

СПРАВОЧНИК
ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ



ЯНКО ФОН РИББЕК

Домашняя скорая помощь

Janko von Ribbeck

Schnelle Hilfe für Kinder

Notfallmedizin für Eltern

Kösel

Янко фон Риббек

Домашняя скорая помощь

Справочник для родителей

Электронное издание

Москва
Тервинф
2015

УДК 616-083.98-053.2(03)
ББК 88.611.3я7+74.1я7
Б87

Риббек, Янко

Р49 Домашняя скорая помощь [Электронный ресурс] : справочник для родителей / Янко фон Риббек – Эл. изд. – Электрон. текстовые (1 файл pdf : 322 с.). – М. : Теревинф, 2015. – Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 12".

ISBN 978-5-4212-0232-5

Автор, педиатр с большим опытом работы в службе скорой помощи, в краткой и наглядной форме рассказывает, как помочь ребенку в экстренной ситуации. Вы также узнаете, как грамотно справиться с высокой температурой, укусами насекомых, болью в ушах и многими другими проблемами с помощью мягких естественных методов. Здесь же вы найдете продуманные рекомендации по составу домашней аптечки.

Книгу отличает простота, ясность изложения, четкая структура, проверенная система поиска. Полученные знания помогут не только сделать жизнь ваших детей более безопасной, но и позволят в трудную минуту прийти на помощь всем, кто в этом нуждается.

Советы и инструкции, собранные в этой книге, составлялись с большой тщательностью и с учетом современного состояния медицинской науки, тем не менее нельзя полностью исключить вероятность наличия ошибок. В строго юридическом смысле автор и издательство не несут ответственности за информацию и советы, содержащиеся в книге, за то, как они будут истолкованы и исполнены. Отметим только, что книга уже помогла тысячам родителей сориентироваться и правильно действовать в сложных ситуациях.

**УДК 616-083.98-053.2(03)
ББК 57.3-5я2**

Деривативное электронное издание на основе печатного аналога: Риббек, Янко. Домашняя скорая помощь : справочник для родителей / Янко фон Риббек. – М. : Теревинф, 2014. – 320 с. ISBN 978-5-4212-0188-5.

В соответствии со ст. 1299 и 1301 ГК РФ при устранении ограничений, установленных техническими средствами защиты авторских прав, правообладатель вправе требовать от нарушителя возмещения убытков или выплаты компенсации

ISBN 978-3-466-30713-5 (нем.)

ISBN 978-5-4212-0232-5

© «Теревинф», 2014

Содержание

Введение	10
Принципы построения книги	10
Тренируйте меры и приемы по оказанию первой помощи	12
Собственная паника	12
Испуг и боль у детей	13
Кто поможет в экстренной ситуации	16
 1 Меры по спасению жизни (первая доврачебная помощь)	22
Потеря сознания	24
Искусственное дыхание	34
Реанимация	38
 2 Проблемы с дыханием	45
Дыхание и кислород: что происходит в нашем организме?	47
Нарушения дыхания. Обзор	49
 3 Термические поражения	75
Солнечные ожоги	77
Солнечный удар	82
Тепловые повреждения	86
Переохлаждение	88
 4 Травмы у детей	93
Первый испуг после несчастного случая	95
Осмотр пострадавшего ребенка	96
Поэтапный осмотр пострадавшего	96
Перевозка службой скорой медицинской помощи	99

Переломы костей, которые часто остаются незамеченными	99
Ушибы, растяжения, вывихи и прочее.	101
Общие меры оказания первой помощи при травмах . . .	104
Травмы органов брюшной полости	105
Травмы головы.	107
Поражения электрическим током	115
Утопление	119
 5 Кровотечения и раны	 121
Остановка кровотечений.	123
Кровотечение из носа	131
Повреждения в ротовой полости.	133
Обработка ран	134
Природные средства для заживления ран	148
 6 Шок	 152
Что происходит в организме при шоке	154
Первая помощь при шоке	157
Другие формы шока	158
Как различить шок, обморок и потерю сознания.	161
 7 Ожоги	 163
Последствия и опасности.	165
Природные средства при ожогах первой и второй степени.	168
Действия при ожогах третьей степени	170
 8 Отравления	 172
Как распознать отравление.	174
Кто оказывает помощь при отравлениях?	174
Что можно предпринять в случае отравления	176
Наиболее распространенные виды отравлений.	183

