



ИНСТРУКЦИЯ

По ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВОСПИТАННИКАМ ДО ПРИХОДА МЕДРАБОТНИКА

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

Носовые кровотечения.

До прихода медицинского работника главная цель - контролировать потерю крови и поддерживать свободное дыхание пострадавшего.

Первая помощь при носовом кровотечении:

Успокойте ребенка. Испуг, возникший у ребенка при виде крови, приводит к учащению сердцебиения и подъему артериального давления, что увеличивает потерю крови. Убедите ребенка и окружающих детей, что ничего страшного не происходит, опасности для жизни нет, и кровотечение скоро прекратится. Первая помощь при носовом кровотечении у детей:

1. Усадить ребенка к себе на колени или на стул, голову можно слегка наклонить вперед. Не рекомендуется запрокидывать детям голову назад. Это приводит к заглатыванию крови, что мешает контролировать эффективность остановки кровотечения и может вызвать рвоту. Наклон головы вперед позволит определить, из какой половины носа идет кровотечение. Это правило относится и к самым маленьким детям - их нужно взять на руки, поддерживая голову. Ребенок должен дышать ртом. Попытки дышать носом вынуждают высмаркиваться, что препятствует образованию кровяного сгустка. Расстегните одежду на ребенке, обеспечьте приток свежего воздуха.
2. На переносицу наложите холод (носовой платок, смоченный в холодной воде, охлажденную гелевую грелку, или кусочек льда в целлофановом пакете). Чаще этих мер оказывается достаточно, кровотечение заметно ослабевает и спустя 10–15 минут останавливается.
3. Если нет эффекта, готовят рыхлый ватный шарик небольшого размера или скручивают жгутик из ваты (в зависимости от возраста ребенка и размера носовых ходов), пропитывают его 3%-ным раствором перекиси водорода,

вводят в передний отдел носового хода. Затем слегка прижимают крылья носа к носовой перегородке и держат на протяжении 10–15 минут.

4. Вместо перекиси водорода можно использовать сосудосуживающие капли для детей, 0,1%-ный раствор адреналина.
5. После остановки кровотечения желателен спокойно полежать или посидеть, заняться тихими играми. Важно проследить, чтобы ребенок не пытался удалить кровяные сгустки и корочки из поврежденной ноздри. Гигиенические процедуры лучше отложить на следующий день.

Когда обращаться к врачу?

Скорая помощь врача потребуется, если:

- указанные выше меры не привели к заметному эффекту. Если после предпринятых попыток самостоятельной остановки кровотечения в течение 20 мин оно не прекращается или общее состояние ребенка ухудшается необходимо срочно доставить ребенка в ближайшее медицинское учреждение или вызвать бригаду скорой помощи;
- кровь из носа истекает пульсирующей или обильной непрерывной струей;
- ухудшается общее самочувствие ребенка;
- кровотечение возобновляется вскоре после остановки;
- есть подозрение на инородное тело в носу. При попытках самостоятельно достать инородное тело, оно может сместиться и попасть в дыхательные пути, спровоцировав удушье.

Кровотечение в ротовой полости.

Обычно такие травмы возникают при ударе или падении («с прикусом» языка) и экстракции зуба. Порез языка, губ или ротовой полости, даже незначительный, приводит к серьезным кровотечениям.

Главное - контролировать кровотечение и предотвратить поступление крови в полость рта при дыхании.

Что делать?

1. Посадить ребенка, наклонив голову вперед.
2. Приложить марлю к ране и сжать пальцами на 10 мин. Если кровотечение продолжается, заменить тампон.
3. Не давать пить ничего теплого или горячего в течение 12 часов после остановки кровотечения.
4. На кровоточащую после экстракции зуба лунку можно наложить тампон, смоченный в 3% растворе перекиси водорода. При упорном кровотечении необходимо затампонировать лунку полоской марли, сверху

тампона наложить тугий марлевый шарик и попросить больного крепко сжать челюсти.

Переохлаждение и обморожение

Терморегуляция у детей еще не совершенна, поэтому переохлаждение может наступить и в холодном помещении, и когда одежда не соответствует температуре окружающего воздуха, и когда ребенок мало двигается. При развитии переохлаждения могут наблюдаться:

- Дрожь;
- Бледность, сухость кожи;
- Сонливое состояние либо апатия, неадекватное поведение;
- Редкий, слабый пульс;
- Редкое поверхностное дыхание.

Что делать?

1. Предотвратить дальнейшую потерю тепла.
2. Согреть.

Для этого ребенка необходимо уложить в кровать, сделать разогревающий массаж и хорошо укрыть; дать горячее питье и высококалорийную пищу.

Обморожение обычно наблюдается при сухой ветреной морозной погоде.

Может наблюдаться: покалывание, поврежденная часть становится бледной и затем немеет.

Кожа на ощупь твердая, становится белой, потом покрывается пятнами, синеет и, в тяжёлых случаях темнеет.

Что делать?

