

Лариса Аникеева

педиатр, врач высшей категории

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ СПРАВОЧНИК ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ



ВСЕ

что делать до приезда врача

Лариса Шиковна Аникеева

Первая помощь детям.

Справочник для родителей.

Что делать до приезда врача

Текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=33165024

Л. Аникеева. Первая помощь детям. Справочник для родителей:

Издательская группа «Весь»; Санкт-Петербург; 2018

ISBN 978-5-9573-3292-3

Аннотация

В справочнике есть вся необходимая информация по оказанию первой медицинской помощи детям от 0 до 18 лет. Его автор – Лариса Аникеева – врач высшей категории с 30-летним опытом работы в педиатрии, ныне старший врач оперативного отдела Станции скорой помощи. Неотложные состояния разделены по категориям: смертельно опасные ситуации, внезапные заболевания, несчастные случаи, травмы. Удобная структура справочника поможет быстро найти нужный раздел и ознакомиться с алгоритмом действий по оказанию помощи. Выделены блоки с важной информацией: какие ситуации требуют особого внимания, случаи, когда врача нужно вызывать немедленно – для сохранения жизни ребенка. Также вы узнаете: как обезопасить жизнь ребенка дома и на улице, какие

лекарства нужно иметь в домашней аптечке, какую помощь вы имеете право получить бесплатно. Книга адресована взрослым, которые принимают участие в жизни ребенка и заинтересованы в его здоровье – родителям, бабушкам и дедушкам, няням, педагогам.

Содержание

Вступление	8
Этапы оказания медицинской помощи детям	11
Здоровое пространство для малыша	21
Безопасный дом	22
Конец ознакомительного фрагмента.	41

Лариса Аникеева

Первая помощь детям.

Справочник для родителей

© Издательская группа «Весь», 2018

* * *



Дорогой Читатель!

Искренне признателен, что Вы взяли в руки книгу нашего издательства.

Наш замечательный коллектив с большим вниманием выбирает и готовит рукописи. Они вдохновляют человека на заботливое отношение к своей жизни, жизни близких и нашей любимой Родины. Наша духовная культура берёт начало в глубине тысячелетий. Её основа – свобода, любовь и сострадание. Суровые климатические условия и большие пространства России рождают смелых людей с чуткой душой – это идеал русского человека. Будем рады, если наши книги помогут Вам стать таким человеком и укрепят Ваши добродетели.

Мы верим, что духовное стремление является прочным основанием для полноценной жизни и способно проявиться в любой области человеческой деятельности. Это может быть семья и воспитание детей, наука и культура, искусство и религиозная деятельность, предпринимательство и государственное управление. Возрождайте свет души в себе, поддерживайте его в других. Именно это усилие создаёт новые возможности, вдохновляет нас на заботу о ближних, способствуют росту как личного, так и общественного благополучия.

Искренне Ваш,

Владелец Издательской группы «Весь»

Пётр Лисовский



*Посвящается фельдшерам и врачам скорой
помощи, ежедневно спасающим жизни детей и
взрослых*

Вступление



У вас будет ребенок? Поздравляю! Конечно, это будет самый лучший на свете малыш, и вы готовы сделать все, чтобы он родился и рос здоровым. В радужных мечтах вы представляете семейную идиллию: розовощекого карапуза в окружении любящих родителей и счастливых бабушек-дедушек, наперегонки предлагающих свои услуги по уходу за младенцем.

А у вас уже есть ребенок? Тогда вы не понаслышке знаете, что такое колики, срыгивания, понос и диатез. Бессонные

ночи с орущим по неизвестной причине младенцем на руках и валящая с ног усталость подорвали веру в счастливое материнство, и вас мучают сомнения: «Наверное, я плохая мать. Я не понимаю своего ребенка. Может, он нездоров или кричит от голода? Как понять тебя, малыш?»

Материнство – это не только радость и счастье от общения с драгоценным крохой, это и бессонные ночи, и болезни, подстерегающие малыша на каждом шагу, и тревога за его хрупкую жизнь, и отчаяние, возникающее порой от неспособности облегчить его страдания.

Способность чувствовать своего ребенка, понимать его желания и потребности, ощущать его страдания и боль как собственные и умение помочь ему делают молодую мать Матерью в полном смысле этого слова.

Самую высокую ответственность за здоровье и благополучие ребенка несут родители. Чуткая мама, безраздельно принадлежащая малышу, должна быть предельно внимательна к его настроению, поведению, желаниям и капризам. Тогда она не пропустит начало любого заболевания, а, заметив неладное, обратится к врачу, и при необходимости окажет заболевшему ребенку первую помощь, чтобы облегчить его страдания.