9	Укусы ос, пчел, комаров и клещей	202
	Укусы ос и пчел	204
	Что делать при укусе клеща	209
10	Боли в животе	216
	Причины острых болей в животе	218
11	Повреждения глаз	225
	Инородные тела в глазу	227
	Повреждения глаз	229
12	Жар у детей	231
	Что необходимо принимать во внимание при возникновении жара	233
	Методы снижения температуры	238
	Фебрильные судороги	239
13	Гомеопатия при оказании первой помощи	242
	Введение в гомеопатию	245
	Что поможет в экстренной ситуации?	253
14	Правильная профилактика	262
	Дети еще многого не умеют	264
	Профилактические меры и вспомогательные средства	267
15	Домашняя аптечка	282
16	Краткие инструкции	286
	Алфавитный указатель	308
	Телефоны экстренных служб	317

Экстренные случаи по симптомам

Затрудненное дыхание:

Аллергия	74
Астма	72
Гипервентиляция	69
Ложный круп	63
Попадание инородных тел в дыхательные пути	50
Укусы ос и пчел	69
Эпиглоттит	67

Отсутствует реакция на речь:

Обморок	33
Остановка дыхания	34
Остановка кровообращения	38
Поражение электрическим током	115
Потеря сознания	24
Утопление	119

Головные боли:

Воспаление мозговых оболочек	213
Жар	231
Отравление	173
Падение	107
Солнечный удар	82

Боли в животе:

Аппендицит	218
Инвагинация кишечника	220
Инфекционное заболевание/жар	231
Отравление	173

Падение.	107
Проглоченное инородное тело.	58
Психологические причины.	224
Пупочные колики.	220
Травма живота.	105
Болезненные ощущения на коже:	
Заноза.	136
Укус насекомого.	203
Зуд на коже:	
Солнечный ожог.	81
Укус клеща.	209
Покраснение кожи:	
Воспаление лимфатического русла (заражение крови). . .	147
Контакт с раздражающими кожу растениями.	176
Ожог.	155
Поражение электрическим током.	115
Укус клеща (болезнь Лайма).	212
Бледная кожа:	
Испуг.	154
Шок.	153
Кровотечение из уха:	
Перелом основания черепа.	110
Односторонний насморк:	
Инородное тело в носу.	61

Введение

Наверняка вы принадлежите к числу тех людей, которые если и посещали занятия по оказанию первой медицинской помощи, то было это достаточно давно (возможно, во время обучения в автошколе). Если что-то и отложилось в памяти, то этих знаний все равно недостаточно для того, чтобы быть во всеоружии при несчастных случаях с грудными младенцами и детьми постарше. При этом многие происшествия из повседневной жизни наших малышей (к примеру, проглатывание инородных тел или их попадание в дыхательные пути) в традиционных курсах по оказанию первой помощи вообще не затрагиваются. Кроме того, важно учитывать, что меры, используемые для помощи взрослым, могут быть опасными для маленьких детей.

Принципы построения книги

Эта книга написана для практического применения в тех случаях, когда время особенно важно. Поэтому рекомендую вам сразу ознакомиться с принципами построения этой книги, прежде чем она понадобится в критической ситуации.

Краткие инструкции

В конце книги (с. 286) вы найдете краткие инструкции к важнейшим темам, связанным с оказанием первой помощи. Эти инструкции выступают в качестве основных ориентиров для правильных действий при несчастных случаях с детьми. Они в краткой и запоминающейся форме преподносят важнейшую информацию, помогающую понять, как поступить в критической ситуации.

**Краткие инструкции дают представление
о необходимых мерах по оказанию первой помощи**

Страницы этой главы выделены серым цветом, так что при необходимости вы сразу сможете открыть книгу в нужном месте.

