



ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»

Памятка для родителей.

Неотложная помощь при жизнеугрожающих состояниях
у детей грудного возраста.

Механическая асфиксия.

Механическая асфиксия (удушьё) — острое нарушение проходимости дыхательных путей, достаточно длительная задержка дыхания (более 20 секунд) из-за механического препятствия (сдавление шеи, грудной клетки, живота), закрытие просвета дыхательных путей слизью, пищей, рвотными массами, мягкими или твердыми предметами, которое может привести к смерти ребенка.

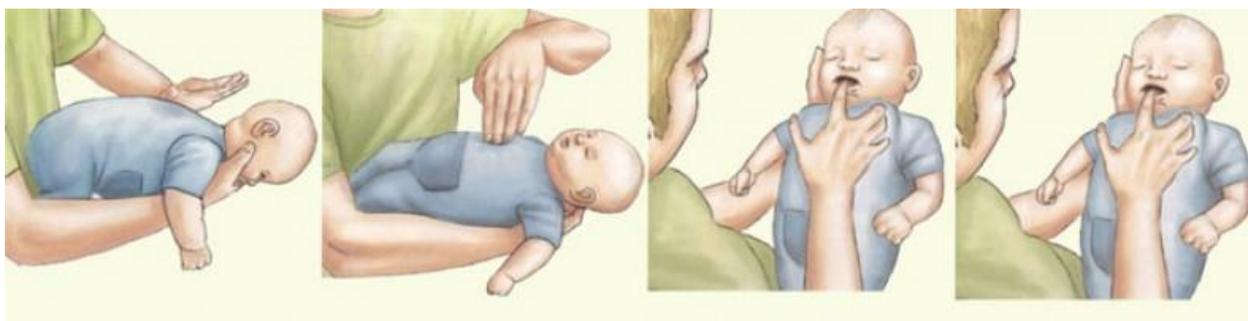
Причинами механической асфиксии могут стать частые срыгивания, попадание молока в трахею, обтурация верхних дыхательных путей грудью или другими предметами. К асфиксии могут приводить и ситуации, когда взрослые по неопытности или невнимательности «способствуют» созданию небезопасных условий: помещают в детскую кроватку мягкие предметы, подушки, одеяла, игрушки, которые могут в любой момент прикрыть дыхательные пути; покупают игрушки, не соответствующие возрасту, что может привести к попаданию инородных тел в дыхательные пути (мелкие игрушки, с пуговицами, с бусинками и др.); вешают цепочки, талисманы, соску на тесьму; кладут ребенка спать в свою кровать.

Признаки механической асфиксии:

- отсутствие дыхания более 20 секунд
- вялость, слабость мышц
- бледность, синюшность кожи

Действия родителей:

- не теряйте самообладания, ребенку нужна Ваша помощь!
- немедленно освободите верхние дыхательные пути
- вызовите скорую помощь (103 03 112) (сообщите адрес, возраст пострадавшего)
- улучшить доступ кислорода в помещение
- проверить частоту дыхания (приблизиться к носу и рту ребенка, стараясь уловить движение грудной клетки)
- оцените цвет кожи
- убедитесь об отсутствии посторонних предметов в трахее (открыть рот, немного запрокинув голову осмотрите полость рта)
- до приезда скорой помощи будьте готовы провести реанимационные мероприятия при отсутствии дыхания и сердцебиения (на один вдох 3 нажатия на основание грудины двумя пальцами: указательным и средним).



Синдром внезапной младенческой смерти (СВМС).

Еще один вариант угрозы жизни младенца — так называемая «смерть в колыбели» или синдром внезапной младенческой смерти (СВМС), характеризующийся нарушением дыхания во время сна, преимущественно в ночные часы или под утро. СВМС – ситуация, неожиданная для родителей, без видимой причины для развития данного состояния. Наиболее «уязвимый» возраст с первого по шестой месяцы жизни. Пик встречаемости – второй/третий месяцы жизни ребенка. Обращает на себя внимание увеличение случаев СВМС в холодное время года.

Помимо объективных причин развития механической асфиксии и синдрома внезапной смерти у детей до года необходимо учитывать и социальные факторы:

- отказ матери от грудного вскармливания, включая исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев;
- плохие жилищно-бытовые условия семьи, печное отопление дома;
- юные матери в возрасте 16-20 лет;
- низкий уровень образования родителей;
- так называемое «пассивное курение» малыша из-за курения матери, отца или лиц, постоянно находящихся рядом;
- ночной сон в одной кровати с родителями, в том числе, когда они находятся в состоянии алкогольного опьянения;
- матери, воспитывающие ребенка/детей без отца;
- многодетные матери;
- матери, которых уже лишали родительских прав на старших детей;
- купание грудного ребенка в бане;
- выход матери на работу с оставлением грудного ребенка в ночное время на отца, бабушек, дедушек, старших детей;
- самостоятельный перевод ребенка на искусственное вскармливание смесью или коровьим молоком.

Профилактика механической асфиксии и синдрома внезапной смерти у детей до года заключается в соблюдении ряда рекомендаций:

После каждого кормления ребенку следует дать возможность отрыгнуть воздух, попавший с пищей. Для этого его нужно подержать некоторое время вертикально и не класть сразу после кормления. Некоторые дети (особенно недоношенные или ослабленные) могут срыгивать повторно, уже находясь в кроватке. Для предотвращения вдыхания содержимого поворачивайте голову младенца всегда набок. Следите, чтобы ребенок не спал лицом вниз. Выбирайте матрас полужесткий, недопустимо укладывать малыша на мягкое (например, подушку или перину). Если срыгивания частые и обильные, то это является поводом для обращения за консультацией к врачу.

Выбирая детское постельное белье и одежду, предпочтение следует отдавать изделиям без всевозможных завязочек, тесемочек и т.п. Вместо детского одеяла можно пользоваться специальным конвертом для сна, не использовать слишком большие «взрослые» одеяла, не накрывать ребенка пуховым одеялом. Можно использовать специальные сетчатые одеяла для младенцев. Не укутывайте и не пеленайте ребенка! Идеальный вариант — надевать ребенку на ночь трикотажный комбинезон-слип/боди/ромпер, тогда и накрывать необходимости не будет.

Ребенок в возрасте до 2-х лет должен спать без подушки. Она ему не только противопоказана, но и увеличивает риск развития удушья. Игрушки, одеяла, подушки, бортики повышают риски синдрома внезапной детской смерти. Малыши ещё не могут контролировать своё перемещение и с лёгкостью утыкаются в эти предметы лицом.

Не следует оставлять надолго старших детей одних около грудного ребенка, надеясь на их взрослость и рассудительность, а также класть спать младенца в одну кровать с ними. Оптимальным будет сон в родительской спальне, но не в родительской кроватке. Помните, что в период ночного сна необходимо находиться с ребенком в одной комнате, да и днем не выпускайте его из своего поля зрения.

Поддерживайте оптимальную температуру 18-22°C в комнате, где находится малыш. Никогда не укладывайте ребенка возле обогревателя, у горящего камина, газовой плиты или печки, которую топите дровами, углем. Не пытайтесь согреть его грелкой.

Не курите во время беременности и в послеродовом периоде. Не разрешайте это делать другим членам семьи и людям, которые находятся в окружении вашего малыша.