

# کارگاه آموزشی احیا پایه در کودکان BLS

گروه سلامت خانواده و جمعیت  
تیر ماه ۱۳۹۲



## تعریف سلامت

سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۹۸۴ سلامت را به معنی آسایش کامل جسمی، روانی و اجتماعی نه فقط فقدان بیماری و ناتوانی تعریف کرده است .

## تعریف آسیب

جراحی فیزیکی است که به دنبال ورود و اعمال ناگهانی یک انرژی بیش از حد آستانه تحمل بدن، بر پیکر انسان یا نبود و کمبود یک یا چند عنصر حیاتی مثل اکسیژن ایجاد می شود.



## اهمیت آسیب در کودکان

❖ آسیب های کودکان یکی از الویت های اساسی سلامت عمومی محسوب می شود که نیازمند توجه ویژه ای می باشد. در سطح جهانی آسیب های غیر عمدی و خشونت از اصلی ترین علل مرگ و میر کودکان است.

در کل بیش از ۹۵ درصد آسیب های منجر به مرگ در کشورهای با درآمد متوسط و پایین اتفاق می افتد.



# اهمیت آسیب در کودکان

❖ در سال ۲۰۰۴ حدود ۹۵۰ هزار کودک زیر ۱۸ سال بر اثر آسیب جان خود را از دست دادند. عمده علل مرگ، سوانح و تصادفات جاده ای، غرق شدگی، سوختگی، سقوط یا مسمومیت (غیر عمدی) بوده است که ۶۰ درصد از آسیب ها را شامل می شود

❖ شناسایی آسیب ها با توجه به سن کودک می تواند از بروز بسیاری از آسیب ها پیشگیری نماید به طور مثال عمده مسمومیت ها در سنین حول و حوش ۹ ماهگی اتفاق می افتد و تا ۲۱ و ۲۳ ماهگی این روند ادامه دارد یا سوختگی با آب جوش یکی از عمده ترین مشکلات در کودکان سنین ۱۲ تا ۱۸ ماهگی می باشد.



# اهمیت آسیب در کودکان

- ❖ کودکان خردسال بیشتر در معرض خطرات جاده ای هستند و کمتر از بزرگسالان به چشم می آیند و احتمال آسیب سر و گردن در آنها بیشتر است همچنین دیدن وسایل نقلیه برای آنها مشکل است و نمی توانند فاصله را از صدای موتور پیش بینی کنند.
- ❖ پوست کودکان در مقابل دماهای پایین تر عمیق تر و سریع تر می سوزد ، راه هوایی کودکان باریکتر است و خطر آسپیراسیون بیشتر است
- ❖ آسیب پسر بچه ها معمولا بیشتر است و شدید تر از دختر هاست

# عوامل اجتماعی و اقتصادی در بروز آسیب

❖ طیف وسیعی از عوامل اجتماعی و اقتصادی با خطر آسیب ارتباط پیدا می کند

- عوامل اقتصادی نظیر در آمد خانواده

- عوامل اجتماعی مثل آموزش خانواده ها

❖ فاکتورهای مربوط به ساختار خانواده مانند جدایی والدین ،سن مادر ،تعداد اعضاء خانواده و تعداد بچه ها ،فاکتورهای مربوط به وضعیت منزل مانند سطح ازدحام در محل سکونت

