



神戸こども初期急病センター

子どもの誤飲や誤嚥

山村 智彦

神戸大学大学院内科系講座小児科学分野
こども急性疾患学部門

2016年9月3日 第14回こども急性疾患学寄付講座(神戸市) 公開講座

本日お話しする内容

➤ 誤飲・誤嚥って？



➤ 誤飲の症状、代表的なこどもの誤飲



➤ 誤嚥の症状、代表的なこどもの誤嚥



➤ 家庭でできる対応



本日本話しする内容

➤ 誤飲・誤嚥って？



➤ 誤飲の症状、代表的なこどもの誤飲

➤ 誤嚥の症状、代表的なこどもの誤嚥

➤ 家庭でできる対応

誤飲・誤嚥とは

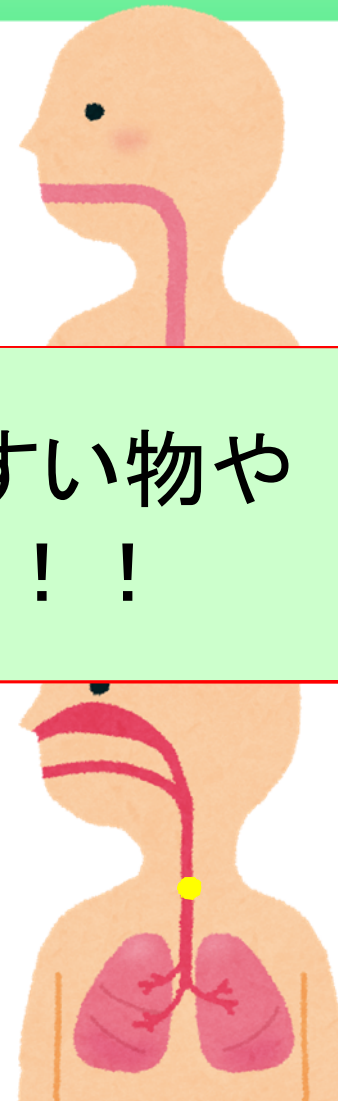
① 誤飲

異物を誤って飲み込むこと
＝食べ物を通り道に入る

それぞれ原因になりやすい物や
起こす症状が異なる！！

②

異物や食物が誤って気道内に
流入すること
＝空気の通り道に入る



本日本話しする内容

➤ 誤飲・誤嚥って？

➤ 誤飲の症状、代表的なこどもの誤飲



➤ 誤嚥の症状、代表的なこどもの誤嚥

➤ 家庭でできる対応

誤飲の症状・特徴

- コインなど消化・吸収されない物を誤飲した際に認める「**消化管異物**」としての症状と、化学物質や薬品を誤飲した際に認める「**急性中毒**」に分類される。

消化管異物



急性中毒

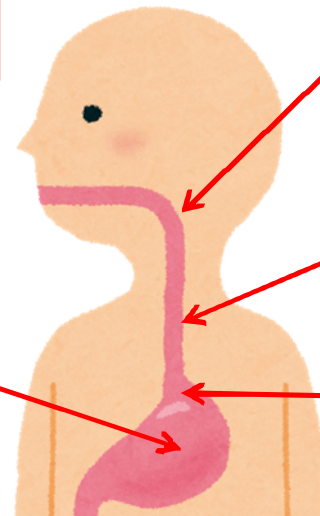


消化管異物の症状

- 疼痛、嘔吐、出血、嚥下困難（飲み込みにくい）など
- 無症状のことも（むしろ無症状の方が）多い
 - ※異物の位置や種類・大きさにより異なる

好発部位と異物の種類

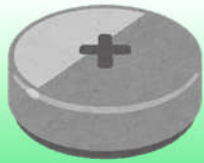
おもちゃ、電池、
釘、など



硬貨・もち、など

ピン、など

歯、など



ボタン電池の誤飲



- 無症状の場合がほとんど（食道異物は例外）
- 病院受診が必要（気づいたらすぐに）
電池が消化管内で一か所に留まると**組織障害**（傷ついたり穴があく）が起こる可能性がある。
- 電池の種類を確認
 - 内容が漏れだすまでの時間に影響
 - ❖水銀電池：4時間
 - ❖アルカリマンガン電池、酸化銀電池：8時間
 - ❖リチウム電池：**2-3時間**でも危険（大きい・電圧強い）

