

2023年儿童意外伤害救护工作总结报告

儿童意外伤害的预防演讲稿(通用5篇)

演讲稿具有观点鲜明，内容具有鼓动性的特点。在社会发展不断提速的今天，需要使用演讲稿的事情愈发增多。优质的演讲稿该怎么样去写呢？以下是我帮大家整理的最新演讲稿模板范文大全，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

儿童意外伤害救护工作总结报告 儿童意外伤害的预防演讲稿篇一

早上好!今天我在国旗下讲话的内容是“关爱自己，学会自我保护，让生命之花开得更加灿烂!”。

你知道这样一些故事吗?

还记得那是个有“流星雨”的夜晚，14岁的少女马雯看见一个手提了橡胶警棍的人，便轻信他是警察，那个人问她：“你有学生证吗?跟我上趟派出所。”马雯就和那人走了。最后惨遭杀害。

更让人不可思议的是山西大学女研究生韩捷的悲惨遭遇。那天，下午2点多，在校园里，一个模样文静的陌生人上前搭话，“你好同学!我是‘学生科’的老师，你的学费为什么不交，跟我到‘学生科’走一趟。”当韩捷被带到外校的一个地下室时，才明白过来，等“救命”二字喊出来，为时已晚。

一桩桩悲剧，一件件惨案的发生，追根溯源，那就是孩子们的自我防范意识太差。有关人士指出，在不少教育发达的国家，孩子从上学的第一天起，就要接受有关生存的教育，如：面对坏人怎么办?发生火灾怎么办，发生地震怎么办等。而我们在维护未成年人权益时，更多的是关注社会保护、学校保护、家庭保护和司法保护，而忽视了未成年人的自我保护。

然而，事实告诉我们，自我保护是未成年人权益保护的一个关键性环节，只有广大未成年人增强了自护意识和能力，其他几种保护才更具实效。

那么孩子们怎样做才能“自我保护”，远离危险、防患于未然；如果真的遇到了危险情况，应采取什么措施来“自救”，为此，中国人民公安大学的王大伟教授，是这样说的：儿童一定要坚守“不和陌生人说话”的原则。中国的许多孩子都曾被教导“别人跟你说话，你不回答就很不礼貌”，其实恰恰就是处于礼貌，才给了犯罪分子可乘之机。

据有关部门统计，拐骗儿童90%以上是犯罪分子以花言巧语欺骗儿童的。而在英国，“不和陌生人说话”是儿童的权利。他们没听说过不与陌生人说话是不礼貌的行为，只知道他有这个权利。所以，在西方发达国家平均犯罪率已达600件/万人，比中国高出30倍以上，但儿童却很少出事。

王大伟教授还对孩子说，如果你遭遇被抢，不论是抢钱还是抢东西，如果当时的力量相差甚远，应遵守“生命第一”的原则，答应犯罪分子的要求，给他钱或者东西，不要用尖叫声或者说：“我认识你，我不会放过你”之类的话，这样很容易激怒犯罪分子，使他做出过激行为。本不想杀人，由于受到外界刺激，冲动之下就会杀人灭口。

如果你被劫持，想要逃生，一定要运用“斗志不斗勇”的原则。电影《小鬼当家》就是一个成功的典范。

这里给大家推荐几种自护自救方法：

1、学会识别诱惑.

孩子们，面对陌生人请求帮助或寻找失物之类的事，应该保持警惕，这是犯罪份子诱拐儿童两种惯用的策略。如，有的人洋装认识你，叫出你的名字，其时，他很可能是看到你衣

服上的名字，或跟踪你时，听到有的人这样称呼你。

2、敢于大声呼叫

小孩子身单力薄是打不过犯罪人的，但你却能吸引周围人注意力的事情。比如，大声呼喊：“救命！他不是我爸爸！”这样会引起其他人围观，争取得到救助。

3、要勇敢地说“不”在有人威逼你做无礼或危险的事情时，孩子要敢于说“不”！

4、能尽情倾诉

在日常生活中，你与父母要经常进行交流。一旦遇到不惬意的事或被人搔扰了，能够向父母尽情倾诉。减轻心理压力，并能及时让坏人得到应有的惩罚。

5、明确身体隐私部位不可能触摸

孩子们，你们应该明确，游泳衣、裤遮盖的部位是个人隐私，任何人都无权触摸，这是你的权利。

6、注意网上安全

儿童意外伤害救护工作总结报告 儿童意外伤害的预防演讲稿篇二

1、咬伤

带孩子到郊外游玩时，容易出现被蜜蜂等昆虫蛰伤的情况。蜂蛰伤有时会引发过敏反应，严重时孩子会出现喉头水肿、支气管痉挛甚至休克。一旦孩子被蛰，如果有刺残留在孩子皮肤内，先用镊子把刺拔出来，再用手挤出被蛰伤处的毒液；