.....و

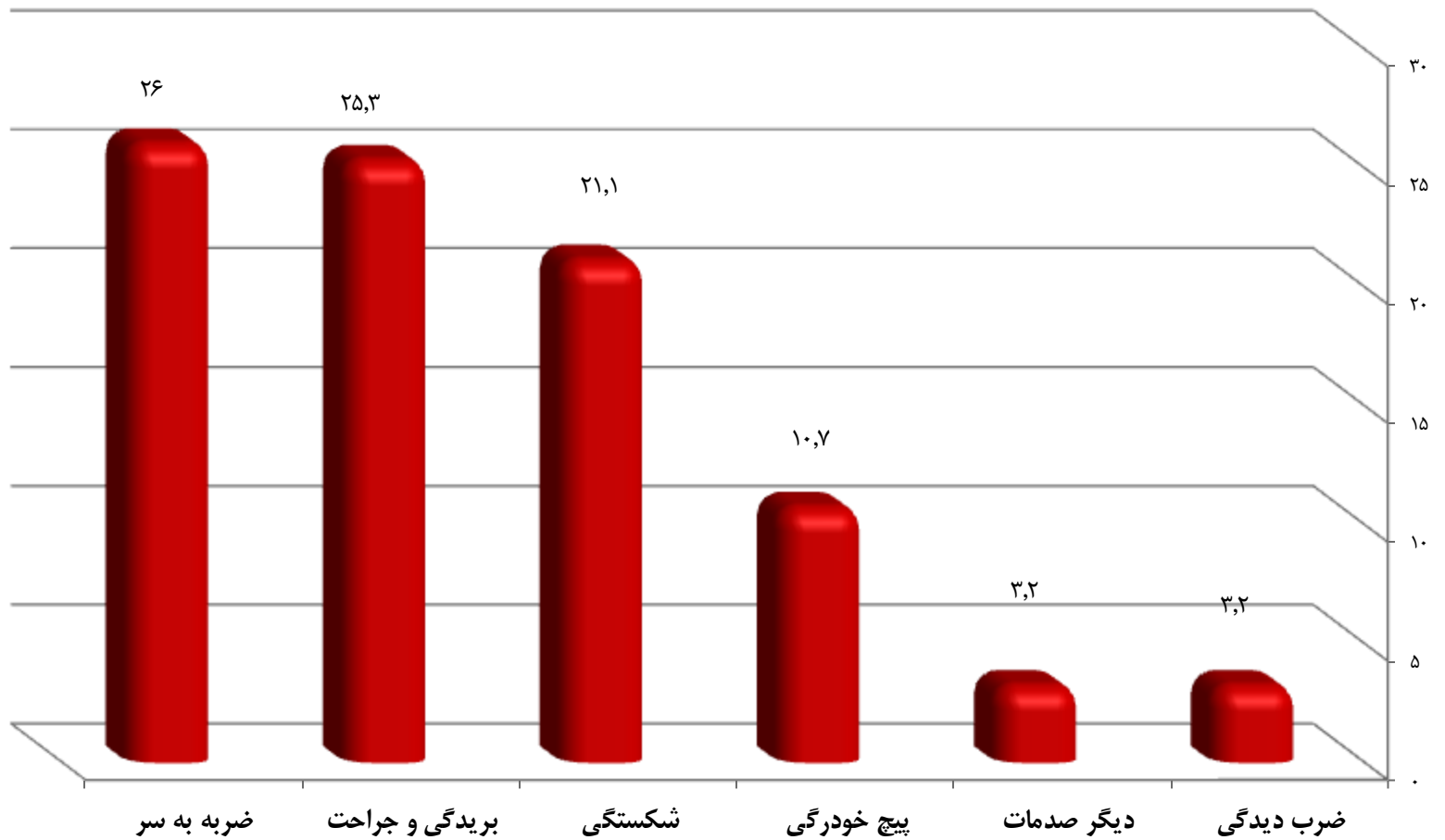
# آسیب های کشنده در کودکان \*

در سال ۲۰۰۴ حدود ۹۵۰ هزار کودک زیر ۱۸ سال بر اثر آسیب جان خود را از دست دادند . عمده این آسیب ها شامل : سوانح و تصادفات ، غرق شدن ، سوختگی ها سقوط یا مسمومیت این پنج دسته به عنوان آسیب های غیر عمدی مطرح است که ۶۰ درصد آسیب ها را شامل می شود

