

Травма - результат внезапного воздействия на организм какого-либо повреждающего фактора внешней среды (механического, физического, термического, химического и др.), нарушающего анатомическую целостность тканей и протекающие в них физиологические процессы. Все родители мечтают, чтобы жизнь их детей была радостной и счастливой, без болезней и бед. Как же уберечь ребёнка от распространённого и коварного зла - несчастного случая и травмы?

ВИДЫ ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА

Различают следующие виды детского травматизма: **родовой, бытовой, уличный (транспортный и нетранспортный), школьный, спортивный.**

Случаи бытового травматизма стоят на первом месте:

- 1. в возрасте до 3-х лет около 1/3 всех повреждений составляют ожоги;**
- 2. у дошкольников преобладают бытовые травмы, связанные с падением (на пол, на землю, с высоты), ранением о различные предметы, ушибы;**
- 3. у детей школьного возраста наряду с бытовым возрастает доля уличного травматизма.**

Типичные детские травмы: попадание инородных тел в дыхательные пути, пищеварительный тракт, в другие полые органы и мягкие ткани, а также подвывих головки лучевой кости.

ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА

Наиболее опасны для детей **инородные тела дыхательных путей и пищеварительного тракта.** При попадании мелких предметов (ягоды, семечки и др.) в дыхательные пути происходит нарушение дыхания, а иногда внезапная его остановка, и спасти ребёнка не всегда удаётся.

Маленькие дети часто заглатывают монеты, пуговицы, пробки, гвозди и др. Эти инородные тела пищеварительного тракта могут застрять в пищеводе, желудке или кишечнике, вызвав их прободение или пролежень, а затем внутрибрюшное воспаление.

Врачам-хирургам приходится извлекать множество инородных тел (куски стекла, иглы, рыболовные крючки и др.) и из мягких тканей.

ПОДВЫВИХ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ

У детей до шестилетнего возраста связки и капсула локтевого сустава развиты недостаточно. Когда мама ведёт за руку малыша и он спотыкается, происходит резкое и сильное потягивание за руку. Малыш вскрикивает от боли, рука повисает вдоль туловища... **Подвывих головки лучевой кости** может наступить даже при незначительном потягивании за руку ребёнка во время игры, при переодевании.

ПРИЧИНЫ ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА

Возникновению травм часто способствуют **врождённые и приобретённые дефекты (врождённая ломкость костей, нарушение слуха, зрения, обмена веществ, свёртываемости крови).**

Число повреждений, возникающих по прямой или косвенной вине взрослых, родителей, значительно больше, чем по вине самих детей.

Как правило, **детский бытовой травматизм** - следствие небрежности взрослых, плохого надзора за детьми, нарушения правил обращения с потенциально опасными предметами (спички, электроприборы, лекарства, яды, бытовая химия, сосуды с горячей жидкостью, и т. д.).

В детских яслях и садах малыши чаще всего **травмируются во время прогулок.** Иногда они получают **ожоги во время еды.**

Причины травматических повреждений при занятиях физкультурой - неисправность спортивных сооружений и снарядов, отсутствие специальных защитных приспособлений и спортивной одежды, выполнение упражнений на спортивных снарядах без страховки. Нередко учителя физкультуры не учитывают индивидуальных особенностей учащихся, уровня их физического развития.

Основные причины подросткового травматизма - незнание и несоблюдение правил уличного движения, безнадзорность.

ПРОФИЛАКТИКА ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА:

- !** Нельзя давать маленьким детям ягоды и фрукты с косточками, семечками, а также позволять им играть с мелкими предметами.
- !** Переодевать малыша надо осторожно, не допуская рывков. Нельзя поднимать (вращать) малышей, держа за руки.
- !** Родители обязаны обучить детей правилам безопасного поведения на воде.
- !** В связи с ростом интенсивности и скорости движения транспорта от детей требуется максимум осторожности, знание и неукоснительное выполнение правил уличного движения.
- !** Воспитатели, обучая детей правилам поведения в коллективе, должны знать особенности физического и психического развития каждого из них, уделять особое внимание детям с дефектами развития, заболеваниями.
- !** Работа по предупреждению травм в школах, оздоровительных лагерях, дошкольных детских учреждениях проводится совместно с медицинскими работниками. Проверяется состояние мест отдыха, водоёмов, помещений, исправность спортивного инвентаря, наличие защитных сооружений и т. д. Необходима особая осторожность во время праздников с кострами.
- !** Большое значение имеет медицинский контроль за состоянием здоровья детей, в первую очередь - участвующих в спортивных соревнованиях и походах.

