

ピーナッツ・おめ玉などは手の届くところに置かない。



●テーブルクロス

使用しない、又はしっかりとめておく。

●流しの下

扉が開かないようにする。



●鍋・フライパン

やけどする調理器や熱い料理の入った物は注意。

●ポット

手の届かない所に置く。



人工呼吸・心臓マッサージのしかた

意識を失っている(呼びかけ、刺激に反応しない)



近くに誰かいれば119番通報してもらおう。

119番通報



近くに誰もいない場合は、約2分間、次の「気道確保」から人工呼吸と心臓マッサージしたのち自分で119番通報する。

乳児 (1歳未満)



- 乳首を結んだ線の中央か、すぐ下を、指2本で胸の厚さの1/2～1/3程度くぼむまで圧迫する。
- 1分間に100回のペース
- 心臓マッサージ30回に、人工呼吸2回の割合でくり返す。

新生児 (生後4週未満の場合)

- 1分間に120回のペース
- 心臓マッサージ3回に、人工呼吸1回の割合でくり返す。

1～8歳未満



- 乳首を結んだ線の中央か、すぐ下を、片手または両手のひらの付け根で胸の厚さの1/2～1/3程度くぼむまで圧迫する。
- 1分間に100回のペース
- 心臓マッサージ30回に、人工呼吸2回の割合でくり返す。

8歳以上

AED
(自動体外式除細動器
使用可)



心臓マッサージと
人工呼吸

- 乳首を結んだ線の中央を、両手のひらの付け根を重ね、胸が4～5cm程度くぼむまで圧迫する。
- 1分間に100回のペース
- 心臓マッサージ30回に、人工呼吸2回の割合でくり返す。

気道確保

片手をおでこに当て、
頭をのけぞらせ、
片手であご先を持ち上げる。



空気の通り道を確保すること

- 胸やお腹は動いていますか？
- 呼吸音が聞こえますか？
- 息を顔に感じますか？

YES → NO →

十分な呼吸がある場合は、安静にして医療機関等に相談する。

人工呼吸 (まず2回)



1秒かけて

乳児 (1歳未満)

口と鼻を大人の口でおおい、
息を1秒かけて吹き込む。



鼻をつまんで…

小児 (1歳以上)

おでこに当てた手の指で鼻をつまみ、
口から息を1秒かけて吹き込む。

※吹き込む量は、胸が軽くふくらむ程度です。
息が吐き出されたら2回目を行います。

すぐに!

●心臓が動き出し、自分で呼吸するようになったら止める。

※人工呼吸や心臓マッサージの方法については、最寄りの消防署、または日本赤十字社愛知県支部(☎052-971-1591)にお問い合わせください。このページは、2005ILCOR勧告を参考に掲載しました。

メ モ

メ



小児救急電話相談（長崎県医療政策課）
短縮電話番号『#8000』

大村市こども夜間初期診療センター
☎ 0957-54-9911

県央消防本部
☎ 0957-23-8199

ガイドブック作成委員会

- ・大村地区子育て支援セミナー
- ・社団法人 大村市医師会
- ・大村市こども政策課

本冊子を作成するにあたり岡崎市保健所に御協力いただいたことを感謝いたします。

編集後記

私はガイドブック作成委員会への参加を通じて、大村市医師会や長崎医療センター・関係機関のご協力により、大村市の小児夜間救急が支えられていることを知りました。

この小児夜間救急を行っていく上で一番大変なのは、最前線で子どもたちの診療をしてくださる先生方です。それぞれの医院、病院で昼間の診療を終えたあと、「大村市こども夜間初期診療センター」へ駆けつけて下さったり、長崎医療センターの当直をされています、先生方にはご負担をお掛けしていますが、子を持つ母として「小児夜間救急」がずっと継続されることを願っています。

そのために、私達ができることは「小児夜間救急にたずさわる先生方の負担を最小限にするよう努める」ことだと思います。そして、自分の勝手な都合で夜間や休日に開いている救急医療機関を安易に受診せず、親である私たちが子どもの病状をよく見極めることが大切です。その時に、このガイドブックがお役に立つと思います。

先生方や母親らが参加して作成したこのガイドブックをみなさんがご家庭でご活用され、安心して子育てしていけますよう心から願っております。

大村地区子育て支援セミナー 堺万利子



“子どもの様子がおかしいな？”
と思ったら、このガイドブックや
「ONLINE こどもの救急」をご参考に、
まず「かかりつけ医」に相談しましょう。



✿ <http://kodomo-qq.jp> ✿

子どもの急病！ガイドブック

- 編集 大村地区子育て支援セミナー・大村市医師会
- 発行日 平成20年4月
- 発行 社団法人 大村市医師会
〒856-0820 大村市協和町779番地
TEL.0957-54-0151 FAX.0957-54-3646