## میزان حوادث غیر عمدی در ۱۰۰ هزار کودک به تفکیک کشورها از نظر در آمد در سال ۲۰۰۴

کل	سایر	مسمومیت ها	سقوط از ارتفاع	سوختگی ها	غرق شدن	حوادث جاده ای	
۱۲/۲	۲/۶	۰/۵	۰/۴	۰/۴	۱/۲	۷	در کشورهای پر در آمد
۴۱/۷	۱۴/۴	۲	۲/۱	۴/۳	۷/۸	۱۱/۱	کشورهای کم در آمد و با در آمد متوسط
۳۸/۸	۱۳/۳	۱/۸	۱/۹	۳/۹	۷/۲	۱۰/۷	جهان

# میزان صدمات وارد شده به کودکان بر حسب نوع آسیب در ۴\* کشور جهان در سال ۲۰۰۷



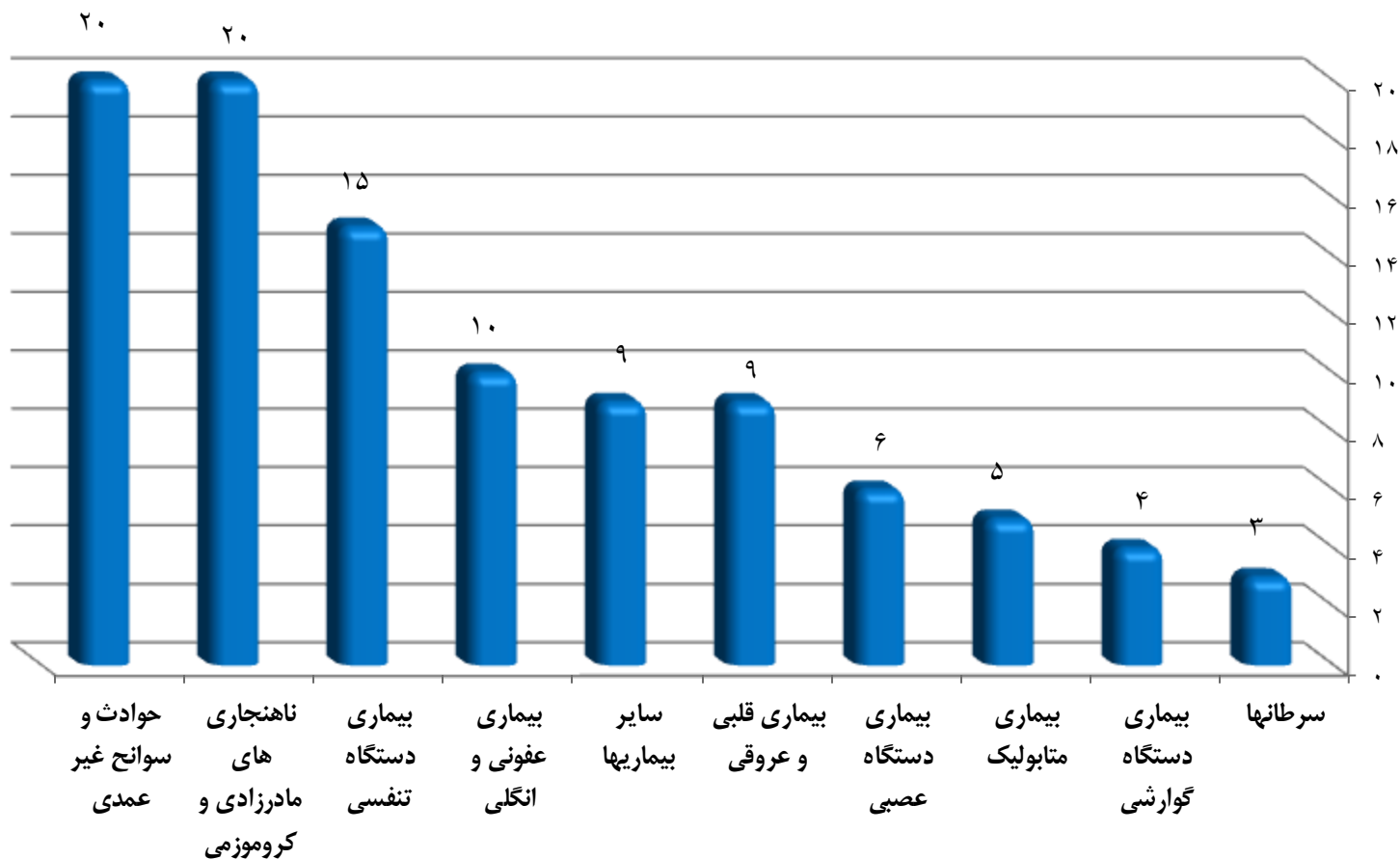
\* منبع: کتاب آسیب در کودکان سازمان جهانی بهداشت





