

外出血及割傷

115

孩子生性活潑好動，好奇心強，時常跌跌碰碰，身體不時出現損傷亦在所難免。創傷會令皮膚破損形成傷口，血液經由傷口流出體外，稱為外出血。嚴重的出血會由於失血過多導致休克、虛脫甚至死亡，所以家長不能掉以輕心。如果家長能認識出血和傷口的處理方法，便可及時作出適切的護理，對日後傷口癒合亦有很大幫助。

常見類型

根據血管的類型，出血大致分為以下三種：

類型	出血時的特點和要注意的地方
動脈血管出血	因外傷引致動脈破裂 鮮紅的血液呈噴射狀流出 出血速度快，而且很難控制 如果不及時處理，可以因失血過多而死亡
靜脈血管出血	因外傷引致靜脈血管破裂 呈暗紅色的血液會緩慢而不斷地從傷口流出 雖然相對動脈血管出血危險性較小，但不及時止血的話，若出血時間長以至出血量大，也會危及生命
毛細血管出血	血液從創面或創口四周滲出 出血量少，找不到明顯的出血點 出血速度慢，會慢慢形成血塊 危險性較小，多數能自然停止

外出血可以由不同種類的創傷造成，以下只概括列出常見的幾種創傷類型以作參考：

類型	原因	傷口特點	需要注意的情況
割傷	通常被刀、剃刀或紙張等利邊造成	由於血管的切口整齊，不易收縮，較難止血	注意流血的情況，例如是否流血不止
裂傷	通常被鐵絲網所刺傷、機器或動物的爪弄傷	傷口呈現不規則形，比割傷的傷口相對較快止血	注意傷口是否受感染及日後癒合的情況
刺傷	通常被釘、針等尖銳的物件造成	細菌和污染物可能被帶入傷口	注意傷口是否受感染，而傷口越深，受感染的危險就越大
擦傷	通常因為滑倒或跌倒造成	傷處表層皮膚被磨掉，露出柔嫩的底層皮膚，時有污物或砂粒嵌入傷口裡	這類傷口較容易受感染，因此要注意感染的情況並妥善處理
挫傷	通常因為跌倒或受鈍物撞擊所引致	皮破血流，傷口周圍的組織有瘀腫	注意傷口下面的組織有沒有受傷，例如骨折

需要到急症室嗎？

如遇下列任何一項情況，應盡速帶孩子到急症室，緊記帶同曾服用藥物的資料及病歷：

- 血液呈噴射狀流出
- 大量出血、止血有困難(流血超過15分鐘不止)
- 傷口超過一吋長、傷口太深，傷及筋骨和神經線（或需要縫針）
- 傷口有異物或感染
- 伴有頭傷、懷疑骨折或內臟出血
- 有休克現象（面色蒼白、全身出冷汗、脈搏急而弱）



在家居的即時護理

- 先保持冷靜，如果情況許可，在處理創傷前先清潔雙手。盡量避免與傷者的血液或其他體液有直接接觸，可能的話使用一次性手套。
- 安慰孩子，以免孩子過份驚慌
 - 安置傷患者於適當位置
 - 若頭部或上肢受傷，安排傷者坐在地上或椅上
 - 如下肢受傷，安排傷者臥於地上
- 解鬆衣物，露出傷口
- 檢查傷口是否有異物
 - 1 如果傷口不乾淨(如有砂礫、玻璃碎、衣服纖維等)，要先清潔傷口，可用蒸餾水或自來水緩緩把傷口沖洗乾淨，然後用消毒紗布抹乾傷口。
 - 2 如傷口有嵌入性異物，先用敷料遮蓋嵌入異物旁的傷口，再以繃帶包紮。任何被異物嵌入的傷口，均易被細菌感染，應從速送院及接種破傷風疫苗。
 - 3 如果傷口乾淨，用消毒及不含藥性的敷料或紗布和清潔棉墊遮蓋傷口，再用繃帶固定，而敷料的大小要足以覆蓋傷口。
- 控制出血
 - 1 直接壓力法：如果傷口無異物或骨折，可用手指或手掌向傷口施行直接壓法，以緩減出血。
 - 2 若傷口下沒有骨折，將傷者擺成適當而舒適的姿勢，盡量抬高受傷的部位，並給予足夠的支持。
 - 3 傷口上鋪上敷料，繃帶要紮緊，但切記不可太緊，以免影響患處的血液循環。要定時檢查患處的皮膚顏色和感覺。
 - 4 如有需要，可使用三角巾，提升出血位置高於心臟。

醫生會怎樣處理？

- ✓ 醫生會根據病歷、臨床檢驗來決定怎樣處理。
- ✓ 如傷口情況嚴重或受到感染，或小朋友年紀太小，醫生或會建議入院觀察、治療或做手術。
- ✓ 醫生會按情況和治療後的反應，決定應否作進一步檢查。

常見的謬誤



- ✘ 切忌在傷口上胡亂塗藥膏或藥散。
- ✘ 如有異物嵌入骨骼或組織，切忌隨意拔出。

小錦囊

- ✓ 施救者應先戴上手套，避免與傷者的血液或其他的體液有直接接觸。若未佩戴手套，施救者可利用一個清潔的塑膠袋作手套用；如情況許可，亦可請傷者自行為傷口覆蓋施壓
- ✓ 如果預計孩子可能需要接受手術，切勿給孩子飲食
- ✓ 注意某些創傷及情況，孩子須接種預防破傷風疫苗
- ✓ 小心家居及出外安全
- ✓ 如傷口出現紅腫、痛楚增加、發燒，則需及早求醫