

СЕМЕЙНЫЙ ДОКТОР

Ольга Руина



ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ

ПРОФИЛАКТИКА И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ



Ольга Руина

**Детские болезни. Профилактика
и методы лечения**

«Центрполиграф»

Руина О. В.

Детские болезни. Профилактика и методы лечения /
О. В. Руина — «Центрполиграф»,

Опытный врач-педиатр О.В. Руина написала эту книгу о детских болезнях для всех, кто растит маленьких детей. Вы узнаете, как помочь ребенку при инфекционных и кишечных заболеваниях, болезнях дыхательных путей и многих других. Вам подскажут, в каких случаях к какому доктору следует обратиться и, самое главное, как помочь ребенку до прихода врача.

Содержание

Введение	5
Неотложные состояния у детей	6
* * *	6
Когда врач нужен незамедлительно	6
Чего НЕЛЬЗЯ делать	8
Какие лекарства НЕЛЬЗЯ давать детям	8
Самые опасные	10
Электротравма	10
Первая помощь при инородных телах верхних дыхательных путей	10
Первая помощь при анафилактическом шоке (очень сильной аллергии)	11
Утопление	11
Помощь при других неотложных состояниях	13
Переломы	13
Конец ознакомительного фрагмента.	14

Ольга Владимировна Руина

Детские болезни. Профилактика и методы лечения

Введение

О неприятностях разного рода мы, как правило, говорим: «Их надо пережить, как болезнь!» Но есть вещи еще более печальные, чем собственные болячки. Это – болезни наших детей. Когда малыши трясутся в ознобе, или заходятся кашлем, или жалуются на животик – большинство из нас готовы отдать все, что угодно, только бы ребенок снова стал здоров и весел. Но, увы, дети болеют, и не раз или два за жизнь, а намного чаще. Впрочем, часто болеющим ребенок считается лишь в том случае, если в возрасте до 1 года он простужается 4 раза в год и больше, с 1 года до 3 лет – 6 раз и больше, с 3 до 4 лет – 5 раз и больше, с 4 до 6 лет – 4 раза и больше, после 6 лет – 3 раза и больше. Все, что реже, – НОРМА. И это только простуды, не считая самых разных прочих недугов: гастрита, диатеза, ноющего зуба и т. д.

Наша книга – для родителей, и не только для них. Она также для бабушек и дедушек, тетя и дядя, братьев и сестер, крестных – в общем, всех тех, кто в силу обстоятельств занимается с ребенком. Не важно, сидите вы с ним постоянно или только по праздникам, ведь у болезней выходных не бывает. О том, что делать, если малыш занемог, а вы не знаете, где найти врача; как распознать инфекцию; как отличить серьезную болезнь от обычной простуды; когда диагноза стоит пугаться, а когда нет; из каких болезней дети со временем «вырастают»; как помочь малышу справиться с хроническим недугом; как избавить его от постоянного насморка и простуд, если он пошел в садик, – обо всем этом вы узнаете из нашей книги.

Здесь описаны все признаки наиболее известных детских болезней и проявления инфекций; описаны болезни, характерные для раннего возраста и новорожденных; заболевания желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, почек и мочевыводящих путей; аллергические болезни, недуги, связанные с обменом веществ; отклонения роста и развития и их причины; врожденные болезни и профилактика их возникновения.

Неотложные состояния у детей

* * *

Этот раздел – самый важный, название говорит само за себя. Потому что помощь при всех остальных недугах (какими бы серьезными они ни были!), как правило, можно отложить – на час, на два, на сутки. Здесь описано только то, что откладывать нельзя. Мало того! Нередко именно от нас и от тех, кто оказался рядом с ребенком в опасный момент, зависит жизнь нашего дорогого малыша. Поэтому прочитать этот раздел надо очень внимательно.

Помните, что главное в любой внештатной ситуации – не паниковать. Паника отупляет мозг настолько, что мы лишаемся способности действовать. Кроме того, далеко не все, что поначалу виделось нам ужасным и шокирующим, в дальнейшем действительно оказывается таковым. Болезнь ребенка – это всегда переживание и стресс, но вы должны собраться с мыслями и сделать то, что нужно.

Оказывая помощь ребенку в трудной ситуации, попытайтесь по возможности дотянуться рукой до телефона и вызвать «скорую». Еще лучше, если это сделает кто-либо из членов вашей семьи. Помните, что вам надо продержаться только до прихода медиков, и чем раньше они придут, тем лучше.