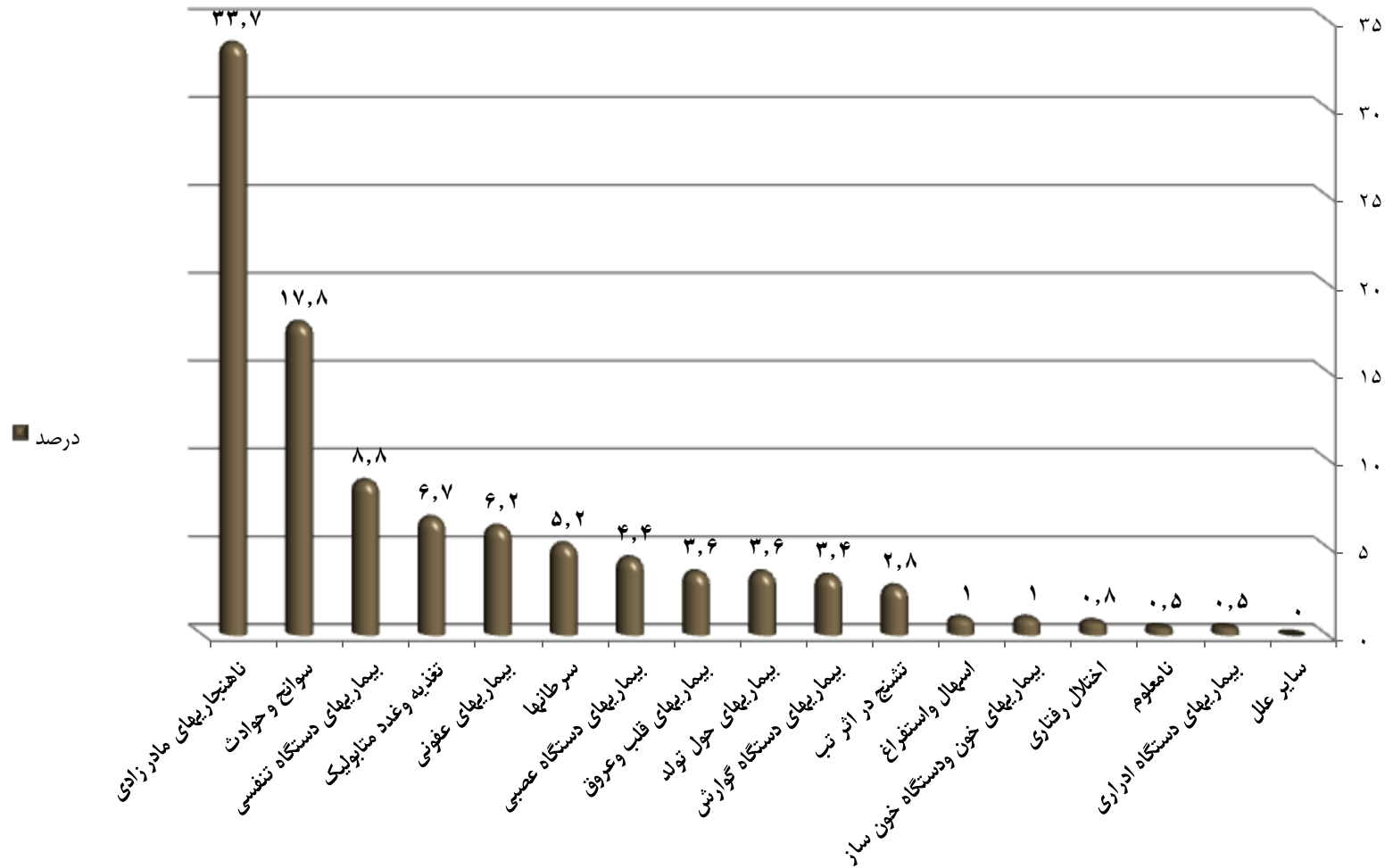
# شاخص ها کشوری و استان

# توزیع فراوانی علل مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه کشور در سال ۱۳۹۰



منبع: گزارش نظام مراقبت از مرگ کودکان

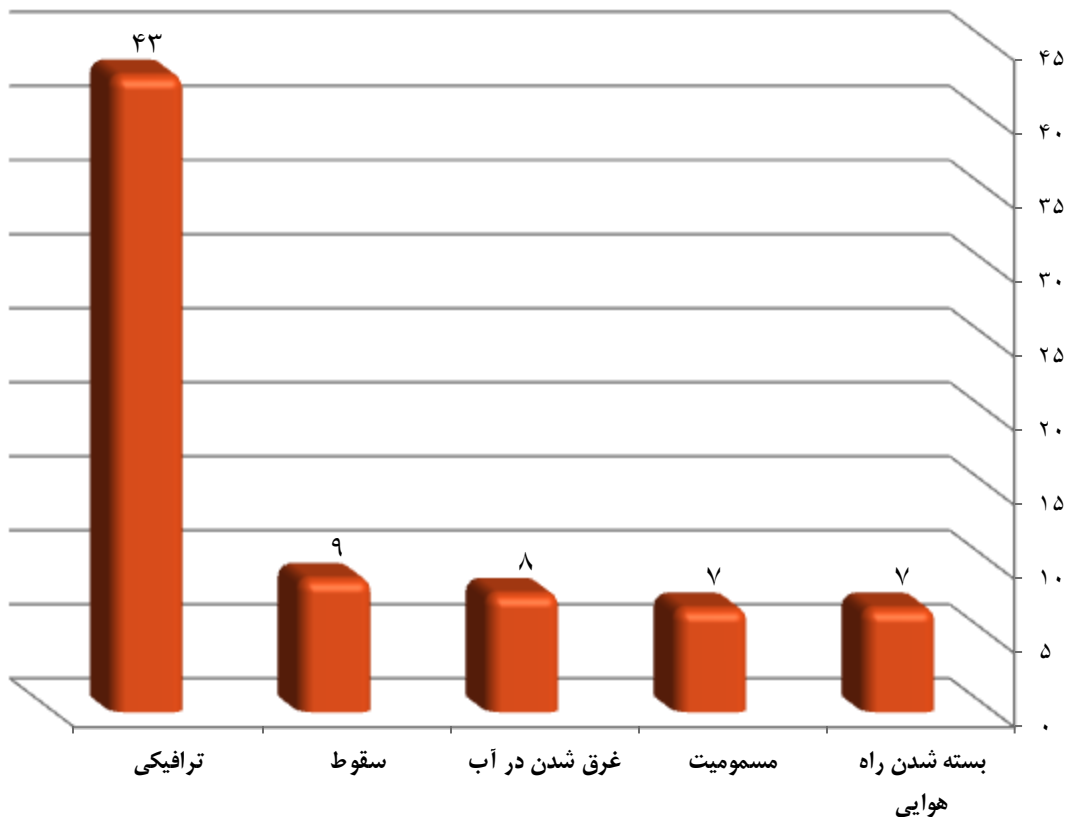
# نمودار علل مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه در استان اصفهان در سال ۱۳۹۰