Вызов службы помощи

Телефонный номер на случай экстренных ситуаций: 112¹. Это единый номер телефона для всех стран Европейского союза и России, по которому надо звонить в экстренных случаях.

Единый телефон скорой медицинской помощи: 103².

Тематические главы

Важно не только уметь быстро действовать, но и обладать необходимыми знаниями о различных несчастных случаях, ведь только то, что вы действительно поняли, останется в вашей памяти надолго. И тогда этими углубленными знаниями удастся воспользоваться даже при волнении в экстренной ситуации.

Очередность тематических глав обуславливается моим опытом работы в службе скорой медицинской помощи. Я попытался расположить отдельные экстренные ситуации в порядке частоты их возникновения, а в самом начале рассматривается важная тема – о мерах по спасению жизни в случае потери сознания.

Я посвятил отдельную главу вопросам использования гомеопатии при оказании первой помощи (с. 242), поскольку, вопреки распространенному мнению, применение гомеопатических средств даже в острых ситуациях часто помогает быстро стабилизировать состояние пациента.

Пособие по оказанию первой помощи было бы неполным, если бы в нем не затрагивалась тема предотвращения несчастных случаев. Я собрал ряд советов и рекомендаций, которые помогут вам вовремя распознать потенциальные источники опасностей и уменьшить угрозу с помощью подходящих мер (с. 262).

А если несчастный случай все-таки произойдет, то вам не обойтись без домашней аптечки, содержащейся в полном порядке (с. 282). Необходимо ее регулярно проверять и заменять использованные или просроченные перевязочные материалы и медикаменты.

¹ Только с мобильного телефона. — *Примеч. ред.*

² Действует по всей России с февраля 2014 г. — *Примеч. ред.*

Тренируйте приемы по оказанию первой помощи

Лучше всего запоминается то, что делалось собственными руками. Одновременно это повышает веру в себя, в свои навыки и умения. Поэтому даже самая лучшая книга не заменит практический курс по оказанию первой медицинской помощи. Чтобы навести мосты между теорией и практикой, я в некоторых местах этой книги даю свои рекомендации по тренировочным упражнениям. Особенно для детей совместное проигрывание той или иной ситуации может стать полезным развлечением и доставить им массу удовольствия.

Собственная паника

Вы принадлежите к тем людям, которые не выносят вида крови и при малейших происшествиях впадают в панику, мечтая о том, чтобы сбежать куда подальше? Тогда оказание первой медицинской помощи для вас — большая проблема, и я вас полностью понимаю: ведь взрослым нелегко научиться сохранять необходимое спокойствие и невозмутимость. Если человеку свойственна паническая реакция, то такую схему реагирования изменить очень трудно. Я уже сейчас хочу раскрыть вам важнейший секрет: все дело в дыхании. При испуге мы часто задерживаем дыхание. Но с задержкой дыхания в нашем организме останавливаются и энергетические потоки. Глубоко вдохните — это расслабит диафрагму и позволит восстановить энергетические потоки в организме. Мой совет для следующей ситуации, которая вызовет у вас панику или выведет из состояния спокойствия: глубоко вдохните и медленно выпускайте воздух, преодолевая сопротивление сомкнутых губ.

**Первое правило при волнении и панике:
сделать глубокий вдох**

Испуг и боль у детей

Различные травмы — обычное дело для детей. Понаблюдайте как-нибудь за ребенком, когда он играет один и никто за ним не присматривает. Даже при ударах головой или падениях он вытерпит и достаточно сильную боль, не заплакав. Если же ребенок знает, что за ним наблюдают, то в аналогичной ситуации реакция будет уже другой: ребенок начнет кричать или плакать, чтобы привлечь к себе внимание взрослого. Для ребенка естественно кричать и искать утешения. Утешение и поддержка являются важной основой для построения доверия между родителями и ребенком. Но бывают и такие дети, которые слишком много жалуются и при малейшей царапине ведут себя так, как будто наступил конец света. Такое поведение, когда ребенок устраивает истерику из-за каждой мелочи, не комфортно ни для ребенка, ни для взрослых.

