

コラム

水筒による腹部外傷

はじめに

熱中症対策の一つとして、幼児・児童が水筒を園・学校に持参する生活様式が一般化して久しい。さらにコロナ禍からは、四季を問わず水筒を持参する頻度が高くなり、水筒の素材にも軽量化や耐久性向上が求められてきている。

その趨勢の中で、水筒もデザイン・容量が多様化し、子どもたちが選択する水筒の基準がそれぞれの体格にふさわしい容量・重量よりもデザインにおかれることもある。

成長過程にある幼児・児童は本来転倒しやすく、首や肩から身体の前方に水筒を掛けることの多い彼らが転倒すると(図)¹⁾、水筒が腹部を強く圧迫して内臓損傷をきたすことになる。

症例

インターネット(消費者庁・こども家庭庁のWebサイトを含む)、情報誌、育児雑誌、医学雑誌には症例の報告が掲載されている(表)^{2~4)}。水筒による腹部打撲の受傷起点からの臨床経過・診断・治療を詳細に記述された報告⁴⁾から、小児の腹部外傷のほとんどを占め



図 水筒による腹部打撲
(消費者庁¹⁾)

る鈍的外傷では腹部表面の所見が乏しく、症状の出現までに時間を要し、診断・治療が遅れがちであることがわかる。幼児・児童では胸壁や腹壁が薄く、腹部の皮下脂肪・筋肉層が乏しく臓器周囲の支持組織が脆弱であるため、外傷による圧迫を強く受けことになり腹腔内臓器の大きな損傷につながる⁵⁾。

対策

1. 水筒の使い方

首や肩から絶対にぶらさげない!

- ① 水筒を身体に密着させない(リュックサックや手提げバッグ、専用補助バッグに収納するなど)
- ② 遊ぶときは安全な場所に水筒を置いておく(=ぶら下げたまま遊ばない)

2. 水筒の選び方

a. 容量

幼児: 300~500 mL、児童: 500~1000 mL

b. 素材

プラスチック製: 軽い、ステンレス製: 重い

c. 形状

ストロータイプ、カップ付タイプ、直飲みタイプ

a, b, c のバランスを体格に合わせて厳格に評価する。

デザイン優先は禁。

おわりに

年齢を問わず“マイボトル”が市民権を得ている環境下で、水筒による子どもの外傷を予防するのは大人の役目である。水筒をもち歩く幼児・児童に接点をもつ親・保護者・園/学校関係者・医療者のみならず、地域の人々が水筒のもつ危険性を反芻して、首や肩から水筒をぶら下げている子どもたちにただちに水筒を手にもたせる“おせっかい”を日常の行動にすることが大切である。水筒による腹部外傷などの事故が減った

表 水筒による腹部打撲症例

年齢	性別	臨床診断名	受傷起点	文献
6歳	女児	外傷性脾損傷グレードⅢa	登校中走って転倒。地面と腹部の間に水筒が横向きに挟まった	2)
7歳	男児	外傷性脾損傷 脾体尾部・脾臓合併切除	登校時校内で転倒。地面と腹部の間に水筒が蓋を地面、底を腹部に向けて挟まった	3)
8歳	女児	外傷性十二指腸損傷	登校中に前方に転倒。左肩から斜めにぶら下げていた水筒で腹部を打撲した。直後から腹痛と頻回嘔吐	4)

ことを科学的に証明することが目標となる⁶⁾。

文献

- 1) 消費者庁: Vol. 635 水筒を持ち歩くときの転倒事故に注意! https://www.caa.go.jp/policies/policy/consumer_safety/child/project_001/mail/20230825/ (2024年4月3日アクセス)
- 2) 日本小児科学会: Injury Alert (傷害速報) 水筒による脛外傷 (No. 59 水筒による脛外傷の類似事例 1), 2021 https://www.jpeds.or.jp/uploads/files/injury-alert/0059_example1.pdf (2024年4月3日アクセス)
- 3) 日本小児科学会こどもの生活環境改善委員会: Injury Alert (傷害速報) No. 59 水筒による脛外傷, 日小児会誌 120: 677-678, 2016
- 4) 市川 淳, 山名一平, 是枝寿彦, 他: 水筒による小児外傷性十二指腸損傷の1例, 日腹部救急医会誌 39: 751-754, 2019
- 5) 小野 滋: 腹部外傷, 小児内科 53: 195-199, 2021
- 6) 山中龍宏: Injury prevention (傷害予防) に取り組む—小児科医は何をすればよいのか—, 小児内科 39: 1006-1015, 2007