منبع : گزارش نظام مراقبت از مرگ کودکان (CSO)

# حوادث و سوانح غیر عمدی مسبب مرگ کودکان ا تا ۵۹ ماهه

## در کشور



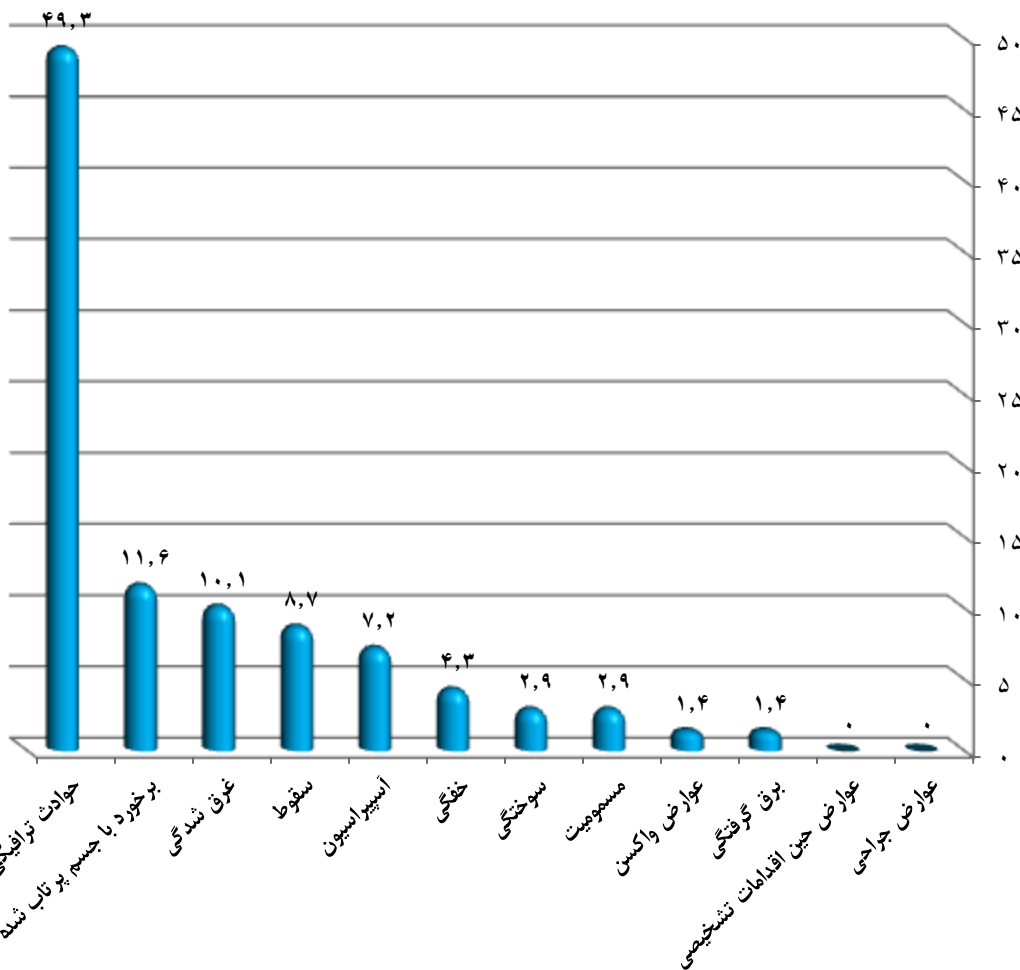
- حوادث ترافیکی با ۴۳ درصد،
- بسته شدن راه های تنفسی با ۷ درصد
- غرق شدن در آب با ۸ درصد
- مسمومیت ۷ درصد
- سقوط ۹ درصد

**شایع ترین علل حوادث و سوانح، غیر عمدی می باشند**

منبع : گزارش نظام مراقبت از مرگ کودکان (CSO)