В детях можно воспитать здоровое отношение к боли и к травмам. Для этого существует несколько правил, которые вам следует соблюдать.

Пусть ребенок сам начнет двигаться в вашу сторону



Если ребенок сделал себе больно, не спешите подбегать к нему и не берите его на руки еще до того, как он начнет плакать. Не торопите себя и своего ребенка. Вступите с ним в контакт и дайте ему возможность прочувствовать боль и страх. Ребенок должен научиться различать слабые и сильные болевые ощущения, а для этого требуется время — время на то, чтобы прислушаться к своим ощущениям, время на то, чтобы почувствовать. Если это возможно, то пусть ребенок сам подойдет или подползет к вам на несколько шагов, и только теперь вам следует обнять его. Таким образом ребенок сам проявляет активность и может выйти из роли жертвы.

Как правило, при падениях и травмах на первый план выходит страх, что ребенок может пострадать. Как это ни странно, терять самообладание заставляет не столько боль, сколько именно испуг. Поэтому, когда вы берете ребенка на руки или утешаете, вам следует затронуть тему испуга, сказав что-то вроде: «Ты сейчас, наверно, очень испугался, ведь ты такого не ожидал». Так ребенок научится делать различие между испугом и болью.

Обсудите с ребенком его испуг

➤ Еще один метод, позволяющий ребенку дистанцироваться от своего испуга и боли, это отвлечение. Даже небольшое требование, к примеру «Помолчи, пожалуйста», позволит ребенку переключиться на другие мысли и облегчит его возвращение к нормальному состоянию.

Отвлеките ребенка



Не позволяйте себе под воздействием собственного испуга ругать ребенка, если что-то случилось. Обеспечьте ему с помощью дружелюбного спокойного голоса и телесного контакта ту заботу, которая ему сейчас так необходима.

➤ Когда случаются небольшие травмы, от родителей и детей часто можно услышать высказывания вроде «Плохой стул!» или «Ох уж этот гадкий угол стола!» Такая реакция со стороны взрослых людей совершенно неуместна. Во-первых, это просто-напросто неправда, что неодушевленный предмет в чем-то виноват. Во-вторых, при этом у ребенка формируются ложные причинно-следственные связи, а предмет провозглашается злодеем. Еще хуже, если ребенок в отместку ударит этот стул или угол стола — возможно, даже с помощью родите-

лей. В результате ребенок уже в раннем возрасте научится перекладывать ответственность за свои неурядицы и неудачи на окружающих и не будет осознавать собственные ошибки. Конечно, винить других людей, предметы и обстоятельства в собственных ошибках легко и удобно, но в дальнейшей жизни это повлечет за собой множество проблем. В такой ситуации лучше сказать ребенку примерно следующее: «Ну вот, ты ударился об стол, потому что был немного неловок. Но стол в этом не виноват».

Используйте стремление ребенка к познанию



После случившейся неудачи вы можете также спросить ребенка о том, чему он научился в этой ситуации. Помогите ему сформулировать ответ. Он может быть, к примеру, таков: «Если пол скользкий, то мне нужно ходить медленнее и особенно аккуратно».

Детям необходимо научиться распознавать опасности

Для младенцев и детей младшего возраста важно, чтобы мир, в котором они растут, был максимально безопасен. Они еще не могут самостоятельно распознавать опасности, избегать их и правильно на них реагировать, то есть осознанно справляться с опасными ситуациями.

В возрасте от трех до четырех лет детям следует давать возможность сталкиваться с опасностями. Недостаток опыта со временем может оказаться вреднее, чем маленький шрам, поэтому не следует чрезмерно оберегать детей от всего вокруг.

Не держите своего ребенка на коротком поводке

Чем раньше и лучше вы научите своего ребенка осознавать опасности и реагировать на них соответствующим образом, тем меньше вам придется в дальнейшем его опекать и водить

за ручку. Таким образом он сможет развиваться свободнее и самостоятельнее, превратившись в итоге в сознательную личность, приспособленную к жизни и обладающую необходимой уверенностью в своих силах.