用肥皂水或清水充分清洗伤口。与此同时，应尽快送往医院。此外，现在养宠物的家庭越来越多，孩子与其玩耍时也容易被抓伤或咬伤。6岁以下孩子身形小，一旦被猫狗咬伤，多为脸部和颈部，要尽快送往医院注射狂犬病疫苗。前往医院前，小伤口可以立刻用清水和肥皂水彻底冲洗，冲洗时间不能少于20分钟；如果伤口过大，则不宜过度冲洗，防止引起大出血。

2、刺伤

被钉子、针等锐利的物品刺伤，一般会有少量血流出，因为伤口窄、深、细菌不易被排出，很容易引发炎症。在紧急处理刺伤伤口时，需要挤压伤口，流出一小点鲜血，同时细菌也会被排出。假如被刺伤，刺伤无论伤口多小，都有感染破伤风的危险，务必要及时就医，注射破伤风针。

如果木刺、竹刺等异物留滞在皮下，可用在异物所处的皮肤部位放一块冰，使皮肤多少有些麻木，再用消毒过的针轻轻挑开皮肤，使异物暴露出来，用消过毒的镊子将异物夹出来。

如果导致刺伤的异物是玻璃碎片或是铁钉断在伤口里，应让宝宝马上停止活动，一定不要在家自行处理，而应赶紧去医院，通过手术清除。如果处理不当，会导致流血更多甚至损害内脏、血管，神经。

3、跌伤

顽皮的孩子经常跑动、攀高，很容易摔伤。3—5岁的孩子，头部较大，自身平衡性又不好，摔破头部的案例极为多见。这就要求家长在孩子玩耍时要精心。在床上装置护栏，不要让孩子爬高。如发生意外，视孩子摔伤部位进行护理，摔破头部应赶紧送往医院，家长不要堵住和擦拭从耳、鼻中流出的分泌物，以免脑积液回流会造成颅内感染。

4、扭伤

多在外力作用下，使关节发生超常范围的活动，造成四肢关节或躯体部软组织(如肌肉、肌腱、韧带、血管等)的损伤，而无骨折、脱臼、皮肉破损等情况。主要表现为损伤部位疼痛肿胀和关节活动受限。

高。也可帮助减轻肿胀。

5、澡盆溺水

“3厘米的水就能淹死一个孩子!”一点不假，3岁以下儿童因父母疏忽，自己在浴室里溺水身亡，排在儿童意外伤害致死原因的第五位。这样的情况，主要是因为看护者疏忽而造成。有的家长把孩子放在脸盆旁边，自己去别处拿毛巾，孩子一头栽进脸盆里，自己无法抬起头，意外就发生了。家长做好看护是一方面，一旦发生危险，应让孩子趴在床上，推挤孩子背部让水排出，必要时做人工呼吸。

6、骨折、脱臼

骨折分为开放性骨折和闭合性骨折。开放性骨折即骨的断端已露出皮肤外;闭合性骨折是指皮肤完整无损，这类骨折经常出现，而且往往容易被忽略，延误治疗。

外伤后，父母可轻微碰触受伤的身体部位，一旦触摸会引起宝宝剧烈哭闹、拒绝触摸，表情异常痛苦，并且受伤的关节活动受限，受伤的身体部位出现肿胀，或有异常的折角、隆起、青紫、淤血等，可初步判断为有骨折。

一旦怀疑有骨折或脱臼，家长要尽量减少对受伤身体部位的移动，以免骨折、脱臼移位引起神经血管的损伤。有出血用消毒纱布压迫伤口止血，伤口用消毒纱布覆盖。就地取材，可以用硬木板片或杂志临时把骨折的两端固定好，以防进一步损伤。家长在做完这些紧急处理后，都要第一时间把孩子送医。

7、误食药品

孩子看到桌上摆着花花绿绿的药瓶，伸手够到并打开当糖豆吃进去的意外，经常发生。如果误服了安眠药、避孕药、抗风湿药等，可引起药物中毒；误服了灭鼠药，可造成死亡；误服了石碳酸，可造成口腔黏膜、喉、食管、胃部灼伤。发生意外后，要尽快给孩子喝大量的凉水，然后刺激其喉头，使其呕吐。同时要赶紧送医院，洗胃治疗。

