

## PHƯƠNG ÁN

### Xử lý một số tình huống tai nạn thương tích cho trẻ trong trường mầm non Năm học 2023-2024

Căn cứ Thông tư 13/2010/TT-BGDĐT của Bộ giáo dục và Đào tạo ngày 15/4/2010 ban hành quy định về xây dựng trường học an toàn phòng chống tai nạn thương tích trong các cơ sở giáo dục mầm non;

Thực hiện kế hoạch số 128 /KH-MNQT ngày 22/9/2023 của trường Mầm non Quốc Tuấn về xây dựng trường học an toàn, phòng chống tai nạn thương tích năm học 2023 - 2024;

Căn cứ vào tình hình thực tế, trường Mầm non Quốc Tuấn xây dựng phương án phòng chống tai nạn thương tích như sau:

#### I. ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH

##### 1. Quy mô trường lớp, học sinh

- Số lượng: 15 lớp;

- Số học sinh: 420 cháu

Trong đó: + Nhà trẻ: 2 lớp: 50 cháu;

+ Mẫu giáo: 13 lớp: 370 cháu.

##### 2. Đội ngũ

###### 2.1. Số lượng cán bộ, giáo viên, nhân viên

- Tổng số CBQL, giáo viên, nhân viên : 44(CBQL: 3, GV:30, NV nấu ăn: 8, KT: 1, BV:1, LC: 1).

###### 2.2. Trình độ

- Trình độ chuẩn đạt tỷ lệ 100%;

- Trình độ trên chuẩn đạt 89%;

#### II. CÁC LOẠI HÌNH TAI NẠN THƯƠNG TÍCH

##### 1. Tai nạn thương tích không có chủ định

Tai nạn thương tích không có chủ định thường xảy ra do sự vô ý hay không có sự chú ý của những người bị tai nạn thương tích hoặc của những người khác; Các trường hợp thường gặp là tai nạn thương tích do giao thông như tai nạn ô tô, xe đạp, xe máy, người đi bộ, tàu hỏa, tàu thủy, máy bay; do bị ngã, lửa cháy, nghẹt thở, chết đuối, ngộ độc...



## 2. Tai nạn thương tích có chủ định

Loại hình tai nạn thương tích này gây nên do sự chủ ý của người bị tai nạn thương tích hay của cá nhân những người khác;

Các trường hợp thường gặp là bạo lực thành nhóm như đánh nhau, bạo lực trong trường học,...

## 3. Các nguyên nhân gây nên tai nạn thương tích

**3.1. Tai nạn giao thông.** Là những trường hợp tai nạn xảy ra do sự va chạm bất ngờ, nằm ngoài ý muốn chủ quan của con người; chúng thường gây nên khi các đối tượng tham gia giao thông hoạt động trên đường giao thông công cộng, đường chuyên dùng hoặc ở các địa bàn giao thông công cộng khác... Do chủ quan vi phạm luật lệ giao thông hay do gặp phải các tình huống, sự cố đột ngột không kịp phòng tránh nên đã gây ra thiệt hại, thương tổn đến tính mạng và sức khỏe.

**3.2. Bỏng:** Là tổn thương một hoặc nhiều lớp tế bào da khi cơ thể tiếp xúc với chất lỏng nóng, chất rắn nóng, lửa. Các trường hợp tai nạn thương tích khác ở da do sự phát xạ của tia cực tím hoặc phóng xạ, điện, chất hóa học cũng như bị tổn thương phổi do bị khói xộc vào cũng được xem là những trường hợp bị bỏng.

**3.3. Đuối nước:** Là những trường hợp tai nạn thương tích xảy ra khi bị chìm trong chất lỏng như nước, xăng, dầu... dẫn đến ngạt thở do thiếu oxygen hoặc ngừng tim dẫn đến tử vong trong vòng 24 giờ phải cần đến sự chăm sóc y tế hay bị các biến chứng khác.

**3.4. Điện giật:** Là những trường hợp tai nạn thương tích do tiếp xúc trực tiếp với nguồn điện dẫn đến bị thương hoặc tử vong.

