БЕРЕЖЕНОГО РЕБЁНКА БОГ БЕРЕЖЕТ

Как часто мы слышим пословицы "Знал бы, где упасть, соломки бы подостлал" и "Береженого Бог бережет". А так ли трудно уберечь наших детей от серьезных травм и одновременно от излишней опеки?

Опыт врачей говорит, что все нелепые случайности повторяются из года в год. Все травмы, которые получают дети, подразделяются на семь категорий: бытовая, уличная, детсадовская, школьная, автодорожная, спортивная и прочая (криминальная, например). И почти за каждой трагедией стоят взрослые.

Если бы все родители знали самые распространенные опасные ситуации! Ведь ежегодно в детские лечебные учреждения только в Москве поступают 160-180 тысяч малышей и подростков. Характерных опасных ситуаций насчитывается примерно полторы сотни. Например, дорожно-транспортную травму можно получить в 17 типовых ситуациях, с качелями связано 4, с ожогами - 3... Автодорожные происшествия - самые тяжелые по последствиям. И тут ребенок может оказаться жертвой, находясь не только в машине (где, кстати, обеспечение его безопасности может спасти ему жизнь), но и в качестве пешехода.

Однако большинство несчастных случаев происходит с маленькими детьми дома. Ведь не все потенциальные источники опасности бросаются в глаза, и не всякий родитель может предсказать поведение своего ребенка. В этих трагедиях нельзя обвинять любознательных и непоседливых детей. Конечно, в первую очередь ответственность лежит на взрослых, которые не предусмотрели опасность или не научили осторожности ребенка.

У СЕМИ НЯНЕК ДИТЯ БЕЗ ГЛАЗУ

ДАЖЕ ЕСЛИ ВЫ АБСОЛЮТНО УВЕРЕНЫ В ТОМ, ЧТО ВАША КВАРТИРА В ЦЕЛОМ БЕЗОПАСНА, НЕ СЛЕДУЕТ ЗАБЫВАТЬ И О "ВРЕМЕННЫХ" ОПАСНОСТЯХ. УМЕЕТ ВАШ РЕБЕНОК ПОЛЗАТЬ ИЛИ ОН УЖЕ ВОВСЮ БЕГАЕТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НУЖНО ДУМАТЬ О НЕМ, ЕСЛИ ВЫ БЕРЕТЕ ЕГО С СОБОЙ В ГОСТИ ИЛИ ПРИГЛАШАЕТЕ К СЕБЕ ДОМОЙ ДРУЗЕЙ ИЛИ РОДСТВЕННИКОВ.

Пожалуй, особенно важно это в отношении родственников. Ведь любимая бабушка не сможет сделать ничего плохого собственному внуку, поэтому можно позволить себе отвлечься. И в то же время бабушка не знает, что в этот момент заботу о малыше переложили на нее.

Поэтому основным правилом является то, что один из взрослых всегда должен следить за безопасностью ребенка. Если ему необходимо отвлечься, важно сообщить об этом другому взрослому, который будет выполнять эту обязанность. Это не значит, что нужно обязательно брать ребенка на

руки и держать при себе, но обязательно надо следить, чтобы все опасные предметы оказывались для него недоступны.

ЯВНЫЕ ОПАСНОСТИ

Несмотря на то, что о большинство правил безопасности знают все, несчастных случаев не становится меньше. Самые распространенные бытовые травмы: утопление, ожоги, отравления, инородные тела, сотрясения, ушибы, переломы, порезы.

УТОПЛЕНИЕ *– та опасность, которая может подстерегать ребенка в любом возрасте. При этом каждый десятый ребенок, который тонет в России, гибнет в домашней воде – ванной, корыте, тазе… Поэтому, купая малыша, никогда не оставляйте его одного.*

С ***ОЖОГАМИ*** *можно связать несколько этапов развития ребенка.*

Совсем маленьким угрожает беспечность взрослых, которые ставят горячие предметы и напитки в непосредственной близости от ребенка. Не стоит пить чай с малышом на руках. И тем более не ставьте рядом чайник или кофейник. Когда-нибудь ребенок обязательно опрокинет его на себя.

Еще один пример ожогов – разогретое в микроволновой печи детское питание. Особенность заключается в том, что прогревание идет неравномерно от центра к периферии, а в инструкции чаще всего отсутствует предупреждение о том, что пищевой продукт следует оставить для охлаждения и встряхивать в течение нескольких минут. Несоблюдение этого правила часто становится причиной ожога рта.

