**Cảnh báo gia tăng tai nạn bỏng ở trẻ em**

Bỏng là tai nạn thương tích thường gặp ở trẻ em, nhất là trẻ ở độ tuổi từ 3-5 tuổi. Lứa tuổi này trẻ rất hiếu động, tò mò khám phá thế giới, nhưng chưa nhận thức được sự nguy hiểm về các hành động của mình. Bỏng không chỉ gây đau đớn mà còn để lại di chứng về chức năng và thẩm mỹ của cơ thể, nặng có thể gây tàn phế nếu không được điều trị kịp thời và đúng cách. Do lớp da trẻ em có những đặc điểm khác người lớn, da mỏng hơn da người lớn, sức chịu nhiệt kém nên mức độ bỏng nặng, sâu hơn người lớn, vết bỏng ở trẻ em dù diện tích nhỏ nhưng cũng có thể gây mất muối, nước, huyết tương... dẫn đến tình trạng sốc, nhiễm khuẩn, nhiễm độc, thậm chí tử vong. Bỏng gây đau đớn, làm trẻ em hoảng sợ, thậm chí khiến trẻ bị rối loạn tính cách, suy giảm khả năng đề kháng, tạo nên tâm lý không thích tiếp xúc.

Trong tuần vừa qua, khoa Ngoại tổng hợp, Bệnh viện đa khoa Hạ Long đã tiếp nhận nhiều trường hợp bệnh nhi bị bỏng do sự chủ quan, bất cẩn của người thân trông nom chăm sóc. Khi trẻ bị bỏng, việc sơ cấp cứu đóng vai trò rất quan trọng trong việc giảm đau và giảm tổn thương cho trẻ, đặc biệt là trong 30 phút đầu tiên sau bỏng. Xử trí cấp cứu bỏng cần được làm khẩn trương ngay sau khi bị bỏng và làm đúng cách thì mới đem lại hiệu quả, tránh gây sợ hãi cho trẻ. Tuy nhiên, lại có không ít những sai lầm trong vấn đề này, nhiều trường hợp sau khi trẻ bị bỏng, gia đình sơ cứu bằng cách là dội nước mắm, dội rượu hay bôi kem đánh răng, nhựa cây, lá cây, mỡ trăn, cao lá vào vết thương… đó là những cách sơ cứu rất nguy hiểm. Nhiều trường hợp trẻ bị bỏng được bố mẹ tự điều trị bằng phương pháp dân gian, không đưa đến viện. Việc điều trị bỏng không đúng cách khiến cho tình trạng tổn thương nặng thêm, vết thương nhiễm trùng nghiêm trọng làm cho quá trình điều trị gặp nhiều khó khăn, để lại di chứng về sau cho trẻ.

 Trường hợp của cháu T.T.H, 27 tháng tuổi, địa chỉ xã Sơn Dương, Tp Hạ Long, Quảng Ninh do cầm cây chọc vào ấm nước vừa đun sôi đã dẫn đến bỏng nước sôi cổ bàn chân 2 bên. Sau khi cháu bị bỏng, gia đình đã dùng thuốc để bôi nhưng dấu hiệu bệnh không giảm, 03 ngày sau cháu mới được đưa tới Bệnh viện đa khoa Hạ Long. Qua thăm khám thấy bàn chân 2 bên của trẻ xuất hiện nhiều phỏng nước, da xạm có vết loét trợt tấy đỏ, chảy dịch.

 Trường hợp thứ 2 của cháu L.B.N 12 tháng tuổi, cũng ở xã Sơn Dương bị bỏng nước sôi trong lúc Bà của trẻ pha nước tắm cho trẻ. Nước sôi đổ ra chưa kịp pha trẻ đã cho chân vào chậu nước gây bỏng cổ bàn chân trái. Tình trạng bỏng cổ bàn chân trái sâu, trợt da nền đỏ tái ướt.

 Hay như trường hợp của cháu L.T.T 8 tuổi ở xã Hòa Bình bị bỏng lửa. Trẻ nhóm rơm nướng ếch, rơm cháy lan vào bật lửa ga để cạnh đó gây nổ lửa bùng cháy lên mặt làm bỏng vùng đầu mặt cổ. Bố mẹ tự điều trị tại nhà, chọc nốt phỏng nước, ngày hôm sau thấy mặt sưng nề nhiều, trẻ không ăn được, nốt phỏng chảy dịch mới đưa trẻ đến bệnh viện…và còn nhiều trường hợp khác chưa kể đến.