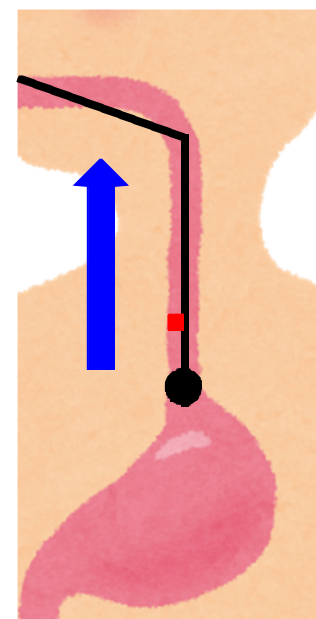
消化管異物の対応(一般)

- 安易な催吐(無理矢理吐かせる)は避ける
- 「苦痛なく飲み込んだもの」は「苦痛なく排泄される」が基本
- 「食道異物」は消化管穿孔(穴があいてしまう)のリスクが高い(症状がある場合も多い)ので注意
- 無症状であればまず病院や救急ダイヤルに相談

消化管異物の対応(病院)

➤ 食道胃物は摘出

よほど鋭利なものでなければ下図のような道具を用いて摘出する



■ 異物

消化管異物の対応(病院)

- 原則的には胃内、もしくは胃より下に落ちた異物は無処置(便中に排泄されるのを待つ)

※例外

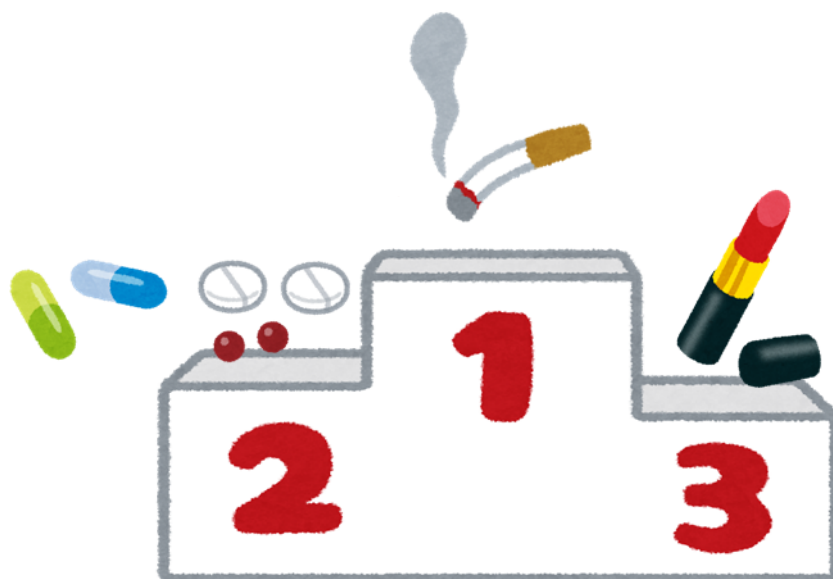
実際に手術を行うことは非常に稀
大多数は特に処置を必要としない

先端に磁石がついている

- 上記以外の異物でも症状(腸に詰まる、腸が破れる)などあれば摘出(→手術)

誤飲(急性中毒)

- こどもの薬物中毒の65%は「家庭内のもの」が原因。
- 圧倒的に頻度が高いのが「タバコ」、次いで「医薬品」や「化粧品」となる。





タバコの誤飲



- 生後5-6か月頃からみられ、8か月児に最も多い

<症状>

嘔気、嘔吐、よだれ、顔面蒼白などが2-3時間以内に認められることがあるが、症状が出るのは15%程度。乳幼児のタバコ誤飲では、実際の誤飲量は少ない(嘔吐してしまう)