НЕ ОСТАВЛЯЙТЕ БЕЗ ПРИСМОТРА СПЯЩЕГО НА ЛОДЖИИ МЛАДЕНЦА: СВЕРХУ МОЖЕТ ПРИЛЕТЕТЬ НЕПОГАШЕННЫЙ ОКУРОК - И ОЖОГ, А ТО И ГИБЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕНЫ. ИМЕННО ТАК В МОСКВЕ ЕЖЕГОДНО ПОГИБАЮТ 2-3 РЕБЕНКА.

- ✓ *Большинство детей до 4 лет получают ожоги в возрасте 1-2 года, когда ребенок только начинает открывать для себя окружающий мир. Чаще всего родители не успевают за стремительным развитием ребенка. Дети в возрасте около семи месяцев начинают учиться ходить.* ***ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ОНИ ПЫТАЮТСЯ СХВАТИТЬСЯ ЗА ЛЮБЫЕ ПРЕДМЕТЫ. ПОЭТОМУ ОЧЕНЬ ВАЖНО СЛЕДИТЬ, ЧТОБЫ ВМЕСТЕ СО СКАТЕРТЬЮ НА РЕБЕНКА НЕ СВАЛИЛАСЬ ГОРЯЧАЯ ЧАШКА ИЛИ ЧАЙНИК, УБРАТЬ СВОБОДНО ВИСЯЩИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ПРОВОДА И ШНУРЫ***.

Ребенок может неожиданно для вас овладеть техникой втыкания вилки в розетку, поэтому все электронагревательные приборы необходимо убирать, а розетки по возможности изолировать.

Современные обогреватели стали более безопасными, поэтому в последнее время сократилось число ожогов из-за контакта с ними. Однако популярные в

последнее время камины, отапливаемые дровами, также увеличивают риск получения ожогов пламенем или контактных ожогов.

ИНОГДА РОДИТЕЛИ ПЕРЕОЦЕНИВАЮТ СОЗНАТЕЛЬНОСТЬ МАЛЕНЬКОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЯ. НАЧИНАЯ ЕГО УЧИТЬ НЕ ТРОГАТЬ ПЛИТУ, ГОРЯЧИЙ ЧАЙНИК, ОНИ В КАКОЙ-ТО МОМЕНТ ВИДЯТ, ЧТО РЕБЕНОК САМ ОТХОДИТ ОТ ЗАПРЕТНОГО "ПЛОДА". ОДНАКО СТОИТ ПОЗВОЛИТЬ СЕБЕ ОТВЛЕЧЬСЯ - И НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ПРОИЗОШЕЛ. ПОЭТОМУ ОЧЕНЬ ВАЖНО И УЧИТЬ РЕБЕНКА ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОСТИ, И СЛЕДИТЬ ЗА ТЕМ, КАК ОН ИХ ВОСПРИНИМАЕТ.

- *Необходимо также помнить, что ребенок может забыть обо всем вокруг, если увлечется какой-нибудь игрой. Постарайтесь следить за тем, чтобы активные игры не перемещались в опасные уголки вашей квартиры.*

- ✓ *Возраст от 3 до 5 лет – пора увлечения спичками и зажигалками. Дошкольников очень интересуют предметы, которые при зажигании дают пламя, тепло, свет, цвет и запах. Они не видят ничего дурного или опасного в открытии все новых сторон окружающего их мира.*

Дети постоянно нуждаются в наблюдении и разъяснениях родителей и других членов семьи. Практическое обучение и ознакомление детей с потенциально опасными ситуациями значительно уменьшает возможности получения ожога и повышает детскую сознательность.

- *Чтобы избежать отравлений, в первую очередь надо сразу же убрать все лекарства и витамины. Не меньшую опасность представляют моющие средства, химические препараты, растворы и т.п. Высокотоксичны краски на свинцовой основе и формалин, содержащийся в некоторых видах тепло- и звукоизоляции.*

Формальдегид *– ядовитое вещество, которое входит в состав лаков и красок для мебели, клея для фанеры, обоев, пропитки ковров и тканей. Пары формальдегида могут вызывать головокружение и головную боль, плохо воздействуют на глаза и дыхательные пути. Поэтому лучше заранее убедиться в том, что используемые в вашем доме материалы не содержат этих веществ.*

Не оставляйте алкоголь и сигареты в пределах досягаемости.

К отравлениям может также привести использование токсичных красок при изготовлении игрушек. Поэтому часто опасно покупать игрушки на рынке. С игрушками связана еще одна опасность. Ведь если игрушка недостаточно прочная, она может сломаться в руках ребенка, что часто приводит к инородным телам пищевода или инородным телам дыхательных путей у детей.

Инородные тела пищевода встречаются практически в любом возрасте. От возраста в какой-то степени зависит характер и вид предметов, которые глотают больные. В раннем детском возрасте – это яркие и блестящие вещи: монеты, булавки, пуговицы и т.п. В более старшем возрасте – это чаще твердые фрагменты пищи.