Эта книга поможет вам разобраться в структуре детского здравоохранения, ознакомиться с задачами и возможностями каждого этапа медицинской помощи, чтобы в нужный момент не задаваться вопросом

«кого вызывать?», а руководствоваться определенными правилами и здравым смыслом.

От начала болезни до врачебного осмотра всегда проходит какое-то время, когда мама остается наедине с больным ребенком, нуждающимся в первой помощи. К великому сожалению педиатров, современные молодые женщины, уверенно обращающиеся со сложной электронной техникой, чувствуют себя совершенно растерянными и беспомощными в уходе за больным ребенком.

В этой книге вы познакомитесь с начальными симптомами детских болезней и мерами по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях, научитесь проводить простые медицинские манипуляции, а следовательно, станете активными участниками лечебного процесса. Ведь никто лучше мамы с ее ласковыми руками и нежным сердцем не сможет помочь малышу, даже окруженному самыми грамотными врачами.

Этапы оказания медицинской помощи детям



Основным содержанием отечественной педиатрии всегда была и по сей день остается ее профилактическая направленность. Укрепление и поддержание здоровья ребенка и про-

филактика заболеваний являются ведущей стратегией здравоохранения.

Эта важная и ответственная работа должна начинаться еще до рождения ребенка со знакомства участкового педиатра с будущей мамой, особенностями ее здоровья, наличием или отсутствием отягощающих факторов, материальным и культурным уровнем семьи и качеством жилищно-бытовых условий. На этом этапе врач может дать советы женщине по подготовке приданого для новорожденного, выбрать оптимальное место для размещения детской кроватки, убедить будущую маму в преимуществе грудного вскармливания, настроить ее на кормление грудью, помочь подготовить грудь к кормлению и т. д.

С момента рождения ребенок находится под наблюдением неонатологов родильного дома, которые осуществляют контроль за состоянием здоровья малыша до его выписки.

Дома малыш будет находиться под наблюдением участкового педиатра, который должен стать вашим другом на много лет, ведь ваша цель – здоровье ребенка, к которой вы будете стремиться сообща.

Если ребенок растет здоровым, то на первом году жизни он осматривается врачом 1 раз в месяц, как правило, в «грудничковый» день с одновременным проведением прививки.

При выявлении на первом году жизни рахита, анемии, гипотрофии, диатеза или другой патологии врач берет ребенка

на диспансерный учет, осуществляет динамическое наблюдение за состоянием здоровья, совместно с «узкими» специалистами назначает лечебные и оздоровительные мероприятия и проводит анализ эффективности диспансеризации. Эти усилия не пропадают даром, регулярное наблюдение и тщательное выполнение всех врачебных рекомендаций позволяют ликвидировать проблему на ранних стадиях, пока она не нанесла существенного вреда здоровью ребенка.

Здоровые дети приходят на прием к врачу в поликлинику, а обслуживание больных детей происходит только на дому.

Это требование ограничивает контакты заболевшего ребенка со здоровыми, а также предоставляет больному щадящий режим лечения. В любой поликлинике существует возможность вызова врача на дом, который должен быть выполнен в тот же день. При первичном посещении больного ребенка врач осматривает его, назначает лечение, дает рекомендации по питанию, уходу, режиму, выполнению необходимых процедур и в дальнейшем осуществляет наблюдение за течением болезни, посещая больного без повторного вызова («активное» посещение). Если состояние больного требует проведения курса инъекций на дому, то к процессу лечения подключается медицинская сестра. При необходимости врач назначает дополнительное исследование, консультации «узких» специалистов, осмотр заведующего отделением и другие лечебно-диагностические мероприятия.

Вызов врача на дом осуществляется в каждой поликлинике ежедневно с 8.00 до 14.00 (16.00) часов.

Особо следует подчеркнуть слово «**ежедневно**», так как многие родители даже не подозревают о возможности вызова педиатра в выходные и праздничные дни, ждут понедельника, занимаясь самолечением, или требуют «скорую», чтобы «послушали ребенка».

Запомните: нет ни одного дня в году, когда заболевшему ребенку могут отказать в вызове врача-педиатра из поликлиники.

Даже в новогодние праздники, которые в нашей стране длятся от католического Рождества до старого Нового года, медицинская помощь детям оказывается ежедневно.

Вы опоздали вызвать врача? Ваш ребенок заболел вечером, когда вызовы на дом уже не принимаются? Это тоже не повод для печали. В крупных городах созданы и работают отделения круглосуточной медицинской помощи детям на дому (ОКМП), которые в народе называют «детскими неотложками». Днем и ночью, в праздники и в будни врачи-педиатры ОКМП выезжают к заболевшим детям и оказывают им необходимую помощь, назначают лечение и передают сведения о нем в районную поликлинику, откуда в этот же или на следующий день придет ваш доктор, чтобы продолжить лечение и обследование.