8、烫伤烧伤

孩子可能会被热水、热粥、热汤等烫伤，也可能因碰倒煤炉等造成烧伤。一旦发生烫伤，要立即用凉水冲，使其降温。冬天穿的衣服多，不要将衣服扒开，要连同衣服一起在冷水龙头下冲洗，降温。再扒开衣服检查其烫伤程度，如果直接扒掉衣服，容易撕裂被烫伤的皮肤。所有动作要轻柔，同时要保持创面干净及水疱完整，创面要涂些烧伤药膏、抗菌素软膏，或用干净的布、衣服包裹伤处，转送医院。

9、切割伤(划伤)

《儿童常见意外伤害急救方法》全文内容当前网页未完全显示，剩余内容请访问下一页查看。

儿童意外伤害救护工作总结报告 儿童意外伤害的预防演讲稿篇三

为把“生育关怀行动”落到实处，泸溪县人口计生部门把为“计划生育家庭意外伤害保险”作为一项重要工作进行安排部署，狠抓落实到位。具体投保事项由县计划生育协会牵头负责办理，采取乡镇政府出资，投保到人，以户建账的方式，给独生子女户、两女户和当年政策内生育的计划生育家

庭，每户交纳保费30元，投保一份“计划生育家庭意外伤害保险”，这样，全家即可获得总额3xx元的保险保障，把党和政府的关怀传送给广大计划生育家庭，使之成为广大计划生育家庭实实在在的利息享受。

为了使每个计划生育家庭和群众都真正明白开展计划生育系列保险的好处和重大现实意义，县计生协采取多层次、多渠道的宣传方式，不断增强宣传效果。

1、电视宣传：为了引导广大人民群众自愿入保，计生协会常务副会长杨燕新同志亲自和电视台一起深入群众家中，了解他们对保险赔偿的满意度，并多次深入基层，调查了解群众生活状况。当了解到好多群众不知开办有计划生育系列保险这项业务时，在县电视台就系列保险工作做宣传广告，极大地提高了群众的入保积极性。

2、“会员活动日”宣传。县计生协组织人员300余人，组成了15个宣传小分队，制作宣传牌面20块，出动宣传车3台，同时，还设立计生法律、法规、生殖保健、计生系列保险咨询台11个，接受群众保险咨询6492人次，印制宣传单10000份向过往群众散发，使群众参保意识得到了提高。

1、加强计划生育保险工作的组织领导，配备专(兼)职工作人员，明确工作职责，工作计划和制度，逐步建立“政府引导、协会实施、市场运作、依法管理、独立核算、群众受益”的计划生育保险工作长效机制。

2、继续将计划生育保险工作纳入“生育关怀行动”的重要内容，认真组织实施，考核验收。开展好宣传和发动工作，举办各种培训班，不断提高业务能力，积极引导群众自愿参保，杜绝强迫投保。

3、依法依规开展计生保险工作。加强保险有价单证、保险费、保险理赔金等管理，做到定人、定岗、定责。加强保险统计

工作管理，做好各级保险业务统计。村级协会要确定专人负责计生保险代办工作，负责工作台帐建立，每月上报“投保保费、投保人数、出险人数、理赔人数、理赔金额”数据。代办人员不得从事其它部门的保险代办工作。

从xx年1月——11月，全县共有3211人参加了保险，投保资金达96370元。办理保险理赔2人，获赔2300元。计划生育保险工作的开展，增强了群众抗灾化险的能力，有利于计划生育优惠政策的进一步落实，对提高计划生育协会工作水平，促进计划生育事业的稳步发展有着极其重要的意义。

一文到这里就全部结束了，本文目标是计划生育家庭意外伤害保险的推广和投保，可以参考这个思路。

儿童意外伤害救护工作总结报告 儿童意外伤害的预防演讲稿篇四

1、咬伤

带孩子到郊外游玩时，容易出现被蜜蜂等昆虫蛰伤的情况。蜂蛰伤有时会引发过敏反应，严重时孩子会出现喉头水肿、支气管痉挛甚至休克。一旦孩子被蛰，如果有刺残留在孩子皮肤内，先用镊子把刺拔出来，再用手挤出被蛰伤处的毒液；用肥皂水或清水充分清洗伤口。与此同时，应尽快送往医院。此外，现在养宠物的家庭越来越多，孩子与其玩耍时也容易被抓伤或咬伤。6岁以下孩子身形小，一旦被猫狗咬伤，多为脸部和颈部，要尽快送往医院注射狂犬病疫苗。前往医院前，小伤口可以立刻用清水和肥皂水彻底冲洗，冲洗时间不能少于20分钟；如果伤口过大，则不宜过度冲洗，防止引起大出血。