**3.5. Ngã:** Là những trường hợp tai nạn thương tích do bị ngã, rơi từ trên cao xuống hoặc ngã trên cùng một mặt bằng.

**3.6. Hóc dị vật:** Là tai nạn thương tích xảy ra trong quá trình trẻ ăn uống, hoặc trẻ nhỏ tự nuốt vào cơ thể

**3.7. Chảy máu cam:** Là tai nạn có thể do va chạm mạnh vật khác vào khu vực mũi trẻ hoặc cũng có thể do cơ địa của trẻ bị chảy máu cam

**3.8. Động vật cắn:** Gây nên chấn thương là những trường hợp tai nạn thương tích do các loại động vật cắn, húc hoặc đâm phải vào người.

**3.9. Ngộ độc:** Là những trường hợp hít phải, ăn vào, tiêm vào cơ thể các loại độc tố dẫn đến tử vong hoặc các loại ngộ độc khác cần đến sự chăm sóc y tế. Tai nạn thương tích do ngộ độc còn có thể do nguyên nhân ngộ độc thức ăn và ngộ độc bởi các chất độc khác.

## III. MỘT SỐ KỸ NĂNG XỬ LÝ TAI NẠN THƯƠNG TÍCH

### 1. Xử lý khi chảy máu cam

- Tư thế ngồi, đầu hơi cúi về phía trước. Ở tư thế ngồi, áp lực máu trong tĩnh mạch ở vùng mũi giảm, giúp máu không chảy thêm. Ngồi ngả người về phía trước nhằm tránh máu chảy xuống họng gây nôn. Bóp cánh mũi. Dùng ngón cái và ngón trỏ bóp chặt hai cánh mũi trong vòng 10 đến 15 phút, thở bằng miệng. Việc này thường giúp máu ngừng chảy;

- Nếu sau 10 – 15 phút máu còn chảy, nhắc lại các bước trên trong 10-15 phút tiếp theo. Trường hợp vẫn tiếp tục không cầm được máu, cần đến cơ sở y tế để được xử trí;

- Để phòng tránh chảy máu lại: không ngoáy mũi và cúi người trong vòng vài giờ kể từ sau khi chảy máu mũi. Trong khoảng thời gian này, cần giữ phần đầu cao hơn ngực. Có thể dùng tăm bông hoặc ngón tay bôi vaseline vào phần trước của vách mũi;

- Nếu chảy máu lại: xì mũi thật mạnh để loại bỏ cục máu đông hình thành trong mũi. Sau đó sử dụng thuốc xịt mũi chứa oxymetazoline (Afrin), xịt cả hai bên mũi. Lặp lại các bước cầm máu đã nêu ở trên và liên hệ bác sĩ.

## **2. Xử lý khi bạn bong gân tổn thương dây chằng do ngã hoặc va đập**

Cách xử lý: Cởi giày, tất chèn ép quanh vùng bị chấn thương đắp khăn có bọc đá để làm bớt sưng và giảm đau. Quán băng chắc cố định xung quanh phần khớp xương bị bong gân nhưng không được quấn chặt. Đưa đến cơ sở y tế ngay sau khi băng bó xong.

**3. Sơ cứu ngạt thở, ngừng thở, ngừng tim (trường hợp điện giật, đuối nước, bông, ngã):**

- Cách xử lý: rút cầu dao, phích điện, chú ý không sờ vào người bị điện giật khi chưa tắt nguồn;

- Làm sạch, thông đường thở bằng cách dốc ngược đầu trẻ xuống thấp rồi lay mạnh kích thích gây nôn bớt nước trong dạ dày ra ngoài, móc dị vật ép lồng ngực tháo nước ở đường hô hấp;

- Xoa bóp tim ngoài lồng ngực, hô hấp nhân tạo khoảng 2 tiếng. Dùng 2 tay ép lồng ngực ngoài tim, ép 100 lần/1 phút, tần suất ép tim 15 lần kết hợp 2 lần thổi ngạt.