К сожалению, у ребенка понятие «здоровье» – состояние нестабильное. Только что он веселился и плясал, как вдруг

внезапно потерял сознание и посинел. Или на фоне резко подскочившей температуры выдал судороги и перестал дышать. Или среди ночи стал задыхаться и ловить воздух ртом. «Обварился кипятком», «попал под машину», «выпал из окна», «не дышит», «посинел», «задыхается» – эти и некоторые другие поводы требуют немедленного оказания помощи, чтобы вернуть здоровье, а нередко и жизнь ребенку. В таких случаях срочно вызывайте скорую помощь, телефон которой известен всем: «103».

Основная задача скорой помощи заключается в оказании экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим на месте происшествия и при транспортировке в стационар, а также проведение максимально возможного объема лечения, направленного на восстановление жизненно важных функций организма.

Скорая помощь оказывается в любое время суток всем гражданам без исключения, независимо от прописки и наличия или отсутствия страхового полиса.

Все лекарственные препараты, одноразовые шприцы, системы для внутривенного капельного введения растворов, транспортные шины, повязки, диагностические исследования (ЭКГ, экспресс-анализ крови на сахар), использование наркозно-дыхательной аппаратуры и другие манипуляции, проводимые бригадой скорой помощи, для всех пациентов бесплатны. (Более подробный рассказ о буднях скорой помощи вы прочтете в конце книги.)

При неэффективности амбулаторного лечения, присоединении вторичных осложнений, трудностей с постановкой диагноза решается вопрос о госпитализации больного ребенка в стационар. Госпитализация необходима в случае острого заболевания у ребенка первого года жизни, при тяжелом состоянии больного, при подозрении на острую хирургическую патологию, при некоторых инфекционных заболеваниях с учетом состояния ребенка и социально-бытовых условий.

Госпитализация – дело добровольное, никто не имеет права госпитализировать ребенка насильно, если родители – законные представители его интересов – отказываются от лечения в стационарных условиях. Задача и обязанность врача – убедить родителей в необходимости данного шага. Ответственность за дальнейшее течение болезни и судьбу ребенка родители берут на себя, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации и ставится подпись родителей. Врачу придется проводить обследование, лечение и активное наблюдение на дому. Если состояние ребенка несет угрозу для жизни и требует непременно госпитализации, а родители в силу непонимания, умственной отсталости, хронического алкоголизма и других причин не желают отдавать его в больницу, следует подключить к решению вопроса орган опеки и попечительства или правоохранительные органы. В этой ситуации действия родителей противоречат интересам ребенка и наносят ему вред.

Детская больница выполняет следующие задачи:

- обеспечение больного ребенка стационарной помощью;
- лечение больных детей с использованием новейших достижений медицинской науки и техники;
- оказание неотложной медицинской помощи при внезапных заболеваниях и несчастных случаях всем пациентам, независимо от возраста и района обслуживания.

На этом пункте стоит остановиться отдельно.

Любой пациент, доставленный в приемное отделение бригадой скорой помощи, обратившийся туда самостоятельно или с направлением из поликлиники, должен быть осмотрен дежурным врачом и получить первую помощь, независимо от наличия или отсутствия полиса, прописки, гражданства и показаний для госпитализации.

Если отказ в оказании медицинской помощи без уважительной причины повлечет за собой причинение вреда здоровью, этот случай подпадает под статью 124 УК «Неоказание помощи больному».

Если вы столкнулись с нежеланием врача осмотреть вашего ребенка и оказать ему первую помощь, необходимо настоять, чтобы в журнале был зафиксирован факт вашего обращения в приемное отделение, и получить на руки письменный отказ в госпитализации. В интересах ребенка

ка не стоит настраиваться на длительные выяснения отношений, а необходимо отправиться в другую больницу. Призвать к ответу недобросовестных медработников вы сможете позднее, когда минует опасность для здоровья ребенка.

Вот вы и познакомились с основными видами медицинской помощи, которая предоставляется детям бесплатно:

- амбулаторно-поликлиническая помощь;
- скорая медицинская помощь;
- стационарная помощь,

и с порядком обращения в эти лечебно-профилактические учреждения в каждом конкретном случае.

Накануне родов или в первые дни после выписки из родильного дома занесите необходимую информацию в записную книжку или в нижерасположенную таблицу, чтобы в случае заболевания малыша не пришлось судорожно рыться в телефонном справочнике, отыскивая телефон поликлиники, а не найдя его, вызывать скорую помощь с поводом «температура 37,5» или «опрелость в паховой области».