2、刺伤

被钉子、针等锐利的物品刺伤，一般会有少量血流出，因为伤口窄、深、细菌不易被排出，很容易引发炎症。在紧急处理刺伤伤口时，需要挤压伤口，流出一小点鲜血，同时细菌也会被排出。假如被刺伤，刺伤无论伤口多小，都有感染破伤风的危险，务必要及时就医，注射破伤风针。

如果木刺、竹刺等异物留滞在皮下，可用在异物所处的皮肤部位放一块冰，使皮肤多少有些麻木，再用消毒过的针轻轻挑开皮肤，使异物暴露出来，用消过毒的镊子将异物夹出来。

如果导致刺伤的异物是玻璃碎片或是铁钉断在伤口里，应让宝宝马上停止活动，一定不要在家自行处理，而应赶紧去医院，通过手术清除。如果处理不当，会导致流血更多甚至损害内脏、血管，神经。

3、跌伤

顽皮的孩子经常跑动、攀高，很容易摔伤。3—5岁的孩子，头部较大，自身平衡性又不好，摔破头部的案例极为多见。这就要求家长在孩子玩耍时要精心。在床上装置护栏，不要让孩子爬高。如发生意外，视孩子摔伤部位进行护理，摔破头部应赶紧送往医院，家长不要堵住和擦拭从耳、鼻中流出的分泌物，以免脑积液回流会造成颅内感染。

4、扭伤

多在外力作用下，使关节发生超常范围的活动，造成四肢关节或躯体部软组织(如肌肉、肌腱、韧带、血管等)的损伤，而无骨折、脱臼、皮肉破损等情况。主要表现为损伤部位疼痛肿胀和关节活动受限。

高。也可帮助减轻肿胀。

5、澡盆溺水

3厘米的水就能淹死一个孩子!”一点不假，3岁以下儿童因父母疏忽，自己在浴室里溺水身亡，排在儿童意外伤害致死原因的第五位。这样的情况，主要是因为看护者疏忽而造成。有的家长把孩子放在脸盆旁边，自己去别处拿毛巾，孩子一头栽进脸盆里，自己无法抬起头，意外就发生了。家长做好看护是一方面，一旦发生危险，应让孩子趴在床上，推挤孩子背部让水排出，必要时做人工呼吸。

6、骨折、脱臼

骨折分为开放性骨折和闭合性骨折。开放性骨折即骨的断端已露出皮肤外；闭合性骨折是指皮肤完整无损，这类骨折经常出现，而且往往容易被忽略，延误治疗。

外伤后，父母可轻微碰触受伤的身体部位，一旦触摸会引起宝宝剧烈哭闹、拒绝触摸，表情异常痛苦，并且受伤的关节活动受限，受伤的身体部位出现肿胀，或有异常的折角、隆起、青紫、淤血等，可初步判断为有骨折。

一旦怀疑有骨折或脱臼，家长要尽量减少对受伤身体部位的移动，以免骨折、脱臼移位引起神经血管的损伤。有出血用消毒纱布压迫伤口止血，伤口用消毒纱布覆盖。就地取材，可以用硬木板片或杂志临时把骨折的两端固定好，以防进一步损伤。家长在做完这些紧急处理后，都要第一时间把孩子送医。

7、误食药品

孩子看到桌上摆着花花绿绿的药瓶，伸手够到并打开当糖豆吃进去的意外，经常发生。如果误服了安眠药、避孕药、抗风湿药等，可引起药物中毒；误服了灭鼠药，可造成死亡；误服了石碳酸，可造成口腔黏膜、喉、食管、胃部灼伤。发生意外后，要尽快给孩子喝大量的凉水，然后刺激其喉头，使其呕吐。同时要赶紧送医院，洗胃治疗。

8、烫伤烧伤

孩子可能会被热水、热粥、热汤等烫伤，也可能因碰倒煤炉等造成烧伤。一旦发生烫伤，要立即用凉水冲，使其降温。冬天穿的衣服多，不要将衣服扒开，要连同衣服一起在冷水龙头下冲洗，降温。再扒开衣服检查其烫伤程度，如果直接扒掉衣服，容易撕裂被烫伤的皮肤。所有动作要轻柔，同时要保持创面干净及水疱完整，创面要涂些烧伤药膏、抗菌素软膏，或用干净的布、衣服包裹伤处，转送医院。