! В зимний период при появлении сосулек на крышах домов напомните детям об осторожности. Особая осторожность требуется в гололёд - научите ребёнка группироваться во время падения.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

Если несчастье произошло вдали от населённых пунктов, где поблизости нет медицинских учреждений, важно суметь своевременно оказать первую помощь:

- при отсутствии признаков жизни сделать искусственное дыхание, наружный массаж сердца;
- остановить сильное кровотечение;
- наложить фиксирующую повязку;
- предотвратить шок, удушье, нагноение ран.

В процессе оказания первой помощи важно прежде всего не навредить больному: нельзя допускать грубых насильственных приёмов (попытка исправления деформации конечности, удаление из раны инородных тел и кусков кости, небрежное снятие с пострадавшего одежды, перекалывание его с места на место без необходимости). Помощь должна оказываться быстро, особенно при сильном кровотечении, потере сознания, остановке сердца и дыхания и др. Нужно стараться в кратчайшие сроки доставить пострадавшего в больницу, соблюдая при этом максимум осторожности.

ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ, НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА

Показанием к проведению искусственного дыхания и наружного массажа сердца является клиническая смерть (выраженная бледность или синюшность кожных покровов, расширение зрачков, которые не реагируют на свет, резкое нарушение ритма дыхания, вплоть до его остановки, отсутствие пульса). Такое состояние возможно при тяжёлых переломах, повреждениях черепа, утоплении, электротравме.

Если в это время не началось оживление, через 5-6 минут произойдут необратимые изменения и наступит биологическая смерть. Поэтому оживление необходимо производить на месте происшествия до приезда скорой помощи.

Мероприятия проводятся одновременно, лучше двумя людьми. Оказывающий помощь опускается на колени, одной рукой поддерживает пострадавшего, другую кладёт ему на лоб, максимально запрокидывает его голову назад, плотно зажимая ему нос, и вдвует воздух в лёгкие методом «рот в рот». Ввиду того, что ёмкость лёгких ребёнка значительно меньше, чем взрослого, необходимо вдвуть только часть собственного объёма воздуха, чтобы не допустить разрыва лёгких пострадавшего. **В минуту производят 16-18 таких вдуваний.**

После каждого вдувания производят 4-5 надавливаний на грудную клетку, которую предварительно освобождают от одежды. Оказывающий помощь становится сбоку от пострадавшего. Кисть левой руки, максимально разогнутую в лучезапястном суставе, накладывают на нижнюю треть грудины. Надавливание производят основанием ладони, быстро, толчкообразно, используя не только силу рук, но и тяжесть тела. Правую руку для усиления надавливания накладывают на тыльную поверхность левой. Грудина должна смещаться к позвоночнику при каждом движении на 3-4 см, при этом не следует забывать, что грубое неправильное проведение массажа (надавливание на реберную дугу) может вызвать обширные повреждения сердца и лёгких. Подросткам массаж сердца производят обеими руками, новорожденным - одним-двумя пальцами.

Остальные мероприятия (остановка кровотечения, иммобилизация конечностей, наложение повязок и др.) в целом аналогичны таковым при оказании помощи взрослому.

Сайт: vocmp.zdrav36.ru;
Тел.: +7 (473) 212 - 59 - 88



БУЗ ВО «ВОРОНЕЖСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ»

ДЕТСКИЙ ТРАВМАТИЗМ

(ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ)

ВОРОНЕЖ 2020г.