Таблица 1

Детская городская поликлиника №		Примечания
Адрес		
Телефон регистратуры		
Телефон и время вызова врача на дом		
ФИО участкового педиатра		
График приема участкового педиатра:	Понедельник Вторник Среда Четверг Пятница	
Телефон и время вызова дежурного врача в выходные и праздничные дни		
Телефон записи к «узким» специалистам		
Часы работы клинической лаборатории (взятие крови, мочи, кала на анализ)		
Дни и часы работы биохимической лаборатории		
Телефон главного врача или дежурного администратора поликлиники		
Отделение круглосуточной медицинской помощи детям на дому Адрес Телефон		
Детский травматологический пункт Адрес Часы работы		

Здоровое пространство для малыша



Безопасный дом



С рождением ребенка в сердце каждой матери поселяется беспокойство за его здоровье и благополучие. Да и как же не волноваться? Ведь он кажется таким слабым и беспомощным. Хрупкость и уязвимость жизни ребенка осознаешь в полной мере, когда несчастье уже произошло. Тогда появляются вопросы: «А можно ли было предупредить или избежать этого?»

А опасности подстерегают наших детей повсюду. С каждым годом, как снежный ком, растет количество трагедий,

главными участниками которых становятся дети.

Но если школьники и подростки отправляются за опасными приключениями на улицу, то малыши первых трех лет больше всего травм получают дома в присутствии любящих членов семьи.

Дорогие родители! Вы просто обязаны создать ребенку безопасное пространство для здорового и гармоничного развития. Мир, в который вступает ваш малыш, должен быть добрым, а степень его доброты во многом зависит от вашей предусмотрительности и внимательности.

Еще до рождения, готовя приданое для малыша, рассматривайте каждый предмет с точки зрения его безопасности для ребенка.

Кроватка в первые месяцы жизни будет основной средой обитания, поэтому она должна стать уютным и безопасным гнездышком. Расстояние между планками боковых стенок должно быть не более 6 см, чтобы ребенок не мог просунуть между ними голову.

По внутреннему периметру кроватки укрепите прокладку, защищающую голову ребенка от ударов. Прокладку можно купить или сделать самим, разрезав на полосы шириной 50–70 см старое одеяло или покрывало, соединив их в одно полотно, длина которого равна периметру кроватки, и поместить его в специальный чехол с тесемками, с помощью которых прокладка крепится к кроватке.

Матрасик должен быть плотным и упругим, не прогибать-

ся под телом ребенка, его размеры должны строго соответствовать размерам кроватки, между краем матраса и стенками кроватки не должно быть зазоров и щелей.

Малышу не нужна пуховая или перьевая подушка, до двухлетнего возраста он прекрасно обходится без нее. Можно немного приподнять изголовье матраса, и комфортный отдых вашему наследному принцу обеспечен.

В кроватке должно быть предусмотрено не менее двух уровней для размещения матраса.

Пока ребенок не начал садиться, расстояние от верхнего края кроватки до матрасика может быть не более 40 см, что облегчает матери уход за ребенком. По мере роста ребенка и возрастания его активности надо постепенно опускать матрас.

Откидывающаяся боковая стенка должна легко опускаться и надежно фиксироваться. Когда ребенок начинает садиться и вставать на четвереньки, надо убрать из кроватки большие игрушки, забравшись на которые, малыш может выпасть из нее.

Во время бодрствования ребенок много времени проводит в манеже. Убедитесь, что манеж установлен надежно, и маленький следопыт не сможет выбраться из него или перевернуть, а все опасные предметы находятся на недосягаемом расстоянии от него.

В возрасте 7–8 месяцев ребенок уже уверенно сидит и требует своего присутствия за общим семейным обедом. Ото-

двиньте от него подальше тарелку с дымящимся супом и чашку с горячим чаем. Еще он любит находиться в кухне и наблюдать за маминым кулинарным творчеством. Пришло время посадить его на детский стул, имеющий фиксирующие ремни вокруг туловища и между ног. Не ставьте стул вблизи плиты, стен, холодильника, стола, чтобы ребенок не смог дотянуться и оттолкнуться от них.

Если ребенок, находясь в комнате один, плачет и требует вашего присутствия, можете не торопиться. Но если он затих, бросайте все свои дела и немедленно спешите к нему.

Его молчание свидетельствует о том, что малыш добрался до чего-то нового и интересного, возможно, представляющего опасность.

Невозможно предугадать и предостеречь от всех несчастных случаев, но каждое свое действие по уходу за ребенком мама, как хороший шахматист, должна оценивать на несколько ходов вперед.

Мама приготовилась искупать двухмесячную малышку, положила ее на стиральную машину, которую уже давно использовала как пеленальный столик, и отвернулась на секунду, чтобы достать шампунь. Этого мгновения было достаточно, чтобы кроха оказалась на кафельном полу с тяжелой травмой головы.