# توزیع فراوانی علل مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه به تفکیک علل حادثه

## در استان اصفهان در سال ۱۳۹۰



علت	تعداد	درصد
مسمومیت	۲	۲,۹
سقوط	۶	۸,۷
سوختگی	۲	۲,۹
آسپیراسیون	۵	۷,۲
غرق شدگی	۷	۱۰,۱
خفگی	۳	۴,۳
<b>حوادث ترافیکی</b>	<b>۳۴</b>	<b>۴۹,۳</b>
عوارض واکسن	۱	۱,۴
عوارض جراحی	۰	۰,۰
عوارض حین اقدامات تشخیصی	۰	۰,۰
برخورد با جسم پرتاب شده	۸	۱۱,۶
برق گرفتگی	۱	۱,۴

منبع: گزارش نظام مراقبت از مرگ کودکان (CSO)

# چه باید کرد؟



❖ به منظور برخورداری از بالاترین میزان بقا و بهبود کیفیت زندگی ، احیای کودکان جزئی از یک تلاش اجتماعی محسوب می شود . تلاشی که از پیشگیری شروع می شود.

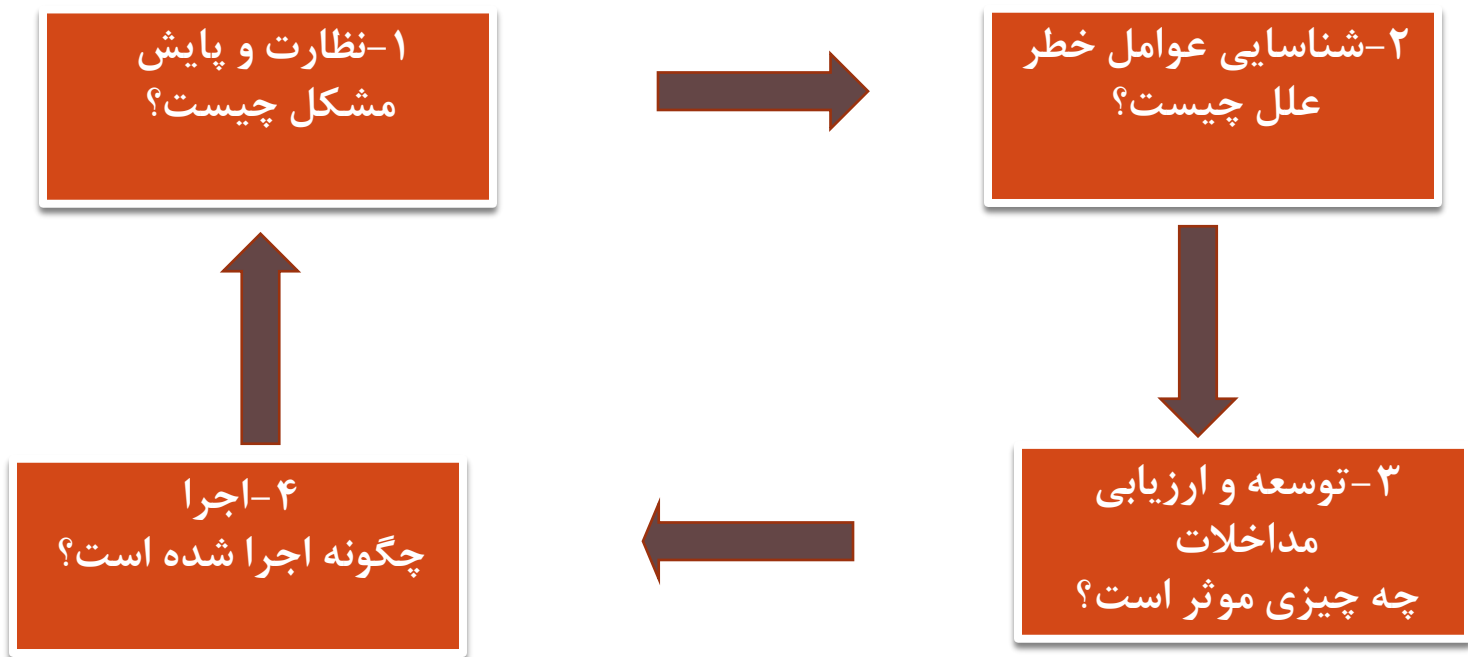
❖ پیشگیری بسیار مهم است و دامنه وسیعی از سیاست های ملی در زمینه مقررات ترافیکی ، نحوه مراقبت از کودکان سرنشین اتومبیل تا ایمنی محیط های اجتماعی همچون محل بازی کودکان ، مهد کودک ها و مدارس تا ایمنی منزل گستره دارد . در این زمینه آموزش والدین و مراقبین کودکان از اهمیت به سزایی برخوردار است . به همین منظور:

- افزایش آگاهی خانواده ها در زمینه پیشگیری از سوانح و حوادث
- افزایش آگاهی جامعه در خصوص برخورد با کودک آسیب دیده
- افزایش آگاهی ارائه دهندگان خدمت در زمینه پیشگیری از سوانح و حوادث و برخورد با کودک آسیب دیده

- توسعه سیستم های اثر بخش جمع آوری اطلاعات
- افزایش بهبود نظارت
- شناسایی انواع آسیب های رایج
- شناسایی سیاست های سلامت کودک برنامه ریزی و مداخلات خاص در مورد آسیب های شایع
- ایجاد و حفظ یک سیستم موثر مراقبت و امداد پیش بیمارستانی
- مدیریت مناسب کودکان آسیب دیده در بیمارستان ها و کلینیک ها با تجهیزات و داروهای مخصوص



# نگرش بهداشت عمومی بر پیشگیری از سوانح و حوادث



## اهمیت انجام احیاء به موقع

حدود ۶ درصد از کودکان با یک ارست قلبی تنفسی در خارج از بیمارستان و ۸ درصد از آنهایی که خدمات اورژانسی قبل از ورود به بیمارستان دریافت می کنند می توانند زنده بمانند



# مشکلات موجود

- هرچند عملیات احیای قلبی ریوی سریع می تواند میزان بقای عمر ناشی از ایست قلبی را در کودکان بهبود بخشد . متأسفانه تعداد زیادی از کودکان ، احیای با کیفیت بالا را دریافت نمی کنند .

لذا

باید علاوه بر افزایش کیفیت عملیات احیای انجام شده توسط افراد حرفه ای و غیر حرفه ای ، تعداد افراد غیر حرفه ای که احیا را آموزش می بینند افزایش دهیم چراکه :

❖ عملیات احیا سریع و کارا توسط یک ناظر ( اعم از والدین ، مراقبین و یا هر فرد بزرگسال آموزش دیده حاضر در صحنه ) می تواند منجر به برگشت موفق و خود به خودی گردش خون و وضعیت عصبی کودک آسیب دیده گردد .

❖ احیایی که توسط افراد حاضر در صحنه ( خارج بیمارستان ) انجام شود از کارایی مناسبی برخوردار است به طوریکه برابر مستندات معتبر چنین اقدامی تا بیش از ۷۰٪ منجر به شانس بقا همراه با عاقبت مطلوب وضعیت عصبی کودک نجات یافته شده است .

# انتظارات



- برگزاری جلسات آموزشی برای گروه های هدف ( پرسنل ارائه دهنده خدمت ، مربیان مهد کودک ها ، ادارات و ارگان ها و... ) با همکاری مرکز فوریت های شهرستان در سال ۱۳۹۲
- ارسال گزارشات اقدامات انجام شده به استان



هیچ کس  
نمی تواند به عقب برگردد  
و از نو شروع کند، اما ...  
همه می توانند از حالا شروع کنند.