Когда врач нужен незамедлительно

Итак, сегодня вы остались с ребенком, отпустив дочку с зятем погулять в компании друзей. Сначала все было хорошо, а потом с малышом началось что-то неладное. Вам бы очень не хотелось вызывать врача, пусть лучше это сделает дочь. Но время идет, ее все нет, стрелки уже давно перевалили за «положенный» час, а малышу все хуже. Или другой случай. Вы – молодая мама, и муж у вас в командировке. Он должен приехать только через неделю, а у вас заболел малыш, и вам не с кем посоветоваться. Малыш кричит, и вы не знаете, что с ним делать... Это не кадр из американского триллера, это обычная жизненная ситуация, которая хоть раз в жизни, но обязательно случается с большинством из нас.

Срочно обращайтесь к врачу:

если у ребенка до 1 года – высокая температура (более 39 градусов) – это может быть признаком опасного инфекционного заболевания;

если, несмотря на все принятые меры, температура тела не снижается или снижается незначительно;

если подъем температуры сопровождается резким ознобом, при этом у ребенка – бледные и прохладные конечности;

если ребенок не реагирует на ваши вопросы, не узнает вас, не ориентируется в месте и времени – все это является признаком нарушения сознания;

если у ребенка судороги;

если у ребенка появились странные «плавающие» движения глаз или же он начал закатывать глаза вверх или вбок; при этом ребенок, скорее всего, не реагирует на ваши слова и действия, так как находится без сознания;

если у ребенка появились обмороки (пусть даже длящиеся несколько секунд или минут);

если появилась необычная сонливость или заторможенность, не характерная для ребенка в это время суток;

если ребенок перестал пить воду и любую другую жидкость;

если у маленького ребенка появились приступы беспокойства, во время которых он пронзительно кричит, и кал малинового цвета;

если у ребенка появилась асимметрия лица; если он не может двигать рукой или ногой (даже с одной стороны);

если у ребенка возникли затруднения дыхания, шумное, свистящее или жужжащее дыхание, с усиленным вдохом или выдохом;

если дыхание тихое, но необычно частое (для малышей старше одного месяца – более 60 в минуту, для более старших детей – более 40 в минуту);

если у ребенка внезапно пропал голос и ему стало трудно дышать;

если пульс ребенка – выше 160 ударов в минуту; для старших детей – более 140 в минуту;

если у ребенка появилась рвота и необычный запах изо рта (запах ацетона может быть признаком отравления организма или первым проявлением тяжелого заболевания – сахарного диабета, при котором помощь медиков нужна незамедлительно);

если ребенок не может согнуть голову вперед; особенно опасно появление этого признака вместе с высокой температурой, рвотой и резким ухудшением общего состояния, у старших детей – с жалобами на головную боль;

если у ребенка изменился цвет губ или лица (посинение и отечность – опасные признаки);

если у ребенка несколько часов болит живот;

если отмечаются рвота и боли в животе более трех часов;

если более суток отмечается понос, с которым вы не можете справиться (у маленьких детей при неукротимом поносе врача надо вызывать уже через несколько часов, а лучше – сразу);

если у ребенка раннего возраста рвота и понос возникли почти одновременно и продолжаются, несмотря на ваши меры;

если у ребенка запали глаза (у маленьких детей – родничок);

если маленький ребенок несколько часов пронзительно кричит, и вы ничем не можете его успокоить;

если у ребенка появилась боль и припухлость в паху;

если покраснела и увеличилась мошонка (даже с одной стороны);

если у вас есть подозрение на то, что ребенок мог съесть таблетки (даже при отсутствии жалоб и нормальном самочувствии);

если ребенка укусил клещ (клеща желательно сохранить);

если у ребенка рвота и он перестал мочиться (старшие дети – более шести часов, грудные дети – более 3 часов);

если рвота, понос и боли в животе (или хотя бы один из этих признаков) появились после того, как ребенок ел грибы (даже 1—1,5 суток назад);

если у новорожденного отмечается подъем температуры (более 37,5 градусов);

если у новорожденного на коже появилось красное пятно, которое быстро (за несколько часов) увеличилось в размерах и приобрело багрово-синюшную окраску – это может быть признаком опасного заболевания – флегмоны новорожденных;

если ребенок не дает вам трогать и нажимать на живот;

если у ребенка в рвотных массах появилась примесь крови;

если у ребенка с высокой температурой на животе или ногах появилась красная или фиолетовая сыпь, напоминающая звездочки;

если ребенок жалуется на то, что у него резко ухудшилось зрение;

если у ребенка появилось «мелькание мушек перед глазами» или двоение в глазах;

если болезнь развивается не так, как вы ожидали, и появляются новые признаки, которые вы не в силах объяснить.