**Cần làm gì khi trẻ bị bỏng?**

Khi không may xảy ra tai nạn bỏng, cần nhanh chóng thực hiện sơ cứu như sau:

   *Bước 1:* Tách nạn nhân khỏi tác nhân gây bỏng và đưa nạn nhân ra khỏi nơi có tác nhân.

 *Bước 2:* Làm mát vùng bỏng. Cắt bỏ ngay quần áo. Ngâm ngay phần bị bỏng vào trong nước sạch, mát hoặc dưới vòi nước đang chảy (nhiệt độ nước khoảng 15 - 20 độ C là tốt nhất. Thời gian khoảng 15 - 20 phút). Nếu [bỏng hóa chất](https://www.vinmec.com/tin-tuc/thong-tin-suc-khoe/so-cuu-khi-bi-bong-hoa-chat/) như vôi tôi nóng thì thời gian khoảng 20 - 30 phút. Việc này có tác dụng giảm độ sâu bỏng, giảm đau, giảm phù nề.

Bước 3: Giữ vết bỏng sạch, sau đó băng nhẹ vết bỏng bằng gạc vô khuẩn để giảm đau tại chỗ… Sau đó, nhanh chóng đưa người bệnh đến cơ sở y tế gần nhất để được cấp cứu kịp thời. Không bôi bất cứ thuốc hoặc hóa chất nào lên vết bỏng.

***Lưu ý:***

- Lưu ý sử dụng nước mát không dùng nước lạnh, nước ấm vì có thể làm tăng độ bỏng. - Cắt bỏ quần áo vùng bỏng không nên cởi vì có thể làm tổn thương da nặng hơn.

. - Không chủ động làm vỡ vùng da bị rộp nước; tuyệt đối không bôi dầu, kem đánh răng, rượu hay đắp các loại lá, loại thuốc không đúng, không đảm bảo vệ sinh lên vết thương.

- Nếu là trẻ nhỏ thì cho bú, trẻ lớn hơn thì cho uống nước nhiều, nước đường có pha chút muối ăn hoặc dung dịch Oresol để phòng sốc bỏng. Theo dõi trẻ, không được để thức ăn ùn tắc họng trẻ. Phải bế đầu cao, nghiêng về một bên, tránh thức ăn trào ngược vào khí quản.

- Tìm mọi cách đưa trẻ đến cơ sở y tế gần nhất (khi trẻ còn tỉnh táo). Tránh chuyển trẻ đi khi còn đang sốc.

- Đối với trẻ bị [bỏng do điện giật](https://www.vinmec.com/tin-tuc/thong-tin-suc-khoe/so-cuu-khi-bi-bong-dien/), có trường hợp bị ngưng thở, tim ngừng đập, ngay lập tức phải sơ cứu trẻ tại chỗ, đặt trẻ nằm xuống nền đất cứng, hô hấp nhân tạo cho đến khi trẻ thở lại được mới vận chuyển đến cơ sở y tế, tránh đưa đi cấp cứu ngay.

- Bố mẹ cũng nên chú ý stress cũng là nguyên nhân gây sốc cho trẻ. Sau bỏng sẽ có những hoảng loạn về tinh thần, khi đó bố mẹ phải động viên, an ủi, đừng để trẻ bị hoảng loạn./.

**Phòng tránh tai nạn bỏng cho trẻ**

Để phòng tránh những tai nạn bỏng đáng tiếc xảy ra với trẻ, bố mẹ, người trông trẻ cần thường xuyên để mắt đến trẻ, với các vật dụng nóng, các chất dễ cháy, các chất dễ phát sinh lửa, đồ điện cần để ở nơi an toàn, ngoài tầm với của trẻ nhỏ; kiểm tra độ nóng của nước trong các bồn tắm cho trẻ nhỏ, không để trẻ tự vặn vòi nước nóng. Riêng đối với trẻ em đã nhận thức được, các bậc phụ huynh cần thường xuyên nhắc nhở trẻ về cách phòng tránh tai nạn bỏng./.

 