Инородное тело пищевода *– патология, требующая экстренной медицинской помощи. Она представляет реальную угрозу для жизни ребенка. Поэтому при*

малейшем подозрении на инородное тело пищевода необходима помощь детского хирурга, владеющего эзофагоскопией.

Одно из первых проявлений инородных тел пищевода – жалобы на боль и затруднение при глотании пищи и слюны. Иногда ребенок не может проглотить даже воду. Одновременно в большинстве случаев отмечается повышенное отделение слюны. При наличии таких симптомов, особенно если они появились во время или после еды, а также после игры с мелкими игрушками, диагноз инородного тела пищевода не вызывает сомнений. В редких случаях наблюдается и бессимптомное течение этой патологии. У данной группы больных диагноз ставится уже при появлении различных осложнений.

Хирургам также часто приходится удалять различного рода инородные тела из дыхательных путей у детей. Чаще всего возраст таких пациентов - от 1 до 3 лет.

Диагностировать инородное тело дыхательных путей можно, если ребенок начал кашлять во время еды или игры, у него появилось свистящее дыхание, цианоз кожных покровов, одышка и т.д. Могут присутствовать как все эти признаки, так и каждый из них в отдельности.

Обычно родители четко связывают появление этих симптомов с едой или с игрой с мелкими игрушками. Но иногда, особенно когда ребенок остается без присмотра, этой связи можно и не установить. Тогда диагностика особенно затруднительна. Иногда инородные тела дыхательных путей могут вообще никак себя не проявлять до определенного времени, когда появляются осложнения.

Поэтому очень важно при наличии маленького ребенка в доме убирать мелкие предметы и внимательно относится и к еде, которая ему предлагается.

Сотрясения, ушибы, переломы, порезы… Кажется, что у всех детей они бывают, и уж чего-чего, а подобных травм не избежать. Однако не всегда дети отделываются легким испугом. Ниже изложенные правила помогут избежать самых глупых из них.

АЗБУКА ДОМАШНЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ

1. *КОЛЯСКИ*

В лифт войти сначала самому, а потом вкатить коляску, обязательно вынув из нее ребенка. На руках малыш должен быть и при выходе из лифта и при спуске коляски по ступенькам.

На улице не ставьте коляску близко к стене – с крыши или с балкона может что-нибудь упасть.

Будьте осторожны, когда после дождя гуляете с ребенком: коляска может угодить колесом в яму, залитую водой, накрениться – и ребенок выпадет.

2. *ОСТРЫЕ ПРЕДМЕТЫ*

Ножи, вилки, ножницы и прочие острые предметы необходимо убрать в недоступные ребенку места. Учиться ими пользоваться ребенок должен под наблюдением взрослых, и до того как он овладеет не только навыками обращения с ножом, ножницами и т. п., но и правилами безопасности (ведь ребенок при неосторожном обращении может нанести травму не только себе, но и окружающим), не оставлять его без присмотра.

3. *МЕБЕЛЬ*

Никогда не отворачивайтесь от ребенка, когда он находится на столе, высоком диване… Даже новорожденный ребенок может перевернуться и упасть.

Не оставляйте ребенка одного в высоком стульчике или переведите его в безопасное положение и пристегните специальными ремнями.

В первую очередь предметы мебели представляют опасность для ребенка 1–3 лет. Мебель должна быть расположена так, чтобы ребенок не мог забраться на большую высоту без присмотра.

4. *ДВЕРИ*

Фиксируйте двери и дверцы шкафов. Постепенно учите ребенка пользоваться ими так, чтобы он ничего не прищемил себе и другим.

5. *ОКНА*

Не оставляйте открытыми окна, если на них не установлены решетки, в комнате, где играет ребенок. Используйте ограничители, которые не позволят ребенку его открыть.

6. *ХОДУНКИ*

Представляют потенциальную опасность, так как ребенку сразу становятся доступными многие предметы. Не позволяйте ему заходить на кухню и уберите все опасные предметы. Проследите, чтобы ребенок перемещался по ровному полу и не мог добраться до лестницы.

7. *СУМКИ*

Храните свои сумки в надежном месте и убирайте сумки гостей. Маленький открыватель может открыть любую сумку. Особую опасность для него будет представлять сумочка, в которой обнаружатся таблетки, булавки, спички…

ЕСЛИ СЛУЧИЛОСЬ НЕСЧАСТЬЕ

В приличной семье – культурной, хорошо информированной, где жизнь и здоровье воспринимаются как великая ценность, Божий дар, у родителей существует естественная потребность оградить себя и ребенка от опасности. Именно к такому читателю в первую очередь я и обращаюсь.