## **4. Sơ cứu chấn thương mắt**

- Cách xử lý: Dị vật lọt vào mắt: dùng nước sôi để nguội hoặc nước muối sinh lý nhỏ nhiều vào mắt bị thương để dị vật trôi ra. Có thể dùng tăm bông hoặc bông sạch gạt nhẹ dị vật ra khỏi mắt;

- Mắt bị đập, va chạm: lấy vải sạch nhúng vào nước lạnh/ nước đá vắt khô đắp lên mắt 30 phút;

- Mắt bị dị vật xuyên qua: Đắp gạt sạch lên cả 2 mắt, băng nhẹ nhàng 2 mắt

NG  
NON  
TUẤN

chuyển đến cơ sở y tế gần nhất.

### **5. Sơ cấp cứu trường hợp bỏng**

- Cách xử lý: Tách đối tượng khỏi nguồn gây bỏng;
- Ngâm cho bỏng vào nước mát, sạch hoặc để chỗ bỏng dưới vòi nước đang chảy trong 20p;
- Cởi bỏ quần áo trước khi phần bị bỏng sưng lên. Chú ý dùng kéo cắt bỏ quần áo trẻ nếu quần áo dính vào vết bỏng. Không được lấy bất cứ vật gì bám trên vết bỏng;
- Băng nhẹ vùng bị bỏng bằng vải, băng hay gạc sạch, tránh làm vỡ nốt phỏng, không dùng băng dính dính vết bỏng.

### **6. Sơ cấp cứu ngộ độc thực phẩm - hóa chất**

- Cách xử lý ngộ độc thực phẩm: Xử lý ngộ độc sản gây nôn càng nhiều càng tốt và cho uống nước đường (hay nước chè đường);
- Xử lý ngộ độc hóa chất:
  - + Không được gây nôn nếu trẻ uống nhầm phải hóa chất (axit, kiềm) vì có thể gây bỏng thực quản;
  - + Chuyển ngay đến cơ sở y tế trong vòng 6 giờ kể từ khi tiếp xúc với chất độc.

### **7. Sơ cứu ngất xỉu**

- Cách xử lý:
  - + Bảo đảm cho bệnh nhân thở nhiều không khí trong lành, nếu cần thì hãy mở cửa sổ ra;
  - + Khi bệnh nhân tỉnh lại, trấn tĩnh và giúp bệnh nhân ngồi dậy từ từ;
  - + Tìm xem bệnh nhân còn có bị thương tích nào do bị ngã gây ra không và điều trị cho bệnh nhân. Nếu bệnh nhân hôn tỉnh lại nhanh, hãy kiểm tra nhịp thở và mạch đập của bệnh nhân, chuẩn bị hô hấp nhân tạo nếu thấy cần thiết. Đặt bệnh nhân ở tư thế dễ hồi sức và quay số 115 gọi cấp cứu. Nếu bệnh nhân bắt đầu cảm thấy muốn ngất xỉu trở lại, hãy đặt đầu bệnh nhân giữa 2 đầu gối họ và bảo họ hít sâu vào.

### **8. Sơ cứu cầm máu vết thương**

- Cách xử lý:
  - + Nâng cao phần đầu bị thương lên;
  - + Dùng khăn sạch ( hoặc dùng tay nếu không có khăn ) ấn chặt ngay vào vết thương. Giữ chặt cho đến khi máu ngừng chảy;
  - + Nếu máu chảy không cầm được khi ấn chặt vào vết thương hoặc nếu nạn

nhân đang mất nhiều máu;

+ Cú ấn chặt vào vết thương;

+ Giữ cho phần bị thương giơ cao lên, càng cao càng tốt;

+ Buộc ga rô tay hoặc chân, càng gần chỗ vết thương càng tốt. Xiết chặt vừa đủ làm máu cầm lại. Buộc ga rô bằng một cái khăn gấp lại hoặc dây lưng rộng, đimng bao giờ dùng một dây thừng mảnh, dây thép;

+ Chuyển ngay nạn nhân đến cơ sở y tế.

### **9. Xử lý khi bị ong đốt**

- Cách xử lý:

+ Rút kim châm của ong;

+ Chấm vết đốt bằng dung dịch ammoniac ( nước tiểu ) hoặc dung dịch kiềm- Nếu ngứa thờ cho mờ khí quản.