Если вы попытаетесь держать своего ребенка на безопасном расстоянии от всего вокруг, то есть фактически «на коротком поводке», то возможны два варианта дальнейшего развития событий. В зависимости от его наклонностей и возможностей ребенок либо начнет игнорировать ограничения и запреты, в результате чего он с гораздо большей вероятностью попадет в те самые опасные ситуации, которые вы так стремились предотвратить, либо он не сможет развить в себе уверенность. Ребенок смирится со своим бессилием, и ему вряд ли удастся обрести самостоятельность, необходимую для дальнейшей жизни.

Кто поможет в экстренной ситуации

Вызов экстренных служб

Сделать экстренный вызов гораздо проще, чем вы себе, возможно, представляете. Для этого, прежде всего, необходимо знать главный номер единой службы спасения — в большинстве случаев это 101 (в ряде регионов пока еще действует номер 01). Во время телефонного разговора с оператором (как правило, это ассистенты спасательной службы, прошедшие специальное обучение) расскажите простыми словами и по существу, что произошло. Дальнейший ход разговора будет направляться оператором. Его задача заключается в том, чтобы узнать у вас всю необходимую информацию. Благодаря моей собственной работе на станции скорой медицинской помощи я знаю, что не стоит пытаться максимально быстро вывалить на оператора как можно больше информации, поскольку все сведения необходимо внести в протокол вызова. Наиболее важная информация — это точное описание места происшествия. Это либо улица (в больших городах также район или округ), номер дома, этаж и квартира, либо точное описание местности, если несчастный случай случился вне жи-

лой зоны. Кроме этого, еще очень важен телефонный номер звонившего. Так, если при записи устной информации возникла ошибка, к примеру, оператор расслышал название улицы как «Адамштрассе» вместо «Азамштрассе», то может потребоваться обратный звонок.

Вызов экстренных служб с мобильного телефона

Для вызова единой службы спасения с мобильного телефона используется также номер 112, который необходимо набирать без кодов. Эта функция работает даже без SIM-карты или при заблокированном номере. Так, если в бардачке вашей машины будет лежать старый неиспользуемый мобильный телефон, то вы всегда сможете вызвать помощь. Учтите только, что аккумуляторы выключенных мобильных телефонов сравнительно быстро разряжаются. В этом случае поможет шнур для зарядки телефона от прикуривателя.



Необходимо терпение!

Когда вы совершаете экстренный вызов с мобильного телефона, необходимо подождать несколько секунд, прежде чем вас соединят с оператором службы спасения. Причина этого проста: автоматическая локационная система сначала определяет ваше местоположение, а затем передает ваш звонок на ближайшую спасательную станцию. Этот процесс может занимать до 20 секунд, поэтому не кладите трубку, дождитесь ответа оператора!

Служба скорой медицинской помощи

Чтобы представлять, что вас ожидает по прибытии бригады скорой медицинской помощи, вам необходимо уяснить некоторые вещи.

- Задача санитарных автомобилей заключается в том, чтобы, подобно такси, перевозить больных людей. Внутри санитарных автомобилей довольно тесно. В их задачу не входит спасение жизни в экстренных ситуациях — это обязанность более крупных и просторных автомобилей скорой помощи.
- Автомобили скорой медицинской помощи бывают двух типов: с бригадой, состоящей из двух фельдшеров, и с бригадой, в которую входит еще и врач.

Станция скорой медицинской помощи решает, нужно ли присылать врача или нет

Чаще используются автомобили с фельдшерскими бригадами. Кроме того, вне крупных городов может действовать так называемая «система рандеву», когда врач выезжает на место вызова на отдельном автомобиле и там встречается с фельдшерской бригадой автомобиля скорой помощи¹. Присутствие врача необходимо только в том случае, когда существует непосредственная угроза жизни, к примеру, из-за потери сознания или затрудненного дыхания.

