

## **Консультация для родителей. «Первая помощь»**

Все мамы точно знают: с детьми вечно что-то случается! То они в лужу упадут, то пальцы в розетку сунут. Для того, чтобы быть подготовленным к любым чрезвычайным ситуациям, мы опишем все необходимые действия родителя до приезда бригады скорой помощи. Ведь главное в этом деле – не навредить, а помочь.

### **Солнечный или тепловой удар**

- Ситуация возникает при длительном нахождении ребенка под открытым солнцем без головного убора. Из-за прилива крови к мозгу появляются следующие симптомы:
- тошнота;
- рвота;
- поверхностное дыхание;
- судороги;
- потеря сознания.

Для того, чтобы оказать первую помощь, необходимо перенести пострадавшего в тень, раскрыть или снять с него одежду и уложить таким образом, чтобы голова находилась выше туловища. Лицо, шею и грудь ребенка следует обтереть холодной водой. Также для охлаждения необходимо положить на лоб холодное мокрое полотенце. Температуру сбивать детскими жаропонижающими средствами. Давать как можно больше пить.

### **Обморожение**

Повреждение тканей под воздействием холода может произойти не только в лютые морозы, но и даже при температуре 0 — +3 градуса. Такая ситуация нередко возникает в случае, если ребенок гулял в мокрой одежде или на сильном ветру. Для оказания доврачебной помощи необходимо сохранить на поверхности поврежденного участка кожи минусовую температуру. Для этого накладывается термоизолирующая повязка, включающая в себя 4 слоя: бинт+вата+клеенка (или полиэтиленовый пакет+шарф). Ребенку необходимо предоставить теплое питье, сверху укрыть одеялом.

Внимание! Ни в коем случае нельзя растирать кожу в месте обморожения снегом или варежками. Это приведет к повреждению кожи и в результате может возникнуть инфицирование. Также нельзя отогревать обмороженный участок теплой (а тем более горячей!) водой – могут возникнуть тяжелые последствия.

### **Ожог**

По статистике ожоги считаются самыми распространенными травмами в детском возрасте. При возникновении ожога необходимо оросить пострадавший участок холодной струей воды. Эти манипуляции продолжать в течение 10-15 минут. Никогда нельзя обрабатывать ожог йодом, марганцовкой, маслом. Никаких «пописов» на поврежденную кожу, никаких прикладываний картошек и других немыслимых методов! При обширном ожоге важна каждая секунда – заворачиваем ребенка в чистую, только что

проглаженную простыню, даем ему теплый чай и как можно скорее везем в клинику.

### **Удар током**

При получении электрической травмы ребенка незамедлительно нужно убрать от источника электроэнергии. Однако следует понимать, что в этот момент пострадавший сам становится проводником тока, и к нему можно дотрагиваться исключительно в резиновых перчатках или стоя на резиновой поверхности. Также электрические провода можно откинуть от ребенка при помощи сухой ветки. В случае остановки дыхания необходимо провести массаж сердца. Для этого 30 раз нажимаем руками на грудь, затем 2 раза выдыхаем в рот воздух. Действия следует повторять до приезда скорой.

Даже если ребенок, получивший удар током, не жалуется на самочувствие, его в любом случае необходимо показать врачу. Отрицательное воздействие тока на организм может проявиться не сразу.

### **Ушиб**

Ушибами называются повреждения тканей организма без нарушения целостности кожных покровов. Основным симптомом ушиба – синяк или гематома. После получения травмы ребенок ощущает боль, может возникнуть припухлость.

Главное действие родителей при ушибах – прикладывание к поврежденной области холода. Подойдет любой замороженный продукт из морозильной камеры, предварительно завернутый в платок или тонкое полотенце. Спустя 2-3 дня к месту ушиба, наоборот, прикладывается теплая грелка. В случае ушиба в области сустава необходимо его обездвижить.

Внимание! При сильном ударе в обязательном порядке нужно показать ребенка врачу для исключения серьезных вывихов и переломов.