### **10. Xử lý khi bị rắn cắn**

- Đặt ga rô trên chỗ rắn cắn không quá chặt, không để ga rô không quá 30'. Rạch nhẹ da ở vết rắn cắn, nút máu bằng ống giác....., rửa vết thương bằng dung dịch KMn 0,41 %.

### **11. Xử lý vết thương do động vật cắn**

- Những điều nên làm:

+ Cố gắng cầm máu lại;

+ Giảm tối đa nguy cơ bị nhiễm trùng;

+ Chăm sóc vết thương.

- Đối với vết cắn nông:

+ Rửa sạch vết thương bằng xà bông và nước ấm;

+ Lau khô vết thương;

+ Đưa đi khám bác sĩ.

### **12. Xử lý vết rách da hoặc trầy xước**

- Sơ cứu: Nếu có chảy máu, trước tiên hãy dùng một chiếc khăn sạch ấn chặt vào vết thương cho đến khi máu hết chảy (khoảng từ 3 - 15 phút). Rửa sạch vết thương dưới vòi nước ấm và thấm nhẹ cho khô. Neu vết thương bị dính bụi bẩn hoặc do động vật cào, hãy rửa bằng nước và xát nhẹ với xà phòng. Neu da bị rách, bôi một lớp mỏng mỡ kháng sinh thông thường (như Neosporin hoặc Bacitracin), sau đó che vết thương bằng băng hoặc băng dính.

### **13. Xử lý khi bị dằm hoặc mảnh thủy tinh đâm**

- Sơ cứu: Dùng xà phòng và nước để rửa quanh chỗ dằm đâm. Dùng cồn

lau sạch một chiếc nhíp và nhẹ nhàng rút cái dằm ra. Rửa lại một lần nữa. Nếu dằm cứng và khó lấy, hãy để nguyên một ngày xem liệu nó có tự ra không. Nếu giảm phải mảnh thủy tinh và bạn không thể dễ dàng lấy ra được, hãy dùng khăn sạch quấn nhẹ chỗ bị thương và tới ngay cơ sở y tế. Hỏi bác sĩ xem có cần chụp phim không cho dù bạn nghĩ mảnh thủy tinh đã bật ra ngoài; việc chụp phim sẽ phát hiện ra những mảnh vụn có thể dẫn tới nhiễm trùng;

+ Chăm sóc: Nếu dằm không ra sau vài ngày hoặc khiến người bị đau, chỗ dằm đâm đỏ hoặc có mủ, hãy đến gặp bác sĩ để lấy nó ra một cách an toàn;

+ Nếu không thể cầm máu sau vài lần thử bằng cách ấn trực tiếp, hãy gọi bác sĩ hoặc đưa bé đến phòng cấp cứu;

+ Nếu da bị lóc một mảng lớn, hãy gói nó vào một mảnh vải sạch, ẩm, cho vào túi và đặt lên miếng đá lạnh - bác sĩ có thể khâu lại chỗ da đó. vết cắn của động vật khiến da bị rách sâu cần được bác sĩ xem xét;

- Nếu vết thương có vẻ có mủ hoặc bị sưng, nề hay đỏ, thì cần đưa đến ngay bác sĩ để xử lý nhiễm trùng. Sau khi vết thương đã liền, bôi kem chống nắng có chỉ số 30 cho đến khi nó mờ đi, vì da mới liền dễ bị bắt nắng, khiến cho sẹo lộ rõ hơn.

#### 14. Xử lý tai nạn giao thông

- Sơ cứu: Đánh giá tình trạng nạn nhân bị tai nạn: niêm mạc, hô hấp, có chảy máu không...;

- Thực hiện sơ cứu cơ bản, gọi tuyến trên.

Trên đây là phương án xử lý một số tình huống tai nạn thương tích cho trẻ trong trường mầm non của trường Mầm non Quốc Tuấn. Đề nghị cán bộ, GV, NV nghiên cứu thực hiện./.

#### Nơi nhận:

- Các tổ chuyên môn (thực hiện);
- Lưu: VT, HSAT.

**KT. HIỆU TRƯỞNG**  
**PHÓ HIỆU TRƯỞNG**  
  
**Nguyễn Thị Kim Nhung**