9、切割伤(划伤)

后血还没止住，或伤口每隔片刻就有出血，可能伤及动脉血管，应立即送医。

血止住后，可用淡盐水和肥皂将伤口清洗干净，用75%酒精或碘伏消毒伤口周围的皮肤，再用消毒纱布或创可贴覆盖，最后用绷带包扎固定。

儿童意外伤害救护工作总结报告 儿童意外伤害的预防演讲稿篇五

儿童天生好奇爱动，容易发生意外伤害。而当意外法是非常必要的。

儿童意外伤害急救常识

意外伤害按其轻重可分为三类：一、迅速危及生命的如淹溺、触电、雷击、外伤大出血、气管异物、车祸和中毒等。

这一类事故必须在现场争分夺

秒进行抢救，以避免死亡。

二、虽不会顷刻致命，但也十分严重的如各种烧烫伤、骨折、毒蛇咬伤、狗咬伤等。

这类意外伤害，如不作处理或处理不当，也可造成死亡或残疾。

三、轻微的意外伤害如小刀划破了小口，摔破了皮，烫起了小水泡等。

这些在家里可进行简单处理，必要时可到医院进行治疗。

抢救生命

首先要注意的是受

苏术等急救措施。

减少痛苦

在现场抢救中要尽

量减少患儿痛苦，以改善病情。因为意外伤害往往是严重的，如各种烧烫伤、骨折时疼痛剧烈，甚至出现休克，加重病情。因此在处理时，动作要轻柔，位置要适当，语言要温和，必要时予以镇痛、镇静药物。

预防并发症

在抢救患儿时要

尽量预防和减少并发症和后遗症的出现。如儿童摔伤或坠落时可发生脊柱骨折。当患儿脊背疼痛疑有脊柱骨折时，应严禁让患儿走动，一定要用木板作担架运送。如果让患儿走动，

或用绳索等软担架运送，或抱、背着转送，都可能损伤脊髓神经，造成截瘫。

1、咬伤

带孩子到郊外游玩时，容易出现被蜜蜂等昆虫蛰伤的情况。蜂蛰伤有时会引发过敏反应，严重时孩子会出现喉头水肿、支气管痉挛甚至休克。一旦孩子被蛰，如果有刺残留在孩子皮肤内，先用镊子把刺拔出来，再用手挤出被蛰伤处的毒液；用肥皂水或清水充分清洗伤口。与此同时，应尽快送往医院。此外，现在养宠物的家庭越来越多，孩子与其玩耍时也容易被抓伤或咬伤。6岁以下孩子身形小，一旦被猫狗咬伤，多为脸部和颈部，要尽快送往医院注射狂犬病疫苗。前往医院前，小伤口可以立刻用清水和肥皂水彻底冲洗，冲洗时间不能少于20分钟；如果伤口过大，则不宜过度冲洗，防止引起大出血。

2、刺伤

被钉子、针等锐利的物品刺伤，一般会有少量血流出，因为伤口窄、深、细菌不易被排出，很容易引发炎症。在紧急处理刺伤伤口时，需要挤压伤口，流出一小点鲜血，同时细菌也会被排出。假如被刺伤，刺伤无论伤口多小，都有感染破伤风的危险，务必要及时就医，注射破伤风针。

如果木刺、竹刺等异物留滞在皮下，可用在异物所处的皮肤部位放一块冰，使皮肤多少有些麻木，再用消毒过的针轻轻挑开皮肤，使异物暴露出来，用消过毒的镊子将异物夹出来。

如果导致刺伤的异物是玻璃碎片或是铁钉断在伤口里，应让宝宝马上停止活动，一定不要在家自行处理，而应赶紧去医院，通过手术清除。如果处理不当，会导致流血更多甚至损害内脏、血管，神经。

3、跌伤

顽皮的孩子经常跑动、攀高，很容易摔伤。3—5岁的孩子，头部较大，自身平衡性又不好，摔破头部的案例极为多见。这就要求家长在孩子玩耍时要精心。在床上装置护栏，不要让孩子爬高。如发生意外，视孩子摔伤部位进行护理，摔破头部应赶紧送往医院，家长不要堵住和擦拭从耳、鼻中流出的分泌物，以免脑积液回流会造成颅内感染。