### **Растяжение или разрыв связок**

В большинстве случаев при растяжении или разрыве связок страдает голеностопный сустав. После того, как ребенок подвернул стопу, он ощущает резкую боль. В это время на наружной поверхности сустава появляется отек. При растяжении и разрыве связок на поврежденный сустав необходимо приложить холод и зафиксировать его восьмиобразной повязкой. Для того, чтобы подвернувшаяся нога не стала причиной трещины кости, ребенка рекомендуется показать врачу.

### **Перелом**

Это одна из наиболее опасных травм, требующая не только знаний о безотлагательной помощи, но и о последующей реабилитации. Наиболее опасными считаются открытые переломы, так как существует большой риск инфицирования через поврежденные ткани.

В случае открытого перелома, первые действия родителя – остановить кровотечение при помощи стерильной повязки (ниже по тексту мы подробнее разберем кровотечения). Если были обнаружены концы костей и осколки – ни в коем случае не пытаться их погрузить вглубь раны. Сломанные конечности необходимо обездвижить при помощи шины из подручных материалов. Это могут быть доски, палки, куски картона и т.д. При переломе руки можно

прибинтовать ее к туловищу. Сломанную ногу можно аккуратно прибинтовать к неповрежденной ноге. Перемещать пострадавшего необходимо очень осторожно, не подвергая дополнительному травмированию.

При переломе позвоночника ребенка необходимо перемещать в положении лежа. Сидячее положение не допускается. Транспортировка происходит на щите или носилках с твердым каркасом. При подозрении на перелом тазовых костей пострадавшего следует положить на носилки, подложив под его согнутые разведенные колени валик.

### **Рана**

Любые, даже самые небольшие, раны являются открытыми воротами для инфекции. Нередко инфицирование происходит в результате неправильно оказанной помощи. При возникновении раны поврежденную кожу очистить от грязи (движения совершаем от краев раны к ее наружной части), укрыть стерильной повязкой. При оказании помощи не исследуйте рану пальцами, не промывайте ее никакими жидкостями. При обработке зеленкой или йодом следите, чтобы средство не попало на саму рану, только на ее края.

Если наложенная повязка пропитывается кровью, не пытайтесь ее снять, лучше сверху наложите еще один дополнительный слой бинта.

### **Кровотечение**

Тактика остановки кровотечений зависит от его вида. Так, при венозном или капиллярном кровотечении следует поднять травмированную конечность ребенка и наложить на рану давящую повязку. При артериальном – потребуется наложение жгута.

Для того, чтобы правильно наложить жгут, его следует зафиксировать на мягкую подкладку (подойдет любая ткань). При наложении необходимо следить за кровотечением: как только оно остановилось, давление жгута необходимо оставить на этом уровне. Туже не нужно!

Необходимо записать время наложения жгута и следить за тем, чтобы длительность перетягивания в летнее время не превышало 40 минут, в зимнее – 20. Для контроля над ситуацией не следует закрывать жгут одеждой.

### **Черепно-мозговая травма**

Главная задача родителей при получении ребенком травмы черепа – создание полного покоя. В случае открытой раны накладывается тугая стерильная повязка. При возникновении рвоты необходимо следить за тем, чтобы ребенок не захлебнулся рвотными массами. К врачу пострадавшего лучше нести на руках.

**Внимание!** При любых черепно-мозговых травмах ребенка необходимо в обязательном порядке показать врачу. Недооценка серьезности произошедшего может привести к серьезным последствиям: головным болям, нарушениям памяти, быстрой утомляемости и т.д.

Все эти рекомендации помогут вам не растеряться при несчастном случае и вовремя оказать своему ребенку грамотную доврачебную помощь. Но чтобы этого не пришлось делать, берегите своих детей!

*Автор: Ирина Еловицова, Педиатр.*

*Оригинал статьи: <https://docdeti.ru/baza-znaniy/761/>*