1. Поместить ребенка в теплое помещение.
2. Очень осторожно согревать пораженный участок руками (массаж).
3. Если в течение короткого времени кожа не приобретет нормальную окраску, применить теплую воду.

Не надо сильно растирать и прикладывать горячее.

Обмороженные руки или ноги отогревают в тёплой воде.

Повреждённое место осторожно обнажают, погружают в тазик с водой 20°-30 и проводят лёгкий массаж. Массировать начинают с пальцев вверх. Во время массажа надо заставлять ребёнка шевелить пальцами, чтобы быстрее восстановить кровообращение. При полном отогревании кожа становится ярко-розовой и появляется боль. Затем обмороженное место осторожно вытирают, протирают спиртом, накладывают сухую стерильную повязку и тепло укутывают.

При обморожении щёк и носа отогревают их прямо на улице, слегка растирая поражённый участок тёплыми руками круговыми движениями. Не следует обмороженное место растирать снегом, так как мелкие льдинки могут оцарапать кожу, кроме того можно занести инфекцию. При более тяжёлых формах требуется срочная госпитализация в больницу

Небольшие ожоги (бытовые).

Главная цель первой помощи:

1. Прекратить действие повреждающего фактора.
2. Облегчить боль.
3. Свести к минимуму опасность заражения раны.

Что делать?

1. Лить на поврежденную часть холодную воду в течении 10 мин.
2. Аккуратно снять одежду с поврежденной части (до того, как начнется отек).
3. Накрыть ожог, чтобы микробы не проникли в рану. Для этого наложите на рану стерильную повязку или любую чистую гладкую ткань. Также можно использовать полиэтиленовый мешочек или пленку (это хороший материал для временной повязки). **Не применяйте липкие повязки!**

Не вскрывайте водяные пузыри - вы можете занести инфекцию. Как правило, водяной пузырь не лечат. Однако если он прорвался или может прорваться, наложите на поврежденную поверхность сухую повязку, которая должна полностью закрыть это место.

ПЕРЕГРЕВАНИЕ.

При высокой температуре окружающей среды возникает перегревание организма.

Симптомы перегревания:

- Вялость.
- Тошнота.
- Головокружение.
- Сильное потоотделение.
- Жажда.
- Температура тела может повышаться.

Первое, что следует сделать - поместить ребенка в прохладное место и восстановить потерю жидкости и солей. Для этого лучше уложить его с приподнятыми ногами, чтобы улучшить приток крови к головному мозгу, и постараться, чтобы он выпил прохладной соленой воды.

Обычно **тепловой удар начинается внезапно**, но иногда до его начала появляются некоторые неприятные симптомы в виде тянущих мышечных болей, ярко выраженного ощущения жажды и др. Затем пульс человека учащается, часто становится аритмичным, кожные покровы становятся неестественно сухими и горячими, артериальное давление понижается, появляется одышка. В тяжелых случаях температура тела повышается выше 40°C и становятся явными признаки того, что поражается нервная система, а именно: зрачки расширяются, мышечный тонус нарушается, появляются судороги, может даже случиться непроизвольное мочеиспускание или дефекация. Достаточно часто тепловой удар протекает на фоне носовых кровотечений, рвоты, диареи, анурии (*задержки выделения мочи*).

Когда обращаться к врачу:

1. Если температура у ребенка выше 38,5 °C.
2. Если температура тела высокая (39-41 °C) и ребенок не потеет. Возможно, что у него тепловой удар, который может иметь очень серьезные последствия, поэтому необходимо вызвать «скорую».
3. Если симптомы перегревания не исчезают через 1-2 часа и даже усиливаются.

Первая помощь при перегревании:

1. Удалите ребенка с прямого солнечного света в прохладное помещение и уложите его.
2. Расстегните на ребенке одежду.
3. Если у ребенка нет рвоты, давайте ему воду (*воду можно подсолить*) каждые 10-15 минут.
4. Облить или обтереть тело прохладной водой, включите вентилятор либо обмахивайте ребенка полотенцем, холодный компресс на голову.

Симптомы теплового удара:

- Отсутствие пота.
- Горячая покрасневшая кожа.
- Головная боль или головокружение.
- Путанность сознания.
- Тошнота, рвота.
- Судороги.
- Неровный или слабый и частый пульс.
- Потеря сознания.
- Высокая температура тела (39-41°C).

Боль в области живота.

Что делать?

1. Придать ребёнку удобное положение, приподняв на подушке. Приготовить пакет на случай рвоты.
2. Не давать никаких лекарств, а также воды и питья.
3. Вызвать врача.

Боль в животе может иметь разные причины. Если она кратковременная и не сильная, при этом не повышается температура, можно обойтись осмотром медика. Однако если боль повторяется, нужно обратиться к врачу, чтобы выяснить причины. Неотложная помощь необходима, если боль острая и сильная, а также сопровождается повышением температуры. Она может быть вызвана травмой или острым воспалением аппендикса.