Если уж произошло отравление, советую не делать ничего до приезда "Скорой". Ибо только врач может отличить клинику отравления и выбрать правильное лечение.

Собственные меры могут принести ребенку непоправимый вред. Ни пищевую соду (для нейтрализации попавшей в желудок кислоты), ни какие-то другие растворы при отравлении прижигающим ядом давать нельзя, это может вызвать прободение желудка или усиление отека, и ребенок погибнет от дыхательной недостаточности. Если же при отеке ему дать воду, то жидкость забьет дыхательные пути.

Словом, родители должны немедленно вызвать "Скорую" или сами доставить ребенка в ближайшее лечебное учреждение. Помните, тяжелые отравления детей излечиваются только в больницах, а вот получают их преимущественно дома.

- *При ожоге кипятком, горячей пищей, смолой, т. е. при любом термическом ожоге, надо быстро снять пропитанную горячей жидкостью одежду. При этом не следует отрывать приставшие к коже участки одежды, а надо осторожно отрезать одежду ножницами.*

При ожоге пламенем прежде всего надо погасить его на пострадавшем. Это лучше удается при завертывании пострадавшего ребенка в плотную ткань (при прекращении доступа воздуха затухает огонь). Затем надо снять одежду, делая это так же осторожно, как и при обваривании жидкостью.

- *Первая помощь пострадавшему от электрического тока всегда должна заключаться в освобождении его от действия тока. Если поражение произошло через свободно висящий провод, проще всего вырвать провод из рук. При невозможности сделать это надо оттянуть ребенка от источника электричества, ухватив за одежду.*

Освобождая пострадавшего от источника тока с высоким напряжением, необходимо предварительно надеть боты, перчатки и воспользоваться изолирующей штангой. В случае отсутствия у пострадавшего сознания и сердцебиения необходимо немедленно применять искусственное дыхание.

Наиболее простым и эффективным является метод искусственного дыхания через рот ("изо рта в рот") или через нос ("изо рта в нос"). Для этого ребенка укладывают на спину, голову его запрокидывают назад. Подложив одну руку под шею, другой нажимают на лоб, при этом рот открывается, а корень языка отходит от входа в гортань, открывая верхние дыхательные пути.

Затем оказывающий помощь делает глубокий вдох, а выдох производит через марлю или платок в рот пострадавшего. При вдувании воздуха в рот необходимо зажать нос, чтобы обеспечить герметичность. Такие повторные вдыхания надо производить 1-4 раза в минуту.

- *Если наступила остановка сердца, то одновременно с искусственным дыханием надо производить наружный массаж сердца путем его ритмичного сдавливания между нижней частью грудины и грудным отделом позвоночника.*

Количество толчкообразных движений в минуту должно достигать 100. Одновременно необходимо срочно вызвать машину "Скорой помощи".

- *Оказывая первую доврачебную помощь при ожогах, недопустимо обрабатывать ожоговую поверхность средствами, которые могут осложнить последующее лечение и усугубить имеющееся повреждение тканей.*
- *При небольших термических ожогах ожоговую поверхность полезно в течение нескольких минут орошать струей холодной воды из-под крана. Этим устраняется боль. Затем надо наложить повязку из чистого бинта, смоченного раствором фурациллина или просто прохладной кипяченой водой.*
- *Вредно накладывать первичные повязки с какими-либо мазями, жирами, маслами, красящими веществами. Они загрязняют ожоговую поверхность, а красящие вещества затрудняют определение глубины поражения. Применение порошка соды, крахмала, мыла, сырого яйца тоже противопоказано, так как эти средства, помимо загрязнения, вызывают образование пленки, которую бывает трудно удалить с ожоговой поверхности.*

Запретить ребенку познавать мир невозможно. И пусть, если хочет, лезет на дерево, но вы при этом должны проверить и подстраховать - ведь сук может оказаться слишком тонким или сухим, или гнилым. Вы должны быть рядом и даже на шаг впереди.

Профилактикой детского травматизма сегодня озабочен весь мир. Все более жестокий прогресс приводит к тому, что за последние годы увеличивается количество тяжелых повреждений, осложненных шоком, кровопотерей, грубыми нарушениями жизненно важных функций.

- *Машины стали быстрее, электротехника распространеннее, дома выше, стекла и бетона больше, времени меньше. А дети по-прежнему остаются любопытными исследователями. Вот почему в большинстве стран проблемой детского травматизма озабочены не только врачи, но и инженеры, юристы, педагоги и политики. Но никакие общественные деятели и организации не могут думать о здоровье наших детей больше, чем их собственные родители.*