Решение о том, выслать ли вам автомобиль скорой помощи с фельдшерской бригадой, с врачом или вообще спасательный вертолет, принимает сама станция скорой помощи. Необходимо учесть, что в большом городе до прибытия скорой помощи пройдет около десяти минут, а в сельской местности, соответственно, потребуется больше времени. Вплоть до прибытия помощи вы должны быть в состоянии поддерживать жизненно важные функции организма пострадавшего.

Многие люди боятся лишний раз звонить в службу спасения, чтобы в случае чего не нести расходов за ложный вызов. Эти опасения совершенно напрасны. По сути, здесь не бывает ложных вызовов, даже если после прибытия бригады скорой

¹ В России при необходимости фельдшерская бригада вызывает специализированную бригаду. – *Примеч. ред.*

помощи окажется, что медицинская помощь не требуется. Пример: вам не удастся остановить носовое кровотечение у ребенка, в связи с чем вы вызываете скорую помощь. Если к моменту прибытия автомобиля скорой помощи носовое кровотечение уже прекратилось, вам все равно не придется платить за вызов. Затраты начинаются с момента перевозки пациента в больницу, но эти расходы покрываются медицинской страховкой.

Вызов экстренных служб при отравлениях

В случае отравления вам необходимо связаться с центром по лечению отравлений¹, чтобы оценить характер отравления и получить инструкции для оказания соответствующей первой помощи. Звонок в центр по лечению отравлений всегда оправдан, но учтите, что эти центры не высылают автомобили скорой медицинской помощи. Скорую помощь необходимо вызвать отдельно, причем нужно сделать это в самую первую очередь.

**В случае возникновения экстренной ситуации
вызывайте автомобиль скорой медицинской помощи**

Больница

В некоторых ситуациях, к примеру, при небольших порезах, имеет смысл самостоятельно поехать с ребенком в больницу, однако при этом нужно учитывать две вещи:



во-первых, это возможно только в том случае, если ребенок находится в стабильном состоянии и нет угрозы для его жизни;

¹ В России такие центры есть не во всех городах. См. также примеч. на с. 175. — *Примеч. ред.*



во-вторых, если вы едете без сопровождающих, то во время поездки за рулем вы не сможете позаботиться о ребенке, поскольку все ваше внимание будет сконцентрировано на дорожном движении.

Служба скорой медицинской помощи должна даже в случае незначительных повреждений обеспечить доставку пациента в больницу.

Только больницы, имеющие педиатрическое отделение, смогут обеспечить оптимальное лечение маленьких пациентов

Оптимальное лечение детей возможно только в тех больницах, где есть педиатрическое отделение. Кроме того, при некоторых видах травм могут потребоваться специальные больничные отделения. К примеру, если ребенок повредил глаз, то в больнице должно быть как педиатрическое, так и офтальмологическое отделение. Уже по этой причине стоит вызвать для перевозки пациента автомобиль скорой помощи, поскольку в этом случае пострадавшего доставят в такую больницу, где имеются все необходимые условия.

Педиатр

Частные педиатрические кабинеты мало подходят для обращения в случае экстренных ситуаций, поскольку там часто отсутствует оборудование для проведения всех необходимых обследований, к примеру, рентгенографии. Условия для обработки ран там тоже ограничены. В случае сомнений лучше вызовите автомобиль скорой медицинской помощи или самостоятельно обратитесь в больницу с педиатрическим отделением.

Педиатры могут оказать лишь ограниченную помощь

Дежурная аптека

Помимо аптек, работающих по обычному графику, существуют и круглосуточные дежурные аптеки. Узнать график работы дежурных аптек можно либо из местных газет, либо по телефону (автоматическая справка), либо из небольших брошюр, которые можно получить в вашей аптеке, где указывается график работы дежурных аптек на продолжительный период.



Советы и инструкции, собранные в этой книге, составлялись с большой тщательностью и с учетом современного состояния медицинской науки, тем не менее нельзя полностью исключить вероятность наличия ошибок. В строго юридическом смысле автор и издательство не несут ответственности за информацию и советы, содержащиеся в книге, за то, как они будут истолкованы и исполнены. Отметим только, что книга уже помогла тысячам родителей сориентироваться и правильно действовать в сложных ситуациях.

