

切莫掉以轻心 蹦蹦床、玩耍打闹等易引发儿童意外伤

小学、幼儿园已开学,“神兽归笼”,但家长的操心仍停止了,特别是小朋友爱玩,有时意外难免。专家指出,儿童喜欢打闹,对危险的识别能力差,很容易发生意外伤害。近年来,在骨科方面发生的意外不少,假期和日常生活中都时有发生,玩耍打闹时摔倒、蹦蹦床摔伤、高处坠落伤等意外伤更常见了……家长们要格外留心,最大程度地保障儿童健康安全。

■新快报记者 梁瑜 通讯员 游华玲 陈晓霖

玩耍打闹、蹦蹦床等 意外伤更加常见

“无论是平时还是假期,孩子意外伤害骨折是导致儿童骨折最多的原因。”南方医科大学第三附属医院儿童骨科主任医师孙永建对新快报记者指出,经常发生的儿童意外创伤有以下几种:

一是玩耍打闹时摔倒。儿童玩耍时不知轻重,互相打闹难免有摔伤,如果摔倒时姿势掌握不好很容易出现前臂或肘关节周围骨折。

二是牵拉伤。很多时候家长不经意拉扯宝宝的手臂,然后发现孩子手不能动了。孙永建表示,小孩子的桡骨小头容易脱位,所以家长要避免用力拉扯宝宝的手臂,睡觉时也要帮宝宝翻身,长时间压着也会发生脱位。

三是滑滑梯、蹦蹦床时摔伤。孩子们都喜欢滑滑梯、蹦蹦床,兴致高时,危险意识变差,从滑梯和蹦蹦床上掉下来导致骨折的孩子也不少。

四是玩滑板、旱冰时摔伤。因为滑板、旱冰鞋质量不过关造成孩子在玩耍时摔伤扭伤的情况也很多,因此家长要给孩子选择质量可靠的滑板和旱冰鞋,并做好安全防护措施。

五是骑自行车、坐电动车受伤。孩子们骑自行车时喜欢比赛谁骑得快,危险性很高;孩子们坐在电动车后座上,脚伸到轮子里被挤压导致的骨折也不少见,需要家长经常提醒。

六是高处坠落伤。把小孩一个人关在家里,或趁孩子睡觉时把孩子一个人留在家里,结果孩子从阳台或窗户爬了出去,后果不堪设想;也有很多小孩子从床上或沙发上摔下,导致锁骨骨折。

七是车祸伤。现在车祸伤导致的骨折也在日益上升,孩子车内车外都要注意安全,防止危险的发生。

降低骨伤害 应避免搬动、就地预处理

孩子不幸发生意外伤害时,家长应该怎么做才能更大程度上降低伤害?孙永建表示,如果儿童骨折后出现活动受限甚至不能活动,或局部肿胀、疼痛剧烈、触痛明显、严重者骨折部位出现畸形、扭伤后疼痛等,有的休息一段时间后能够缓解、活动,肿胀及触痛不太明显,要明确是不是骨折,就得做X线检查确诊。此外还要注意:

一、如果孩子意外骨折,在送医前家长不要惊慌失措,要保持头脑冷静,先初步判断孩子的伤情。骨折有一些典型的临床表现如剧烈疼痛、孩子患肢运动受限、患区压痛极为明显、损伤部位出现肿胀、皮肤变色等;在关节脱位和严重骨折时,还会发生肢体变形。

二、判断孩子发生骨折后,应避免搬动受伤的肢体,别对孩子的肿胀部位进行乱揉,以免加重骨折程度,进一步发生错位,避免骨折处的骨刺损伤血管、神经。



■廖木兴/制图

三、如果是小孩的颈部或头部遭到撞击外伤,要先检查孩子是否出现头痛、头晕、呕吐等不适感等症状,若有要立刻就诊,而不要搬动、扭转被折断或脱臼的部位。

四、冷静地对孩子的伤处进行预处理。家长应对骨折部位进行妥善固定,就地取材如小木条、树枝、铁条、铝条、木板、硬板纸、书本之类,在现场进行固定,四肢固定时要暴露手指脚趾,以便观察指部位血液循环情况,随时调节夹板的松紧。之后再搬动受伤的肢体,切忌活动骨折部位,也不能让孩子乱动,否则可能造成严重二次伤害。