«Как это могло случиться? – плачет молодая женщина. – Ведь она еще не умеет переворачиваться». Да очень просто:

пеленка съехала по гладкой поверхности под влиянием активных движений ребенка.

Не оставляйте малышей на пеленальных столах ни на минуту, это опасно.

Да, он еще не умеет переворачиваться, но, как перпетуум мобиле, «крутит педали» ножками и медленно, но верно продвигается по скользящей поверхности к краю и сползает на пол.

С 4–5 месяцев, когда малыш уже переворачивается с живота на спинку и в обратном направлении, возрастает опасность падения с дивана, с кровати, с пеленального стола. Не оставляйте его без присмотра. Вам надо отлучиться на кухню за водичкой или открыть входную дверь вернувшемуся с работы мужу? Поместите малыша в кроватку или в манеж. Так надежнее. Даже если по дороге вас что-то задержит, малыш в безопасности.

Как только малыш научился ползать, а тем более ходить, вероятность несчастных случаев многократно возрастает. Желание быстрее познать мир приведет маленького непоседу в самые неподходящие для детского любопытства места. С этого момента взрослые члены семьи должны постоянно быть начеку и не оставлять опасные для малыша предметы и лекарства на виду.

«Подвижный, как ртуть» – это ведь сказано про вашего постреленка. Он обладает удивительной способностью – находиться одновременно в нескольких местах. Как уследить

за ним?

Ни одна, даже самая заботливая и внимательная мама не может 24 часа в сутки неотлучно находиться при ребенке.

Поэтому родители должны предвидеть опасность, которую таят в себе предметы домашнего обихода, и предотвратить ее.

Если ребенок играет на полу, проверьте, нет ли там пуговиц, монет, иголок и других мелких предметов, которые могут попасть ему в рот и дыхательные пути. Еще лучше, прежде чем спустить малыша на пол, пропылесосить все ковры и паласы. Но маленький следопыт способен отыскать пуговку, горошину или колечко, закатившиеся в угол и недоступные прожорливому пылесосу. Что он сделает с находкой? Вариантов много. Во-первых, он попробует предмет «на зубок», а возможно, проглотит его.

Не впадайте в панику. Если предмет гладкий, с ровными краями, опасности он не представляет, и через один-два дня выйдет естественным путем. А вы обнаружите пропажу в горшке.

Иностранное тело может застрять в пищеводе, в одном из его физиологических сужений. Тогда ребенок будет испытывать стеснение за грудиной и боль, усиливающуюся с каждым глотательным движением. По этой причине малыш перестанет сглатывать слюну, и она будет вытекать изо рта. Этих признаков достаточно,

чтобы заподозрить инородное тело пищевода, даже если вас не было рядом с ребенком в момент экспериментов с находкой. Вам придется срочно обратиться к врачу для извлечения «помехи».

Гораздо тяжелее протекают случаи попадания инородных предметов в дыхательные пути. Несчастье может произойти даже во время еды, когда малыш с полным ртом разговаривает или плачет, делая вдох, и кусочек пищи попадает в гортань. Возникает приступ сильного кашля, во время которого ребенок синеет и на несколько секунд перестает дышать. Остановка дыхания в данной ситуации является защитной реакцией организма, таким образом он пытается не допустить попадания постороннего предмета в дыхательные пути.

Если инородное тело проскочило гортань и попало в трахею или бронхи, дыхание восстанавливается и, казалось бы, все страшное позади. Но это обманчивое благополучие.

Слизистая оболочка бронхов реагирует на посторонний предмет отеком и воспалением.

У ребенка сразу или через 1–2 дня появится затрудненное дыхание, одышка, а при обследовании выявится гнойный бронхит или пневмония. Хорошо, если мама вспомнит о внезапном приступе кашля с кратковременной остановкой дыхания, что позволит заподозрить инородное тело в дыхательных путях, а рентгенологическое обследование подтвердит предположение.

Маленький экспериментатор может засунуть семечку или горошину в нос или ухо.

Не пытайтесь самостоятельно извлечь их оттуда. Не имея специальных инструментов, вы рискуете протолкнуть инородное тело в глубину органа. Обратитесь к ЛОР-врачу, для него эта процедура – дело привычное, а личная коллекция извлеченных инородных предметов пополнится еще одним экземпляром.

Электрические провода и шнуры от бытовых приборов – очень привлекательный материал для растущих зубов ребенка.

Спрячьте их от «грызуна» за плинтусы, шкафы и диваны. Электрические розетки сделайте недоступными или снабдите их заглушками. Все электроприборы после работы отключайте из розетки.

Даже обычный полиэтиленовый пакет в руках ребенка может превратиться в предмет, опасный для жизни. Малыш может надеть его на голову и задохнуться. Кусочек целлофана, оторванный от пакета и отправленный в рот, способен застрять в глотке и перекрыть доступ воздуха, вызвав смерть от удушья.

