

脊柱受伤急救“四招”

蒋欣廷

宜宾市第一人民医院 644000

【中图分类号】R651.2

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 03-078-01

脊柱如果受伤了一定要及时地进行治疗，如果没有及时地对受伤的脊柱进行治疗或者是急救的方式不对就会造成很严重的后果。那么在日常生活中该怎样对受伤的脊柱进行急救呢？下面就针对这一问题进行阐述。最近几年各类运动事故、交通事故、高空作业事故等的伤害中，脊柱受伤是一种重大的人身伤害。更有甚者者在发生脊柱受伤之后未得到及时有效的治疗或者由于急救方式的错误，造成患者第二次损伤，由此就造成了更严重的后果。因此本文主要就在发生脊柱损伤的时候有什么样的注意事项，需要有什么样的救护观念，在现场上需要做哪些急救的措施等等。只有在发生这样的事情之后采取合理的方式才能够避免发生二次损伤。

1. 观察伤情不可盲目挪动伤员。在社会上人们总是喜欢将摔倒的人扶起，也许是因为中华民族千百年以来的传统美德，毕竟这个世界还是充满着善意。尤其是对于一些神志不清醒的人而言，总是喜欢用拍打用扶起的方式想办法让人醒过来。但这种做法并非完全正确，在没有弄清楚伤员的情况的时候人们一定不乱动伤员，在发生事故的现场一定要先观察伤者的情况，如果是患者的头、胸或者是脊柱等部位受伤的话就一定不能够轻易的去动伤者，此时容易引起伤者的病情加重。在这些问题出现之后，要对伤员的实际情况进行检查，之后采取相应措施。因此，对于脊柱受伤伤员而言，在检查其伤情的同时，不可以盲目对他们进行挪动，不然会增加伤情，为之后的治疗增添更多的麻烦。特殊情形必须要移动伤者的情况下，一定要采用正确的方式进行（评估伤势→保持被发现时的体位→平行移动→移动后观察伤情有无恶化）。

2. 不能够使用牵拉取直的方式。在搬动伤员的时候需要采用脊柱垂直的方式来搬运伤员，这样才能够避免发生二次性的脊柱骨伤害。同时伤员出现脊椎骨折现象的时候，不可以使用担架搬运方法，也就是说，不可以一个人抬着腋窝，

而另一个人抬着下肢，这样的搬运方法会让伤员已经骨折的脊椎骨碎片刺入到神经当中，进而导致二次伤害。所以在发现有出现脊椎骨损伤情况时，要先对伤情进行观察，之后依照具体情况展开急救，在实际搬运伤员时，应该避免其出现二次损伤，要求医护人员在搬运伤员时关注姿势。只有这样，才可以全面保障伤员实际伤害的稳定性。

3. 同轴翻身。在辅助伤员翻身时，要重视不要使用麻花式翻身方法，在实际翻身的时候，应该对伤员的头部、颈部、下肢以及躯干等进行辅助，让其处在相同的方向进行翻转。只有这样，才可以防止二次伤害的出现。如若对伤员使用麻花式翻身方法，便会让伤员出现扭断，造成伤员的伤害更加严重，甚至出现截瘫现象，进而对伤员产生着非常严重的影响。因此，在辅助伤员翻身的时候，要三个人共同帮忙与用力，并且他们要共同使力，这样可以让伤员的脊柱维持在相同的方向上，此时，三个人共同使力，帮助伤员翻身。

4. 使用硬板进行固定，不要使用软帆布的担架。对于出现脊柱受伤现象的伤员而言，急救措施的合理有效展开非常重要。在搬运伤员的时候要使用硬板固定，不可以使用比较软的帆布担架，软的帆布担架会导致脊柱受伤患者病情进一步加重，甚至会对伤员的生命安全起到十分严重的威胁。如果伤者是平躺姿势，我们要用较大的硬物将身体与其绑在一起，保证脊柱颈椎无移动。如果伤者坐位，我们应用较短的硬物固定背部将其转移到长的硬板上平躺。因此，在搬运伤员的过程中，准确使用担架至关重要。

综上所述，在现代化社会当中，不可避免的会出现脊柱受伤现象，如果发生了此情况，我们应该采取相应的解决措施，避免伤员出现二次伤害。只有这样，才可以更好的保证之后治疗伤员的实际效果。

（上接第 77 页）

料证实，梅毒感染孕产妇其非梅毒螺旋体抗原血清学试验滴度为阴性，采取母乳喂养措施并不会造成母婴传播，如果孕产妇乳头存在严重的破溃出血以及梅毒病灶还需停止母乳喂养。

3.9 儿童不同时期保健

依照感染梅毒产妇所娩出新生儿，依照其不同时期的生理特点，监测其体格检查以及生长发育情况，注意观察儿童感染梅毒的临床症状以及体征对于控制病情具有积极意义。

3.10 预防接种

此外，对于梅毒孕产妇所娩出的儿童还需按照国家预防接种程度预防接种。

3.11 加强随访

在采取先天梅毒治疗措施以后，每间隔 3 个月要求其复查非梅毒螺旋体抗原血清学试验滴度一次，如果检测结果持续保持为低滴度，还需对其展开全面评估，考虑复查。此外，对于脑脊液检查结果为异常的儿童，在随访 6 个月以后还需复查脑脊液，如果检查结果依然异常需考虑复发。治疗有效

者判定标准应该为于随访 3-6 个月以后滴度下降幅度于 4 倍以上，或者相关临床症状消失，在新生儿时期采取适宜治疗措施以后于 12 个月以内转为阴性，在治疗时相较于晚期患者转阴率明显下降，且转阴时间延长。

3.12 随访内容

随访内容涉及婴儿体重、身高、头围以及常规检查措施，同时明确婴儿所采取的喂养方式和辅食添加时间、预防性药物使用情况以及梅毒血清学检测结果，详细记录不同阶段内母婴健康情况以及实验室检测结果。

3.13 随访方式

利用儿童保健门诊为其提供上门访视、检测服务以及电话访视。

4 小结

孕妇在感染梅毒以后对于宝宝产生的危害比较大，建议对所有孕妇展开梅毒血清学筛查，及早诊断、治疗，加强性传播疾病知识普及，以“早治疗、足量、规范治疗”为原则展开母婴阻断治疗，提高新生儿健康概率。