

孩子发生热性惊厥,妈妈摔倒仍紧紧抱住

## 那个被妈妈用身体护住的孩子咋样了?

本报记者 郝凯  
本报通讯员 李春艳

近日,一则“孩子高热惊厥,妈妈摔倒仍死死抱住”的新闻登上百度热搜,这件事就发生在聊城市人民医院门口。妈妈重重摔倒在地时,因为怀里紧紧抱着孩子,所以下意识地以后背着地,防止孩子受伤,又立即挣扎着爬起来。“女子本弱,为母则刚。”“这位妈妈是超人!”……令人揪心的一幕和这位妈妈对孩子的爱打动了无数网友。

那个被妈妈紧紧护住,后来又因为在附近执勤的交警接力救助的孩子现在怎么样了?看到新闻后,3月11日,记者第一时间联系到了视频中的接诊医生——聊城市人民医院急诊儿科主任医师马连月。

“我们接诊后,对孩子进行了仔细检查,诊断病情后,及时进行了降温处理。孩子在急诊观察室输液治疗时,医护人员时刻监测孩子的身体状况,等到他体温降下来、体征稳定后,才让他们母子二人离开医院。”马连月说。

对于网友关心的孩子妈妈王女士的身体状况,记者了解到,王女士摔倒后,皮肤有一些挫伤,但目前已无大碍。

马连月说,据孩子妈妈介绍,孩子在家中出现了四肢抖动、口唇发绀、呼叫没有反应等症状,体温也比较高,这是热性惊厥的典型表现。马连月提醒家长,热性惊厥是紧急性病症,孩子及早得到专业医生的评估和治疗非常重要。家长应立即拨打急救电话,及时将孩子送到就近的医院就医。孩子发生热性惊厥时,家长应保护好孩子的头部,保持其呼吸道通畅,进行科学降温的同时,注意记录抽搐发作的次数、抽搐的部位以及每次发作时持续的时间等,以便医生能尽快了解发病过程及脑损伤程度。

## 什么是热性惊厥?

热性惊厥又称高热惊厥,是小儿最常见的惊厥之一,在6个月至5岁的婴幼儿中较为常见,往往是在感染早期高热(体温高于38.5℃)状态下发生的惊厥,并排除颅内感染及其他导致惊厥的器质性或代谢性疾病。

热性惊厥又分为单纯性热性惊厥和复杂性热性惊厥,单纯性热性惊厥发作时间较短,往往无明显后遗症,复杂性热性惊厥预后相对较差。

## 热性惊厥的主要表现有哪些?

1. 意识突然丧失  
孩子在发热过程中突然失去意识,无法与人交流或做出有效反应。
2. 抽搐  
孩子在发热的情况下,有时候会全身或局部抽搐,还可能出口吐白沫、牙关紧闭等症状。
3. 眼球上翻  
孩子的气球可能会突然上翻,只能看到眼白。
4. 呼吸急促或暂停  
孩子的呼吸可能会加速,或者在热性惊厥发作时出现呼吸暂停的情况。
5. 皮肤变化  
孩子的皮肤可能会变得苍白,口唇发绀。
6. 停止哭闹或呼喊  
通常,热性惊厥发作时,孩子会停止哭闹或呼喊。  
热性惊厥通常持续1—2分钟,但有时时间会长些。惊厥结束后,孩子可能会感到疲倦或虚弱,但一般能恢复意识。

## 孩子发生热性惊厥时怎么处理?

1. 保持镇定  
当孩子发生热性惊厥时,家长首先要保持镇定。

▶ 王女士带孩子  
紧急就医(视频截图)

▼ 交警接力将孩子  
送往聊城市人民  
医院(视频截图)



## 4. 保持孩子呼吸道通畅

解开孩子的衣领,用软布包裹舌板或筷子放在孩子上下磨牙之间,防止其咬伤舌头,同时用纱布及时清理孩子鼻子、口腔中的分泌物。

## 5. 尽量少搬动孩子

保持周围环境的安静,尽量少搬动孩子,减少不必要的刺激。

## 6. 科学降温

不要用冷水擦拭孩子的身体,以免导致过度降温。可以用毛巾蘸取温水反复擦孩子的颈部、腋窝、腹股沟、肘窝等处,也可以使用药物降温,口服退烧药,或将退烧栓塞于孩子肛门处。

## 7. 及时就医

家长应立即将孩子送到附近的医院就医。

(资料由聊城市人民医院提供)

要保持镇定。家长的惊慌和恐惧会增加孩子的紧张情绪,从而使情况更为糟糕。

## 2. 将孩子置于安全环境中

将孩子放置在安全的地方,如床上、平整的地面上,确保四周没有坚硬的物体,防止孩子受伤。可以在孩子的头部垫上软垫或枕头。

## 3. 让孩子保持侧卧位

使孩子保持侧卧位,将孩子的头向一侧偏斜,防止口腔分泌物倒吸,导致窒息。

聊城晚报 公益广告

关爱未成年人

凝聚每一份爱 点亮每一颗心