Не ставьте возле окон стулья, кресла, тумбочки, по которым ребенок может забраться на подоконник. ***Не оставляйте окна открытыми!*** Противомоскитная сетка тоже не защитит малыша от падения, когда он облакачивается на нее. Скольких маленьких «парашютистов» подбирают с асфальта

врачи скорой помощи каждое лето?! Для многих этот полет становится последним в жизни.

Все режущие, колющие предметы должны быть недоступны для малыша, так же, как и бьющаяся посуда.

Спички, зажигалки, газовые горелки притягивают внимание любого ребенка. С каким удовольствием и гордостью малыш помогает папе прикурить, щелкая зажигалкой! Вы уверены, что он не воспользуется полученным опытом в ваше отсутствие? Не позволяйте детям играть с огнеопасными предметами.

Не вешайте на шею малышу соску на веревочке или цепочку – во сне он может затянуть ее.

Особой привлекательностью для ребенка обладают туалет, ванная и кладовая комнаты. Еще бы! Ведь там собрано все самое интересное и, к сожалению, самое опасное: химические и технические жидкости, моющие и чистящие средства, инсектицидные препараты. Да мало ли нужных (и ненужных!) предметов хранится в закромах у запасливой хозяйки. Эти возжеленные для детей помещения должны быть недоступными для них. А выдвижные ящики и дверцы шкафчиков должны быть заперты, чтобы малыш не добрался до опасных веществ, которыми могут стать даже мамина косметика или папин парфюм.

Кастрюли и сковороды с кипящим содержимым располагайте на дальних конфорках, а их ручки отворачивайте к стене, чтобы ребенок не мог сдернуть их на себя. Не ставьте

на стол, покрытый клеенкой или скатертью, чайник с горячей водой или кастрюлю с супом. Малыш может потянуть за свисающий край и опрокинуть на себя обжигающее содержимое.

Не разрешайте маленькому исследователю крутить ручки газовой плиты (лучше снимите их на время), открывать горящую духовку, залезать в мусорное ведро.

Не занимайтесь приготовлением пищи, держа на руках малыша. Неосторожное движение может привести к ожогу, а кипящее масло может брызнуть на нежную детскую кожу.

Если ребенок моется в ванне, нельзя оставлять его ни на секунду. Достаточно воды до лодыжек, чтобы, поскользнувшись, захлебнуться. Не оставляйте в ванне замоченное белье. Вдруг малышу захочется постирать в ваше отсутствие.

Недопустимо, сняв с плиты таз, в котором кипятилось белье, оставить его на полу в ванной или в кухне. Сколько детей получили тяжелые ожоги, попав по неосторожности в такие «ловушки». И сколько слез было пролито несчастными матерями, повинными в этих трагедиях!

В каждом доме имеются запасы моющих и дезинфицирующих средств, аэрозолей и порошков для борьбы с насекомыми, препаратов бытовой химии, представляющих смертельную опасность для малышей при употреблении внутрь. А лекарственные препараты, скопившиеся в доме с незапамятных времен, с давно истекшим сроком годности, со стер-

шимися названиями, применяемые неизвестно от каких болезней, но хранящиеся «на всякий случай»! И вот наступил этот случай, к сожалению, несчастный, когда любознательный малыш добрался до этого скопления опасных ненужностей и знакомится с ними на вкус.

В некоторых семьях еще сохранились (и работают!) выпущенные 40 лет назад холодильники с металлическими замками, которые открываются только снаружи. Неработающий холодильник, ставший хранилищем для инструментов или удобрений, может стать нечаянным убийцей. Во время игры в прятки ребенок забирается в это укромное местечко и через короткое время задыхается, не сумев открыть дверцу изнутри.

Ребенок все предметы пробует «на зубок», так он познает окружающий мир, и с этим надо считаться вообще, и в частности, приобретая игрушки и предметы ухода за малышом.

Игрушки с начинкой

Игрушки должны иметь сертификат качества, подтверждающий, что они изготовлены из экологически чистых материалов, а краски не содержат токсических веществ, ведь с первой же минуты игрушка окажется во рту. Вы уверены, что мелкие детали не отвалятся от погремушки или машинки, а острые края и углы не станут причиной ссадин и порезов? А у мягкого плюшевого мишки не отклеится глаз-пу-

говица и не оторвется черный кожаный нос? Проверьте крепость швов на зайчиках и чебурашках, не высыпаются ли из них внутренности, которыми зверюшки набиты для объема. Эти мелкие частицы могут попасть в пищевод и в дыхательные пути младенца, вызвав удушье.

Мягкие игрушки не рекомендуются для детей до 2 лет.