4、扭伤

多在外力作用下，使关节发生超常范围的活动，造成四肢关节或躯体部软组织(如肌肉、肌腱、韧带、血管等)的损伤，而无骨折、脱臼、皮肉破损等情况。主要表现为损伤部位疼痛肿胀和关节活动受限。

高。也可帮助减轻肿胀。

5、澡盆溺水

“3厘米的水就能淹死一个孩子!”一点不假，3岁以下儿童因父母疏忽，自己在浴室里溺水身亡，排在儿童意外伤害致死原因的第五位。这样的情况，主要是因为看护者疏忽而造成。有的家长把孩子放在脸盆旁边，自己去别处拿毛巾，孩子一头栽进脸盆里，自己无法抬起头，意外就发生了。家长做好看护是一方面，一旦发生危险，应让孩子趴在床上，推挤孩子背部让水排出，必要时做人工呼吸。

6、骨折、脱臼

骨折分为开放性骨折和闭合性骨折。开放性骨折即骨的断端已露出皮肤外;闭合性骨折是指皮肤完整无损，这类骨折经常出现，而且往往容易被忽略，延误治疗。

外伤后，父母可轻微碰触受伤的身体部位，一旦触摸会引起宝宝剧烈哭闹、拒绝触摸，表情异常痛苦，并且受伤的关节

活动受限，受伤的身体部位出现肿胀，或有异常的折角、隆起、青紫、淤血等，可初步判断为有骨折。

一旦怀疑有骨折或脱臼，家长要尽量减少对受伤身体部位的移动，以免骨折、脱臼移位引起神经血管的损伤。有出血用消毒纱布压迫伤口止血，伤口用消毒纱布覆盖。就地取材，可以用硬木板片或杂志临时把骨折的两端固定好，以防进一步损伤。家长在做完这些紧急处理后，都要第一时间把孩子送医。

7、误食药品

孩子看到桌上摆着花花绿绿的药瓶，伸手够到并打开当糖豆吃进去的意外，经常发生。如果误服了安眠药、避孕药、抗风湿药等，可引起药物中毒；误服了灭鼠药，可造成死亡；误服了石碳酸，可造成口腔黏膜、喉、食管、胃部灼伤。发生意外后，要尽快给孩子喝大量的凉水，然后刺激其喉头，使其呕吐。同时要赶紧送医院，洗胃治疗。

8、烫伤烧伤

孩子可能会被热水、热粥、热汤等烫伤，也可能因碰倒煤炉等造成烧伤。一旦发生烫伤，要立即用凉水冲，使其降温。冬天穿的衣服多，不要将衣服扒开，要连同衣服一起在冷水龙头下冲洗，降温。再扒开衣服检查其烫伤程度，如果直接扒掉衣服，容易撕裂被烫伤的皮肤。所有动作要轻柔，同时要保持创面干净及水疱完整，创面要涂些烧伤药膏、抗菌素软膏，或用干净的布、衣服包裹伤处，转送医院。

9、切割伤(划伤)

后血还没止住，或伤口每隔片刻就有出血，可能伤及动脉血管，应立即送医。

血止住后，可用淡盐水和肥皂将伤口清洗干净，用75%酒精或碘伏消毒伤口周围的皮肤，再用消毒纱布或创可贴覆盖，最后用绷带包扎固定。

一：意外伤害的因素有哪些？1. 年龄：幼儿期和学龄前期的儿童能独立行走，活动范围增大。而且有较强的好奇心，易发生烧伤、溺水和坠落。学龄期儿童因对危险性估计不足，易在行走时发生创伤，如与自行车或机动车有关的伤害。2. 社会经济状态贫困是儿童创伤中最重要的危险因素，因为烧伤、溺水和车祸而死亡的人数贫困家庭的儿童是其他家庭的2-4倍，伤害死亡率与家庭收入成反比例关系。3、自然原因：旱灾、水灾、冰雪等。4、社会因素：战争、疾病等。5、其他因素：煤气中毒、酒精中毒等。

二：不同年龄阶段儿童非致命伤害的原因不同：婴儿主要为跌（坠）落、烧（烫）伤或切割伤；学龄前儿童主要为碰撞、切割伤、跌（坠）落，随着年龄增长，骑车、溜冰、与体育活动有关的创伤及机动车交通事故逐渐增多。