Во всех этих случаях нужно немедленно вызвать врача. В городе это, как правило, «скорая помощь». В деревне при отсутствии связи ищите хотя бы фельдшера (он сможет дать вам первую консультацию и оказать помощь, по мере возможности, например, сделать жаропонижающую инъекцию или промыть желудок), а затем срочно ищите средства транспорта и вместе с фельдшером везите ребенка в ближайшее медицинское учреждение.

Чего НЕЛЬЗЯ делать

Допустим, ничего из перечисленного у вашего малыша нет. Значит, можно подождать (по крайней мере, пока) и вызвать завтра участкового врача из поликлиники. Ну, а сегодня придется справляться своими силами. Заботливые мамы руки – это хорошо, но как не навредить малышу? Как сделать так, чтобы все наши старания были во благо?

Для этого важно знать, чего нельзя делать ни в каком случае:

не применяйте обезболивающие таблетки и уколы при болях в животе. Боли в животе могут быть признаком аппендицита или других хирургических заболеваний, при которых нужна операция, а промедление (из-за поздней диагностики) может быть очень опасно;

не ставьте на больной живот грелку: при аппендиците она может стать причиной перитонита (когда кишечник разрывается, и его содержимое выливается в брюшное пространство);

не делайте согревающих компрессов при повышенной температуре;

не грейте ребенку уши до осмотра врача-отоларинголога – это может спровоцировать еще более сильное воспаление;

не ставьте клизмы с горячей водой;

не кутайте маленького ребенка при высокой температуре;

не лечите ребенка, склонного к аллергии, сборами трав (особенно теми, которые вы ему раньше не давали и действие которых неизвестно);

не давайте ребенку медикаментов, на которые раньше у него была аллергическая реакция: при повторном приеме аллергия на лекарства не проходит, она становится только больше;

не допускайте повышения температуры у ребенка, если у него стоит диагноз «эпилепсия», «эписиндром» или если у него раньше были судороги при высокой температуре;

не делайте ребенку самостоятельно промывания через зонд: по ошибке можно завести зонд в дыхательные пути;

не давайте ребенку при поносе закрепляющих средств (лоперамид, имодиум): у детей понос часто бывает вызван инфекцией, в таком случае эти препараты не помогут справиться с причиной заболевания;

не кормите ребенка насильно, если у него рвота;

не давайте ребенку неизвестных лекарств, если их не назначил врач.

Какие лекарства НЕЛЬЗЯ давать детям

Аспирин. Это широко известное жаропонижающее детям может сильно навредить. И дело не только в том, что на фоне высокой температуры аспирин еще сильнее увеличивает проницаемость сосудов. Хотя и этого может оказаться достаточно: чем больше проницаемость сосудов, тем выше вероятность кровотечения. Полбеда, если это будет кровотечение из носа. Гораздо хуже, если оно будет из внутренних органов. Кроме того, аспирин, данный детям на фоне высокой температуры, у некоторых может вызывать синдром Рея – серьезное заболевание, сопровождающееся сыпями, при котором поражаются нервная система, печень, почки и другие внутренние органы. Это заболевание возникает очень редко, но является смертельно опасным.

Любые жаропонижающие чаще четырех раз в день. Имеются в виду парацетамол, нурофен и их аналоги. Даже такое безопасное «детское» средство, как парацетамол, при применении в очень больших дозах может вызвать кровотечения, боли в животе, нарушения работы печени и почек.

Борный и левомицетиновый спирт. Нельзя закапывать их детям в уши при отитах, потому что эти средства могут вызвать ожог. Если и применять спиртовые средства, то лишь закладывая их в ухо на турунде, которая скатывается из ватки. Но в последнее время медики вообще советуют отказаться от этих «первобытных» лекарств. Многие могут возразить: мол, раньше отит всегда лечили с помощью спиртовых препаратов. Но ведь тогда других средств не было, а сегодня есть, так стоит ли выбирать то, что хуже?