Малыш обязательно засунет пушистого зайчика в рот, облизывает, может подавиться волосками. «Пушистики» быстро пачкаются, а после стирки деформируются и теряют привлекательный вид.

Четвероногие любимцы

Еще одна опасность, подстерегающая ребенка в родных стенах, – домашние животные. Ежегодно только в Москве от укусов собак и кошек страдает около 10 тысяч детей. Напрасно взрослые уверяют, что агрессия со стороны собаки – это ответ на грубое обращение с ней самого ребенка. Как могла обидеть ротвейлера 3-месячная малышка, лежащая в кроватке, у которой он отгрыз ручку? У другого грудничка домашний любимец откусил ушную раковину. Эти страшные примеры должны заставить вас другими глазами посмотреть на четвероногого члена семьи. До появления малютки он был всеобщим любимцем. Теперь же все внимание переключено на новорожденного, и собака отошла на второй план. Так рождаются ревность и стремление избавиться от сопер-

ника, ведущие к трагедии.

Не оставляйте маленького ребенка наедине с домашним животным и внимательно наблюдайте за его поведением. Заметив малейшую агрессию, направленную на малыша, немедленно принимайте меры.

На прогулке

Выбирая коляску, обратите внимание на ее устойчивость и проходимость. Отдайте предпочтение коляске с широкими колесами. Нежелательно пользоваться подержанной коляской, так как эксплуатация в течение года в условиях российского бездорожья весьма существенно сказывается на ее ходовой части. Не вешайте на ручку коляски тяжелые сумки, чтобы не перевернуть ее.

Не доверяйте коляску с находящимся в ней малышом старшему пяти-шестилетнему ребенку.

Засмотревшись на красивую витрину с выставленными на ней игрушками и сладостями, юная нянька может выпустить коляску из рук в «самостоятельное путешествие» на проезжую часть дороги или под горку.

Не оставляйте коляску в подъезде. Бродячие кошки с удовольствием устроятся в ней на ночлег и передадут малышу микроспорию и трихофитию (лишай).

Если теснота в квартире вынуждает вас оставлять коляску

за дверь, защищайте ее от проникновения непрошенных гостей.

Если ваш малыш «гуляет» на балконе, расположите коляску так, чтобы через стекло вам было видно личико ребенка и слышен его плач при пробуждении. Подростшего малыша, умеющего самостоятельно садиться, а тем более вставать, оставлять в коляске без присмотра нельзя. Одного такого непоседу бабушка едва успела схватить за ноги, когда он, проснувшись, встал в коляске и перегнулся через балконные перила.

Каждый день при любой погоде ребенок должен гулять на свежем воздухе.

Вырвавшись из тесной квартиры на простор, он дает волю своей энергии. Только успевай следить за ним, чтобы не убежал на дорогу, не залез в грязную лужу, не упал с горки, не подобрал с земли окурок или использованный наркоманами шприц.

Какой малыш откажется испытать чувство полета, раскачиваясь на качелях? Он требует от мамы раскачивать его все сильнее и сильнее, «выше неба», чтобы показать, какой он смелый и бесстрашный. Увлеченный полетом, он нередко забывает об опасности и отпускает ручку, чтобы почесать нос или поправить платочек. И радостный полет заканчивается падением.

Нередко продолжающие свой разбег качели ударяют пытающегося подняться малыша по голове, нанося до-

полнительную травму.

Или ребенок подбегает к качелям, на которых раскачивается его друг-приятель, и отлетает, отброшенный нечаянным ударом ног последнего. В таких случаях чаще всего удар приходится по лицу, по губам, нередко страдают зубы.

Будьте внимательны, находясь на детской площадке. Качели – это не единственная опасность, подстерегающая малыша. Забравшись на горку, дети порой начинают выяснять, «кто первый съедет» с нее, толкая друг друга, и более слабый падает с высоты.

Подстраховывайте малыша, когда он карабкается на шведскую стенку или перекладину – осторожность не помешает. Следите, чтобы на прогулке не развязывались шнурки, не болтались длинные концы шарфа, которыми ребенок может зацепиться и повиснуть на лесенке или на заборе.

Не допускайте, чтобы ребенок подбегал к вращающимся каруселям. Это еще один источник повышенной опасности для неосторожных малышей.

Не позволяйте старшему ребенку катать малыша на заднем сиденье велосипеда. Ножка может попасть в колесо между спицами, а это грозит получением рваной раны или перелома.

В общем, и на прогулке за ребенком нужен глаз да глаз.

Поездка в метро – событие для маленького человека. Особенно интересно прокатиться на лестнице-чудеснице. Помните ли вы о правилах поведения на эскалаторе?