三：日常生活中常见的意外伤害有哪些？跌伤玩具伤、交通事故、电击伤、烫伤、游戏伤、动物咬伤、爆竹伤、中毒、切割伤、打架伤、气管异物、烧伤、溺水、体育娱乐伤。

四：常见意外伤害及预防：

1. 气管异物吸入(气道堵塞)异物吸入是指各种异物不慎被孩子吸入呼吸道, 异物可能停留呼吸道任何部位, 重者可造成窒息立即死亡。

预防□a:幼儿决不可躺在床上吃饭或边跑边吃饭□b□避免给3~5岁以下的小儿吃颗粒小的花生、瓜子、豆类、玉米等食物, 可将上述食物碾碎后送入小儿口中□c□婴幼儿进食时严禁使孩子嬉笑、哭闹□d□婴儿所到之处, 不放小、细碎能放入口中的物品, 防误吞□e□不给孩子强行灌药□f□改正口中含物的不良

习惯，如发现小儿口内含物时，应耐心劝说使其吐出，不要用手指强行挖取，更不要恐吓。

2. 儿童交通事故的预防□a□幼儿园、小学要增设交通安全课程，熟悉各种交通信号和标志□b□教育儿童不要在街道上、马路上踢球、溜旱冰、追逐打闹以及学骑自行车等□c□教育儿童不要在汽车、拖拉机下面玩耍或睡觉。司机不可盲目倒车，应看看车辆后面是否有儿童□d□教育儿童注意乘车安全：坐车时应该坐稳，不要将头、手臂伸出窗外□e□过铁道口时，要看清信号灯，不可盲目通过。当火车通过铁道口时，要站在离铁轨5米以外处，不要靠得太近□f□骑自行车的儿童，应遵守交通规则□g□为了保证儿童的生命安全，家长们可以给儿童穿着醒目的衣服或戴醒目的帽子，提醒司机的注意，减少意外事故的发生。

3. 跌落伤：婴幼儿平衡能力差，易从床上、楼梯上跌落；学龄前儿童在幼儿园内喜欢追逐打闹、爬高，但自我控制和应急反应能力差，易发生跌落伤；学龄前儿童跌落伤主要发生在幼儿园，大多与体育活动有关。由于男孩生性好动，活动范围广，跌落伤发生率高于女孩。 预防跌落伤的措施□a针对儿童跌落伤制定相应的法规□ b通过多种途径，进行促进儿童安全设施落实的宣传，提高人们对儿童跌落伤危害的认识□ c在公共游戏场所应多铺设革质地面或橡胶地面□ d建筑物应符合安全标准，家庭窗户安装窗栏，楼梯的高度和坡度应适合儿童生长发育的特点，在洗手间铺设防滑瓷砖□e儿童应在老师或家长的指导下进行体育运动，并佩带适当的防护用品□ f教育儿童不要独自站在桌椅等高处，对具有事故倾向的儿童应给予特殊的医学和社会教育□ g检查住房周围有无水沟、下水道等危险因素，采取有效防护措施。清除地上电线、绳索等障碍物。

4. 烧烫伤：烧伤：火焰的高温以及强酸，强碱□x射线，原子能射线等跟身体接触后使组织受到的损伤。烫伤：无火焰的高温

物体(如开水, 热油)接触身体而引起的组织损伤。烧烫伤的伤疤可能一生难修复。

怎样预防烧烫伤?

防止孩子的突然闯入□c点火用具放在孩子不易取到之处□d煤气不用时关掉开关, 以防孩子模仿点火□e微波炉中取出食物时, 孩子不在周围□f电饭煲等热容器当盛有热的食物时不放在地上和低处。

容易被细菌污染的食物: 肉、鱼、蛋、乳等及其制品, 如烧、卤肉类; 凉菜; 剩余饭菜等。被有毒有害化学物质污染的食物: 被农药污染的蔬菜、水果; 受有毒藻类污染的海产贝类等。本身含有天然有毒成份的食品: 河豚鱼; 毒蘑菇; 腐烂变质的鱼类如金枪鱼、青鱼、池鱼等。在某一特定环境下能产生有毒物质的食品: 发芽的马铃薯; 霉变的甘蔗; 未加热煮透的豆浆、四季豆、杏仁、木薯、鲜黄花菜等。

怎样预防食物中毒

1、保持厨房环境和餐用具的清洁卫生。 2、选择新鲜、安全的食品 and 食品原料。3、彻底加热食品, 特别是肉、奶、蛋及其制品, 四季豆、豆浆等应烧熟煮透。 4、烹调后的食品应在2小时内食用。 5、妥善贮存食品。生、熟食品分开存放, 新鲜食物和剩余食物不要混放6、不光顾无证无照的流动摊档和卫生条件差的饮食店。 7、养成良好的个人卫生习惯。勤洗手、不吃生食、不喝生水。