Обезболивающие средства (любые!) при болях в животе.

Закрепляющие средства при поносе: важно понять, в чем причина нарушения стула, и только после этого начинать лечение.

Марганцовка (как средство внутрь). Многие родители неправильно растворяют марганцовку, и в растворе сохраняются кристаллы. Эти кристаллы могут вызвать ожог желудка и кишечника. Поэтому марганцовку используйте только для наружных целей, и только убедившись в том, что в растворе нет ни одного кристалла. Для этого приготовленный раствор рекомендуется перед употреблением перелить через марлю в другую емкость.

Антибиотики. Дозы антибиотиков рассчитываются в зависимости от веса ребенка, а не от возраста. Кроме того, таблетки одного и того же средства могут иметь разную дозировку. Поэтому половинку таблетки вам нужно взять или четверть, заранее определить нельзя. Превышение дозы антибиотиков может вызвать осложнения, а назначение без необходимости – ненужные побочные действия. Поэтому антибиотики до прихода врача ребенку лучше не давать вообще.

Гомеопатические средства. Их назначение строго индивидуально, и людям далеким от медицины бывает сложно предсказать, какое влияние они окажут на организм. Кроме того, действие этих лекарств очень зависит от дозы, от возраста, в котором находится ребенок, от строения его организма. Эти лекарства могут быть назначены только врачом!

Гормональные таблетки. Нельзя самовольно давать ребенку пить гормоны, так как они могут иметь непредсказуемые последствия. Назначить безопасную и нужную дозу может только врач, и делается это в большинстве случаев в стационаре.

Кроме того помните, что ребенка нельзя лечить «по примеру соседа». Если соседскому малышу помогли какие-то таблетки, это не значит, что так же эффективны они будут у вашего карапуза. Лечение ребенку должен назначать врач!

Самые опасные

Электротравма

Любознательные дети интересуются всем, в том числе и розетками. Поэтому, если у вас в доме подрастает маленький ребенок, лучше заранее запастись специальными защитными диэлектриками, которые плотно надеваются на розетки. В принципе, отверстия в розетках узкие, и палец (даже детский) в них не просунуть. Но беда в том, что изобретательные карапузы часто используют для этих целей подручные предметы – всевозможные палочки, спицы, проволоку. И тогда может случиться трагедия. О том, что случилось несчастье, вы узнаете по громкому крику, доносящемуся из соседней комнаты.

Ток, текущий по проводам в наших домах, имеет свойство «примораживать» к себе конечность. Поэтому главное – не мешкая разорвать «связь» ребенка с источником тока. Но, как бы вам ни было страшно, ни в коем случае не бросайтесь на помощь с «голыми» руками! Нельзя использовать для этих целей и металлические предметы, проволоку, влажные полотенца.

Можно использовать: деревянные палки, резиновые перчатки, различные пластики. Эти материалы являются диэлектриками, то есть не проводят ток.

Если ребенок в сознании, то успокойте его, дайте ему выпить теплый чай, таблетку валерианы или пустырника.

Если на теле есть следы ожога или если ребенок ведет себя неадекватно (слишком возбужден или, наоборот, заторможен, жалуется на одышку, боли в сердце, слабость и т. д.) – вызовите «скорую помощь». Если же этих признаков нет, достаточно просто обратиться к врачу по месту жительства для осмотра. «Скорую» лучше вызвать и в том случае, если ребенок маленький.

Если пострадавший без сознания, проверьте, есть ли у него на конечностях пульс. Если нет, то начинайте непрямой массаж грудной клетки и дыхание «рот в рот». И немедленно вызывайте «Скорую помощь»!

Первая помощь при инородных телах верхних дыхательных путей

Инородные тела верхних дыхательных путей чаще встречаются у детей раннего возраста. Это могут быть куски пищи, которую ребенок не смог разжевать и вдохнул, или посторонние предметы, которые он брал в рот из любопытства. Иногда инородные тела попадают в гортань и трахею из носа, куда маленькие «исследователи» нередко любят заталкивать посторонние предметы. Впрочем, и у более старших детей инородные тела в гортань и трахею также могут попадать. Обычно это случается тогда, когда ребенок нарушает важное правило во время еды: «Когда я ем, я глух и нем».