Перед вступлением на лестницу возьмите малыша на руки. У ребенка постарше проверьте, завязаны ли шнурки на ботинках, не болтается ли шарф, не волочится ли по полу варежка, свисающая из рукава шубы. Эти свободные концы, попадая в щель между движущейся лестницей и боковой панелью, способны привести к тяжелым травмам. Держите ребенка за руку и стойте оба лицом по направлению движения. Перед спуском с эскалатора возьмите ребенка на руки.

С самого раннего возраста приучайте малыша соблюдать правила дорожного движения, а главное, соблюдайте их сами. Переходите улицу только на зеленый свет светофора, даже при отсутствии транспорта вблизи перекрестка.

Ребенок должен видеть, как серьезно вы относитесь к поведению на дорогах, и выработать у себя такое же отношение.

Для поездки в автомобиле приобретите специальное детское кресло с ремнями безопасности, фиксирующими ребенка в удобном положении. Теперь вам не страшна «дорога дальняя», ребенок будет чувствовать себя комфортно и свободно. Да и мама, которой не придется в течение всей поездки держать непоседу-попрыгунчика на руках, отдохнет и расслабится.

Опасная дорога в школу

«Улица полна неожиданностей» – это название неко-

гда популярного кинофильма объясняет высокое количество уличных травм у детей школьного возраста. Еще месяц назад вы водили ребенка за руку в детский сад, а теперь он стал школьником и всячески пытается освободиться от опеки взрослых. Он отстаивает свое право быть самостоятельным и ходить в школу без провожатых, приводя в пример одноклассников.

Для принятия решения это не аргумент.

Вы должны убедиться, что ваш ребенок умеет вести себя на улице.

Сколько бы «лежачих полицейских» ни разместили перед школами и во дворах, это не обеспечит полной безопасности маленьким пешеходам, если родители собственным поведением не подадут пример для подражания. Часто малыши попадают под машину по вине сопровождающих взрослых, когда перебегают дорогу в неположенном месте или на красный свет, крепко держа их за руку.

Дети не знают элементарных правил высадки-посадки в общественный транспорт. Не знают, как правильно обойти автобус или трамвай. Могут неожиданно выскочить из-за троллейбуса на проезжую часть дороги, не оставив водителю возможности затормозить. Редко наезды совершаются по вине водителя, в основном, причина в неосторожности ребенка-пешехода. Поведение его на дороге непредсказуемо. Вот он стоит на обочине и пережидает поток машин, нетерпеливо переминаясь с ноги на ногу. В какой-то момент терпе-

ние его иссякает, и он бросается наперерез потоку навстречу опасности. Исход такого поступка предсказуемый и трагичный.

Чтобы этого не случилось, вместе с ребенком изучите маршрут до школы и несколько дней провожайте и встречайте его этой дорогой. Дайте ребенку возможность проявить самостоятельность: поиграйте в игру «мы незнакомы» и проделайте весь путь вместе, но на расстоянии. Со стороны вам видно, готов ли ребенок к самостоятельному путешествию.

Надо ли по пути в школу переходить дорогу, оборудована ли она подземным переходом или светофором, знает ли ваш первоклассник правила дорожного движения? Ответы на эти вопросы помогут вам принять верное решение.

Сотрудники ГИБДД и врачи травматологи знают, что в конце августа – начале сентября количество несчастных случаев на дорогах с участием детей возрастает.

Находясь в летний период за городом, ребенок отвлекается от интенсивного автомобильного движения, забывает правила поведения на улице и теряет бдительность при переходе проезжей части дороги.

Особую опасность представляет групповой поход в школу. За шумным разговором и бурным обсуждением важных дел ребята теряют осторожность и оказываются на проезжей части. А дальше начинаются метания: кто-то бежит вперед, кто-то назад, кто-то застывает на месте.

Научите ребенка выбирать безопасное место для перехо-

да, чтобы проезжая часть дороги просматривалась в обе стороны. Водитель должен видеть ребенка, готового к переходу улицы. Поэтому нельзя стоять за деревом, за торговой палаткой, за стоящей машиной или кустом. Перед тем как отправиться в путь через дорогу, ребенок должен остановиться на тротуаре и оценить ситуацию. Посмотреть сначала налево, затем направо и при отсутствии движущегося транспорта перейти дорогу. Пересекая проезжую часть, надо двигаться перпендикулярно движению, а не по диагонали.

Покупая демисезонную и зимнюю одежду, отдайте предпочтение тем моделям, которые имеют светоотражающие полосы, тогда ваш пешеход будет замечен издалека, а это очень важно, учитывая то обстоятельство, что утром, когда он идет в школу, еще темно, а когда возвращается из школы, уже темно. Такие же светящиеся полосы или аппликации помещаются на школьные ранцы, чтобы водитель имел время для маневра, заметив на дороге беспечного школьника.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.