6. 电击伤 常见原因: (1) 儿童出于无知或好奇玩弄电灯插头、插座、电线或其他电器等。

(2) 室内电器插座安装过低, 易被小儿触摸到, 或用手指、钥匙、硬币、金属别针等掏挖。

(3) 电线断落时，不知躲避，甚至用手触摸。(4) 攀登屋顶或树上捉鸟、玩耍时误触高空电线、变压器。(5) 无防护设备去牵拉触电的亲人或伙伴。(6) 雷电时衣服淋湿，在大树下避雨或玩耍。

电击伤的预防

1. 宣传安全用电常识，提高对电的性能及其危险性的认识，掌握日常用电的知识和安全的使用方法。
2. 经常检修各种电器安装是否合乎安全标准，电线、电器是否漏电，及时发现和排除隐患。
3. 教育儿童不要玩弄和拆、装灯头、插座、电线和电器等，室内插座应安装在儿童接触不到的地方；在没有断开电源之前，不要用湿手或湿抹布擦电器。

4. 风雨之际更易发生漏电，若发现电线断落，切不可走近，更不能用手去摸，应在四周作好标记以提醒他人注意，并立即报告有关部门。
5. 雷雨时不要在电线下、电线杆旁或高屋墙檐下避雨，以防雷击。

五、意外伤害的急救处理

(一) 气道异物急救手法：

1. 拍背法——让小儿趴在救护者膝盖上，头朝下，托其胸，拍其背部，使小儿咯出异物。
2. 催吐法——用手指伸进口腔，刺激舌根催吐，适用于较靠近喉部的气管异物。
3. 迫挤胃部法——救护者抱住患儿腰部，用双手食指、中指、无名指顶压其上腹部，用力向后上方挤压，压后放松，重复而有节奏进行，以形成冲击气流，把异物冲出。
4. 鼓励孩子咳嗽。

上述方法未奏效时，应分秒必争尽快送医院耳鼻喉科，呼吸停止给予口对口人工呼吸。

（二）跌落伤的急救处理：

1儿童发生跌落伤后，可能对受伤经过表述不清，体检难以合作，使诊断难度增大。

2软组织挫伤或擦伤：首先检查伤口的大小、深度、有无严重污染及异物存留。应及时用冷开水或肥皂水将伤口洗净，并将异物清除，重者需消毒包扎。

3肢体骨折：固定位置，包扎止血

4小儿跌落伤后如伤情很重，出现意识不清、休克或颅脑损伤等情况应立即送往医院进一步检查及急救。

（三）烧烫伤如何急救：

一般的小面积轻度烧伤：1、没起水疱时，立即用冷水冲或浸泡，一般时间在15~30分钟，可用干纱布轻轻外敷，切勿揉搓，以免破皮。2、已起水泡，尤其是皮肤已破，切不可用水冲，不可把泡弄破，有衣服粘连不可撕拉，可剪去伤口周围的衣服，及时以冰袋降温。大面积烧伤和重度烧伤：切不可擅自涂抹任何东西，保持创面清洁完整，用清洁的床单或衬衫盖住伤口，立即送往医院作首次处理。

对于化学用品如酸引起的灼伤：1、不可用凉水冲，要先用布擦干，并立即上医院。2、伤口表面不可涂抹酱油、牙膏、外用药膏、红药水、紫药水等，应到医院处理。

（四）食物中毒的急救处理：

1、立即停止供应、食用可疑中毒食物。 2、采用指压咽部等紧急催吐办法尽快排出毒物。

3、尽快将病人送附近医院救治。

（五）电击伤的急救处理

脱离电源：立即切断总电源是最有效的急救措施之一。如总开关离现场较远，则应利用现场一切可以利用的绝缘物，如干燥的木头、竹竿及塑料和橡胶制品、瓷器等，挑开或分离电线或电器。决不能直接用手去推拉或接触触电者，以防自身触电。

现场急救：使触电者脱离电源后，应立即检查其神志、呼吸、心跳及瞳孔等生命体征，边检查边进行急救。1. 轻度电击伤神志清醒，仅感心慌、四肢麻木、头晕乏力等。无须特殊处理，密切观察心脏、血压和呼吸变化，并警惕迟发性电休克的发生。2. 心肺复苏及复苏后处理发生呼吸心跳骤停时，应立即行心肺复苏术。