<治療>

3cm以下の誤飲では無処置、胃洗浄もしない。4-5時間経っても無症状であればまず心配いらない。日本ではタバコ誤飲による死亡例の報告はない。



薬の誤飲



年齢毎に誤飲しやすい剤形(薬の状態)が変わる

年齢

誤飲の多い剤形

唯一の対策は…

- 剤形
 - 包装
- 子どもの手が届く場所に置かない！**



※実際に症状が出る事は少ない(約18%)との報告も

その他の急性中毒

緊急度	原因物質	
毒性が強く、治療が必要	除草剤、漂白剤、トイレ洗剤、 防虫剤(樟脳・ナフタレン)、殺虫剤	危険
少量の服用なら心配なし	防虫剤(パラクロルベンゼン)、 乾燥剤(塩化カルシウム、生石灰)、 中性洗剤、インク	
毒性が低く、 服用しても処置は不要	クレヨン、絵の具、口紅、石けん、 シャンプー、乾燥剤(シリカゲル)、 蚊取り線香、体温計の水銀、 マッチ	安全

その他の急性中毒

緊急度	原因物質	
毒性が強く、治療が必要	除草剤、漂白剤、トイレ洗剤、 防虫剤(樟脳・ナフタレン)、殺虫剤	危険
少		
毒性が低く、 服用しても処置は不要	アロン、松の葉、口紅、石けん、 シャンプー、乾燥剤(シリカゲル)、 蚊取り線香、体温計の水銀、 マッチ	安全

何を誤飲してしまったか
正確に把握することが大切！

本日本話しする内容

- 誤飲・誤嚥って？
- 誤飲の症状、代表的なこどもの誤飲
- 誤嚥の症状、代表的なこどもの誤嚥
- 家庭でできる対応



誤嚥の症状・特徴

- 1歳前から3-4歳までに多い
- 径3.9cm以内の物体は全て口に入れる可能性あり
- 豆類などの食べ物が多いが、おもちゃなども原因になる
- 窒息、呼吸困難、咳嗽が代表的な症状で、大きさや詰まった位置によって症状や程度は変わる



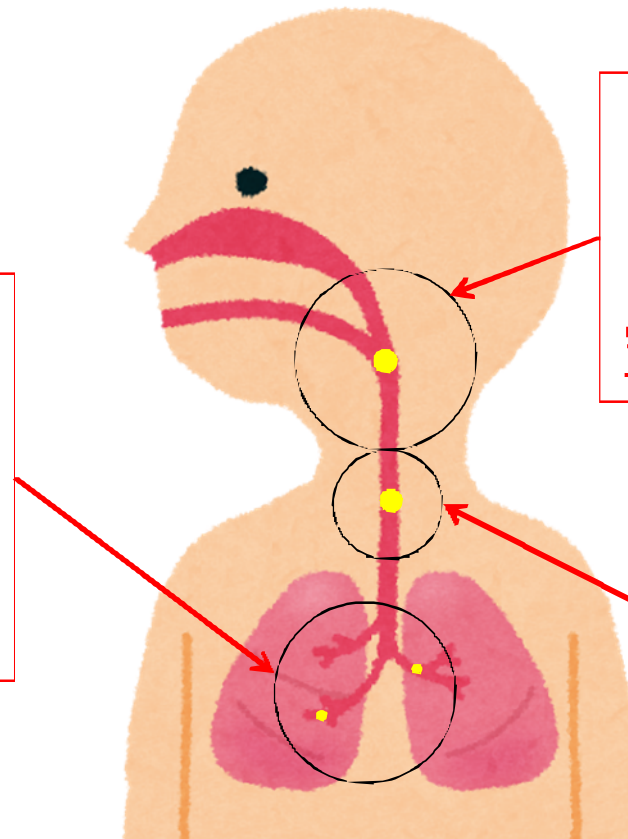
世界共通の窒息のサイン

誤嚥の症状

発見されにくい！

気管支異物
分枝気管支異物

咳き込みは減少
肺炎を起こす



発見されやすい

喉頭・声門下異物

発語不能
窒息によるチアノーゼ

気管異物

激しい咳き込み

実例(2歳の女の子)

10日程前から咳が出始め、1週間程前からは微熱も伴っていた。近所の小児科では「気管支炎」と言われ抗生物質が処方されたが症状は良くならなかった。

咳が出始めた日に、5歳の姉が食べていたチョコボールをもらって食べ、むせ込んでいた。



胸のレントゲン



吸気時



呼気時

CT検査で左気管支に異物のはまり込んでいることを確認

その後

- 気管支異物の診断となり、全身麻酔下で内視鏡（気管支鏡）による異物摘出術を行った。
- 内視鏡では左気管支にピーナッツがはまり込んでいる像が確認された。
- 肺炎の治療のため、数日間集中治療室に入室し、その後は元気に退院した。