Не извлеченные вовремя из дыхательных путей инородные тела могут привести к воспалению бронхов – бронхиту и деформации бронхов. Но это в том случае, если они провалились глубоко. Если же инородное тело расположено близко к гортани, ребенок может погибнуть в течение нескольких минут. Поэтому помощь ребенку нужно оказывать немедленно!

Если ребенок младше 1 года, то его укладывают животом вниз, лицом на ваше предплечье (позиция «всадника»), указательным и средним пальцем вы должны зафиксировать голову младенца. Опустив свое плечо вниз примерно на 60 градусов, ребром ладони правой руки нанесите четыре коротких удара между лопатками ребенка.

Ребенка старше 1 года сажают к себе на колени и обнимают сзади или же укладывают его на бок. Важно, чтобы ваши кисти рук перекрещивались, создавая единую «платформу», и находились между талией и грудной клеткой. При этом руки не должны находиться по краю ребер ребенка, так как это может привести к их перелому.

Затем другой человек кулаком наносит по «платформе» короткие удары под углом 45 градусов. Удары повторяют 5—8 раз. При таких действиях диафрагма (дыхательная мышца, расположенная внизу груди и отделяющая грудь от брюшной полости) поднимается вверх, давление в дыхательных путях возрастает, и воздушный поток удаляет инородное тело из грудной клетки.

Затем ротовую полость ребенка осматривают, инородное тело удаляют изо рта.

Есть и более простой способ, применимый для детей старшего возраста, – придайте пострадавшему такое положение, чтобы голова находилась ниже грудной клетки, вниз лицом; затем постучите по спине между лопаток. Удары будут способствовать тому, что инородное тело «вылетит».

Первая помощь при анафилактическом шоке (очень сильной аллергии)

Анафилактический шок – это резкая аллергическая реакция, которая может быть смертельно опасна. Возникает при воздействии очень больших доз аллергена или у предрасположенных детей. Проявляется резким ухудшением состояния, появлением сыпей, отеков, одышки, кашля, першением в горле, иногда – тошнотой, рвотой, болями в животе. Во всех случаях отмечается падение артериального давления, слабость, головокружение, потемнение в глазах.

Что делать?

Немедленно вызвать «скорую»!

Если вы находитесь за городом и «скорой» рядом нет, обращайтесь к любому врачу или медицинскому работнику.

Если аллергическая реакция обусловлена продуктом, попробуйте вызвать рвоту и дайте ребенку активированный уголь.

До прихода врача дайте ребенку супрастин, димедрол или тавегил.

Помните: анафилактический шок – очень серьезная проблема, без помощи врача вы не справитесь.

Если шока нет, а есть просто аллергия (например, резко появившаяся сыпь или отек какой-либо части тела), то опасность намного меньше. Меры первой помощи остаются такими же. Если после приема противоаллергических средств проявления аллергии начали уменьшаться, «Скорую помощь» можно не вызывать, но прийти к врачу на консультацию нужно все равно. Если ребенок маленький, то при любой сильной аллергической реакции лучше вызвать «скорую» и в дальнейшем некоторое время побыть в больнице.

Утопление

Если ребенка удалось вытащить из воды, то это еще не значит, что он спасен.

Переверните ребенка вниз лицом (можно положить грудью на колено) и надавите на спину. Это будет способствовать вытеканию воды из легких. Затем сразу начинайте непрямой массаж сердца и дыхание «рот в рот» (в том случае, если не определяется ни дыхания, ни пульса). Продолжайте это до появления пульса и дыхания или же до приезда медиков.

Вызовите «Скорую помощь» независимо от того, в каком состоянии находится ребенок. Даже если ребенок в сознании, отвечает на ваши вопросы, но возбужден – он нуждается в помощи медиков и обследовании в условиях больницы.

Помощь при других неотложных состояниях

Переломы

Переломы у детей – увы, не такая уж редкость. Они могут случиться на горке, на катке, на футбольном поле, в школе и даже дома. Хотя, к счастью, детский организм в большинстве случаев легче, чем взрослый, справляется с последствиями травмы. И поражения у детей, как правило, менее тяжелые: в хирургии есть даже специальный термин – «перелом по типу зеленой веточки»: линия перелома идет не поперек, а вдоль кости; структура кости при таком переломе восстанавливается быстрее, чем при обычном.

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.