В книге содержатся рекомендации совершить экстренный вызов или обратиться к врачу в тех случаях, когда опасность особенно высока. Во всех остальных ситуациях решение принимает человек, оказывающий первую помощь.

1

Меры
по спасению
жизни
(первая
доврачебная
помощь)

Потеря сознания	24
Как распознать потерю сознания?	24
Основные причины потери сознания у детей	25
Отказ жизненно важных защитных рефлексов	25
Устойчивое боковое положение	27
Что происходит с дыханием и кровообращением?	30
Потеря сознания и обморок: в чем разница?.....	33
Искусственное дыхание	34
Делать искусственное дыхание легче, чем вы думаете!	35
Рот-в-рот или рот-в-нос?	36
Сколько воздуха требуется?.....	37
Реанимация	38
Синдром внезапной детской смерти	38
Быстрота оказания помощи играет решающую роль	39
Сердечно-легочная реанимация: что происходит с сердцем? ..	40
Проведение реанимационных мероприятий	42



Потеря сознания может иметь опасные для жизни последствия: из-за отказа жизненно важных защитных рефлексов пострадавший может задохнуться, также возможна остановка дыхания и сердечной деятельности. В этой главе рассказывается о том, какие действия необходимы в отдельных случаях и как их правильно выполнять.

Потеря сознания

Потеря сознания — это особая ситуация, когда коммуникация с ребенком невозможна. Ребенок не может рассказать о своих жалобах, а вы не можете задать ему никаких вопросов. Также при потере сознания возникает угроза удушья.

Как распознать потерю сознания?

Ребенок находится без сознания, если он не реагирует на обращенную к нему речь и его невозможно разбудить. На первый взгляд потеря сознания похожа на состояние сна, но существует принципиальное отличие: спящего ребенка разбудить можно. Попробуйте потормошить ребенка, заговорить с ним или специально ущипнуть в безопасном месте, к примеру, с внутренней стороны плеча. Если вы этого еще никогда не пробовали, то ущипните себя в этом месте, и вы заметите, насколько оно чувствительно.

**Первая мера: потормошить ребенка,
заговорить с ним и ущипнуть**

Основные причины потери сознания у детей

Потеря сознания у детей встречается крайне редко! Взрослые страдают от этого чаще, поскольку их органы уже не такие здоровые, как у детей, и более изношенные. Болезни, связанные с износом органов (к примеру, инфаркт миокарда, инсульт, сердечная недостаточность или эмболия легочной артерии), возникают только во взрослом возрасте. Алкогольные и наркотические отравления, которые, как известно, также могут привести к потере сознания, тоже возникают, как правило, у взрослых, а не у детей.

Потеря сознания не случается на ровном месте

Причины потери сознания у детей	
Нехватка кислорода	В результате удушья или утопления
Судорожные припадки	Фебрильные (лихорадочные) судороги, эпилептические припадки
Несчастные случаи	Травмы головы, черепно-мозговые травмы
Пониженный уровень сахара в крови	Чаще всего у диабетиков, использующих инсулин

Отказ жизненно важных защитных рефлексов

Потеря сознания опасна прежде всего тем, что в этом состоянии отказывают защитные рефлексы организма. Этими рефлексами управляет мозг. Если же мозговые функции дают сбой, то отказывают и такие рефлексы, как глотательный, кашлевой

и рвотный, которые обычно препятствуют попаданию инородных тел в дыхательные пути.

Удушье собственным языком

Еще один важный рефлекс отвечает за то, чтобы при положении лежа на спине язык не западал назад в полость глотки. Если бы этот рефлекс отсутствовал, то мы во время сна на спине просто бы задохнулись от удушья собственным языком. И именно в этом кроется одна из главных опасностей бессознательного состояния. Для получения более наглядного представления об этом феномене обратимся к истории оказания первой помощи: во времена Второй мировой войны в пособиях по оказанию первой медицинской помощи содержался совет вытащить человеку, потерявшему сознание, язык и закрепить его булавкой. К счастью, в наше время такой метод «экстренного пирсинга» уже неактуален.