五、判断是开放性骨折(骨折附近皮肤及皮下软组织破裂,骨折断端与外界相通的一类骨折)还是闭合性骨折(闭合性骨折后,两闭合性骨折端相互摩擦时,可产生骨摩擦音或骨摩擦感),如果出现开放性骨折有出血时,应用干净纱布或普通布料压迫止血,以免造成更严重的损伤

和感染。

日常做好安全教育工作 才能防患于未然

“家长要在日常生活中对孩子做好安全教育工作。”孙永建提出,各位宝爸宝妈要让孩子安全过完假期,避免意外事件的发生,他有五点建议:

一、做好家中门窗、阳台、楼梯等的保护措施;

二、家里应少使用玻璃、镜子这样的易碎品进行装饰;

三、家长要注重对孩子的生存教育,教他们一些灾害防范知识和急救知识,例如,骨折后应按上述方法进行包扎、固定、就医等。

四、有私家车的家庭最好为孩子准备安全座椅;

五、不要把果冻、花生、瓜子等放在孩子触手可及的地方,以防孩子进食时卡住咽喉。

新版国家医保目录已启用 广东目录新增 17 种抗癌药

新快报讯 记者梁瑜报道 3月1日起,《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2020年)》(简称“新版《医保目录》”)正式实施,119种药品新增进入目录,平均降价50.64%。同步,自今年1月起,北京、广东、河北、浙江、海南、湖南等地陆续发出了与2020新版国家药品目录落地执行和地方增补药品目录相关的通知文件。

据了解,北京市将国家增加的119种药品全部纳入本市医保药品目录,其中,结合全国各地使用情况,还纳入了癌症、慢性病、儿童疾病等临床治疗必需、应用较多的药品。而门诊特殊疾病的药品报销品种也进行了调整完善,除许多新增药品已纳入门诊特殊疾病报销外,“泽布替尼”等19种其他新增药品纳入了恶性肿瘤等门诊特殊疾病药品报销范围。

广东省新版医保药品目录把最新版

国家新冠肺炎诊疗方案所列药品和221个国家谈判药品全部纳入广东省医保支付范围。2018年国家谈判的抗癌药中14种独家药品进一步降价,平均降幅为14.95%,个别抗癌药降幅超过60%。新版医保药品目录收录西药、中成药和国家谈判药品等超过3100种。对比2019年,新版目录新增了17种抗癌药,包括仑伐替尼等新药。

2020年版河北医保目录比国家版多暂保留增补药品297种,共包含药品3097种。其中,国家目录常规药品2579种,国家目录协议期内谈判药品221种,国家目录中药饮片892种。本次调整还新增了17种抗癌药,其中包括PD-1、仑伐替尼等,目录内癌症用药的保障水平明显提升。

湖南医保目录新增119种药品,包括17种抗癌药,惠及更多恶性肿瘤和慢性病患者。还在《2020年药品目录》条目

中增列了自付比例栏目,对甲类、乙类原有和新增药品设置了不同的自付比例。

四川省医保目录将维得利珠单抗等29个谈判新增药品纳入单行支付药品名单,调整后单行支付药品共88个。伏诺拉生等67个谈判新增药品、原常规目录谈判降价的13个药品纳入乙类支付药品名单,调整后谈判药品纳入乙类管理的共136个。将德谷门冬双胰岛素等12个谈判药品纳入四川省城乡居民糖尿病门诊用药范围,支付标准统一执行国家规定。

海南省规定,谈判药品在协议期内,按海南乙类药品管理现行政策规定报销。海南参保人员使用目录内西药、中成药、中药饮片和国家谈判药品所发生的费用,由基本医疗保险、工伤保险和生育保险统筹基金按规定支付,支付办法按海南省现行有关规定执行。

青海省医保目录相比新版国家医

保目录,增补民族药53种、西药57种和中成药37种,总共收录西药和中成药2947种,其中西药1264种,中成药1315种,协议期内谈判药品221种(西药162种、中成药59种),另有基金可以支付的中药饮片892种。

浙江省级招采部门要按规定将《2020年药品目录》中的药品纳入省药械采购平台挂网范围。挂网价格不得高于国家谈判确定的同规格医保支付标准;规格与谈判药品不同的,挂网价格不高于按照差价原则计算的医保支付标准。

据了解,《医保目录》发布后,国家医疗保障局将以谈判药品为重点,进一步完善医保目录内药品落地监测机制,定期收集各地谈判药品挂网、采购、支付等情况,及时发现并解决落地过程中出现的问题,对进展滞后地区进行调度和督促。