本日本話しする内容

- 誤飲・誤嚥って？
- 誤飲の症状、代表的なこどもの誤飲
- 誤嚥の症状、代表的なこどもの誤嚥
- 家庭でできる対応

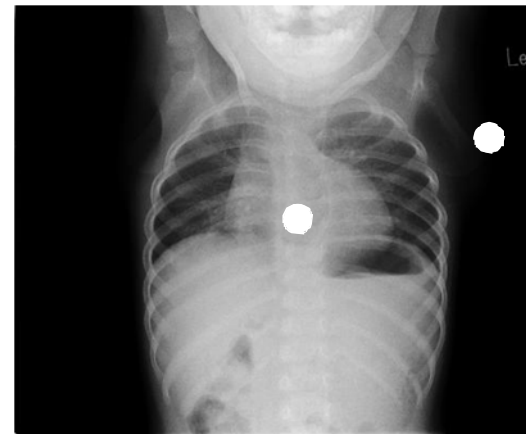


家庭での対応（誤飲編）

固形物の誤飲

- 何も症状がなければまずは慌てない。（病院や救急ダイヤルに連絡）
- 無理に吐かせようとするしない。
- 食道胃物が疑われるとき（繰り返し吐く、胸を痛がる）などがあればすぐに病院へ。
- 病院受診の際は、可能であれば誤飲したものと「**同じもの**」を持ってきてください

レントゲン写真を撮る際に並べて使います
（異物が写真に写るかどうかわかる）



家庭での対応（誤飲編）

医薬品や化粧品の誤飲（中毒の可能性あり）

- 気づいた時点ですぐに吐かせる（喉の奥を刺激）
- 全くの空腹だと吐かせにくいので、少量（10-100mL）の水を飲ませてから吐かせる
- 痒

「何を」「いつ」「どれくらい」
飲んでしまったかが大事！

嘔吐させない	酸性・アルカリ性洗剤、塩素系の漂白剤、 灯油・ガソリン、除光液、殺虫剤、シンナー
水を飲ませない	タバコ

家庭での対応（誤嚥編）

➤ 窒息が疑われたらすぐに異物を除去する必要あり

1歳以下の子ども
→背部叩打法

1歳以降の子ども
→ハイムリック法

図7 喉頭窒息時の異物除去法

こぶしを胃のあたりにあて、上の
方へ素早く数回押し上げる

こぶしを胃のあたりに押し当て
上に数回素早く押し上げる

D) 内視鏡で摘出できない場合

外科的に気管支切開摘出術や肺葉切除術が余
は二次的炎症を起こし、区域性肺炎や無気肺を
れ寛解増悪を繰り返し、その診断にきわめて時
必要とすることも少なくない。

なくされる場合もある。末梢気管支の異
じる。このような症例は肺炎として加療
を要し、最終的には観血的な外科的処置

📖 ペットフォール

※上記の方法はいきなりは難しいです
→市民講座や初期救命のコースなどで実習できることがあります。

重症疾患を見逃さない小児の救急・当直診療 羊土社

家庭での対応（誤嚥編）

窒息以外のケース

- 誤嚥を疑う典型的な状況は食事中やおもちゃで遊んでいる最中の「むせこみ・咳」
- その後間もなく症状がなくなる場合は様子を見て大丈夫
- 咳き込みが続く場合には病院受診
- おもちゃなどの誤嚥を疑う場合には、病院受診の際には誤嚥したものと「同じもの」を持ってきてください
- 「いつ」「なにをしているときに」症状が出現したかが大事です。

最初は症状がなく、後日になって咳や熱が出る場合もあります。咳が長引いたときには誤嚥がなかったか思い返して医師に相談してもらえると助かります。

本日のまとめ

- 無症状の場合は慌てない
- 病院や救急ダイヤル、場合により中毒情報センター（中毒110番）に遠慮せず連絡する（誰にでも起こりうる）
- 「何を」「いつ」「どれくらい」口に入れてしまったかを把握する

何より「こどもの手の届く場所に危険なものを置かない」ことが大切！

神戸こども初期急病センター

ご清聴ありがとうございました