Сейчас мы знаем, что западение корня языка гораздо лучше и надежнее предотвратить с помощью запрокидывания головы. Когда голова осторожно откидывается назад, язык автоматически поднимается. Это простой и очень важный реанимационный прием.



В положении лежа на спине язык перекрывает дыхательные пути



В результате запрокидывания головы дыхательные пути остаются свободными

Положите одну руку на лоб, а другую на нижнюю челюсть пострадавшего, и запрокиньте его голову по направлению к задней поверхности шеи. В случае с грудными детьми достаточно лишь слегка приподнять подбородок.

При остановке дыхания один только прием запрокидывания головы уже может запустить спонтанное дыхание. Если этого не случилось, то откройте пострадавшему рот, оттянув его нижнюю челюсть, и исследуйте ротовую полость на предмет наличия в ней инородных тел, перекрывающих дыхательные пути.

Внимание: при подозрении на травму позвоночника необходима особая осторожность. Если ребенок явно дышит, то в этом случае не нужно запрокидывать ему голову. Следите лишь за тем, чтобы дыхательные функции были стабильны.

Запрокидывание головы при потере сознания препятствует тому, чтобы язык закупорил дыхательные пути

Удушье рвотными массами

При потере сознания возможна рвота. Из-за отказа глотательного и кашлевого рефлексов содержимое желудка при этом может попасть в дыхательное горло, а значит, и в легкие. Даже небольшое количество желудочного содержимого может вызвать значительные повреждения легких, поскольку в желудке выделяется соляная кислота, а легкие, с расположенными в них легочными альвеолами, — это один из самых чувствительных органов нашего организма. В этом случае поможет устойчивое боковое положение, задача которого состоит в том, чтобы поднять желудок пострадавшего выше его рта.

Устойчивое боковое положение

При устойчивом боковом положении образуется перепад высот между желудком и ртом, обеспечивающий отток желудочного содержимого через рот: рвотные массы не скапливаются в полости

глотки, а вытекают наружу. На иллюстрациях ниже изображен хрестоматийный способ придания пострадавшему устойчивого бокового положения. Опыт показывает, что слушатели курсов по оказанию первой медицинской помощи достаточно быстро забывают точные действия для придания устойчивого бокового положения. Но вы теперь знаете, в чем его суть: рот должен располагаться ниже, чем желудок. Теперь можно импровизировать. Если вы перепутаете сторону, с которой нужно сгибать ногу, и перевернете ребенка (или взрослого) не на тот бок, то вам все равно удастся придать пострадавшему боковое положение.



1 Устойчивое боковое положение для детей старше двух лет: приподнимите одной рукой попу ребенка и подложите под нее кисть одной из его рук ладонью вверх



2 Согните ближайшую к вам ногу пострадавшего в колене



3 Положите другую руку ребенка на его живот и, придерживая его за плечо и бедро, аккуратно перекатите ребенка через подложенную под низ руку



4 Слегка запрокиньте голову ребенка назад и приоткройте его рот. Положите кисть ребенка возле его рта (не под него!) и удерживайте рот открытым с помощью тенара (возвышения большого пальца) этой руки

С 2006 года допускаются оба варианта устойчивого бокового положения; существует даже еще более простой способ, при котором пострадавший, находящийся без сознания, просто поворачивается на бок без подкладывания руки под тело. В общем, допускается любой способ для достижения нужной цели.

**При устойчивом боковом положении образуется
перепад высот между желудком и ртом,
обеспечивающий отток рвотных масс через рот**

Кстати, уложите ли вы ребенка или взрослого на левый бок или на правый, неважно, на сердечную деятельность пострадавшего это не повлияет.

Положение на животе для грудных детей

Грудные дети при потере сознания укладываются на живот. Причина этого заключается в том, что из-за коротких рук и ног их невозможно уложить в устойчивое боковое положение.

Ребенка нужно положить на живот, развернуть его голову вбок и слегка отклонить назад. Обе руки поднимаются вверх и укладываются рядом с головой.

Положение на животе
для грудных детей