小児外科

56巻4号(2024年4月号) 定価3,190円(2,900円+税10%)

特集 小児領域におけるGLP-2アナログ製剤(テデュグルチド)の応用

総論

- 作用機序
- GLP-2の基礎研究
- 開発の経緯
- 臨床効果
- グルカゴン様ペプチド-2(GLP-2)
アナログ製剤の治験
- 各論: 各疾患に対する使用経験
著明な成長障害をきたしていた
思春期女児短腸症に対するGLP-2
アナログ製剤(teduglutide)を
用いた治療戦略
幼児期にテデュグルチドを導入し,
静脈栄養を離脱した短腸症候群の
2例
当院における短腸症へのGLP-2
製剤の使用経験
短腸症患者に対するGLP-2アナログ
製剤の治療経験
中腸軸捻転術後短腸症候群の
1小児例におけるGLP-2アナログ
製剤(テデュグルチド)の2年間に
わたる使用経験
短腸症候群に対して2年間テデュ
グルチドを使用した1例

短腸症候群の小児におけるGLP-2 アナログ製剤導入後の膵合併症 への対応

- Closed gastroschisis 術後の短腸
症候群の症例に対するGLP-2
アナログ製剤の使用経験
- 広範囲型 Hirschsprung 病および
hypoganglionosis に対する
テデュグルチドの使用経験
- Hirschsprung 病類縁疾患による
短腸症候群の小児に対する
GLP-2アナログ製剤の投与経験
- Hirschsprung 病および
Hirschsprung 病類縁疾患に
対するGLP-2アナログ製剤の
使用経験
- 小腸移植待機中の小児超短腸症に
おけるGLP-2アナログ製剤の
使用経験
- GLP-2アナログ製剤が短腸症候群の
腸内細菌叢に与える影響に関する
研究; 症例報告
- GLP-2アナログ製剤の長期投与経験



好評発売中



東京医学社
TOKYO IGAKUSHYA

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町2-40-5 TEL 03-3265-3551 FAX 03-3265-2750
E-mail hanbai@tokyo-igakusha.co.jp URL <https://www.tokyo-igakusha.co.jp/>

小児内科

Japanese Journal of Pediatric Medicine

特集 小児の事故と予防

事故の現状と予防対策

- 窒息・誤嚥
- 溺水事故の現状と予防策
- 高所からの墜落
- やけど
- 自転車関連事故—子どもの事故パターンと対策
- 中毒・薬物誤飲
- 熱中症
- 【コラム】水筒による腹部外傷**

事故データ

- 不慮の事故による子どもの死亡の変遷

- 人口動態統計から
- 子どもの交通事故分析
- 学校等の管理下における事故の現状と課題

現場での事故予防の取り組み

- 医療施設での取り組み
- 幼稚園・保育園
- 学校における事故の傾向とその予防、
学校医の役割

- スポーツ関連の事故とその予防対策
—アスレティックトレーナーの観点から
- 乳幼児健診

- 【コラム】事故（傷害）に隠れた子ども虐待を見逃さないために**

企業・製品の事故予防の取り組み

- 抱っこひも—製品安全への取り組み
- 家庭用室内ブラインドのコードの安全性
—ブラインド等の紐の安全対策に関する、
これまでの取り組みについて

- 行政・業界団体の取り組み**
- 子どもの事故防止に向けた消費者庁の取り組み
- NITEにおける乳幼児事故防止のための取り組み

公園施設製品（遊具）の安全への取り組み	栗谷菊夫 844
都市公園における遊具の安全確保に関する取り組み	尾崎 孝 849
【コラム】日本小児科学会雑誌「Injury Alert」欄から 予防につなげる	中山龍宏 854
事故予防の研究	
AIを活用した子どもの傷害予防のための Equity 実現	大野美嘉子 856
家の中のアフォーダンスの可視化 —ARを用いた乳幼児期の事故予防システム	西崎実穂 861
行動科学と事故（傷害）予防	坂本昌彦 865

● 症例

- 腎芽腫自然破裂の小児例に対する
経カテーテル的動脈塞栓術
- 近隣地域で発生した同一 polymerase chain reaction-based open reading frame typing (POT) 型による市中感染型 methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* 感染症の小児例

