

Детский травматизм в период летних каникул.

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ «ДЕТСКИЙ ТРАВМАТИЗМ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД»

Уважаемые родители, задумайтесь!

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ):

- *«Ежедневно во всем мире жизнь более 2000 семей омрачается из-за гибели по причине неумышленной травмы или «несчастливого случая», которые было бы предотвратить...».*
- *«Ежегодно по этой причине погибает более 1 000 000 детей и молодых людей до 18 лет. Это означает, что каждый час ежедневно гибнет бо... детей...»*

- Более 3 млн. детских травм регистрируют ежегодно медицинские учреждения России. Таким образом, в больницы в связи с травмами обращается один из восьми детей в возрасте до 18 лет.

Ожоги – к сожалению, очень распространенная травма у детей.

- держите детей подальше от горячей плиты, пищи и утюга;
- устанавливайте на плиты кастрюли и сковородки ручками вовнутрь плиты, чтобы дети не могли опрокинуть на себя горячую пищу. По возможности блокируйте регуляторы газовых горелок;
- держите детей подальше от открытого огня, пламени свечи, костров, взрывов пиротехники;
- убирайте в абсолютно недоступные для детей места легковоспламеняющиеся жидкости, а также спички, свечи, зажигалки, бенгальские огни, петарды;
- причиной ожога ребенка может быть горячая жидкость (в том числе еда), которую взрослые беззаботно оставляют на краю плиты, стола или ставят на пол; лужа на столе, на котором стоит горячая пища, убрать длинные скатерти - ребенок может дернуть за их край и опрокинуть пищу на себя;
- возможны ожоги во время купания ребенка, когда его опускают в ванну или намыливать из крана, не проверив температуру воды;
- маленький ребенок может обжечься и при использовании грелки, если температура воды в ней превышает 40-60°C;
- оберегайте ребенка от солнечных ожогов, солнечного и теплового «удара».

Кататравма (падение с высоты) - в 20% случаев страдают дети до 5 лет – это одна из причин тяжелых травм, приводящих к инвалидизации или смерти.

- **ДЕТИ НЕ УМЕЮТ ЛЕТАТЬ!**
- не разрешаете детям «лазить» в опасных местах (лестничные пролеты, крыши, чердаки, стройки и др.);
- устанавливаете надежные ограждения, решетки на ступеньках, лестничных пролетах, окнах и балконах.
- Помните – противомоскитная сетка не спасет в этой ситуации и может создавать ложное чувство безопасности;
- Открывающиеся окна и балконы должны быть абсолютно недоступны детям;
- Не ставьте около открытого окна стульев и табуреток - с них ребенок может упасть на подоконник;

- дети могут утонуть менее чем за две минуты даже в небольшом количестве воды, поэтому обязательно и надежно закрывайте колодцы, ванны, **бочки**, ведра с водой и т.д;
- учите детей плавать, начиная с раннего возраста;
- дети должны знать, что нельзя плавать без присмотра взрослых;
- обязательно используйте детские спасательные жилеты соответствующего размера при всех вариантах отдыха на открытой воде (лодки, плоты, водные велосипеды, «бананы», катера, яхты и др.).

Удушье (асфиксия)–

- 25 % всех случаев асфиксий бывает у детей в возрасте до года из-за беспечности взрослых: аспирация пищей, прижатие грудного ребенка к телу взрослого во время сна в одной постели, закрытие дыхательных отверстий мягкими игрушками и т.д;
- маленьким детям нельзя давать еду с маленькими косточками или семечками;
- нужно следить за ребенком во время еды. Кашель, шумное частое дыхание, невозможность издавать звуки - это признаки проблем с дыханием и, возможно, удушья, которое может привести к смерти.

Отравления –

- чаще всего дети **отравляются** лекарствами из домашней аптечки - 60% всех случаев отравлений;
- лекарства, предназначенные для взрослых, могут оказаться смертельными для детей. Медикаменты ребенку нужно давать только по назначению врача и ни в коем случае не давать ему лекарства, предназначенные для взрослых или детей другого возраста. Хранить медикаменты необходимо в местах совершенно недоступных для детей;
- отбеливатели, яды для крыс и насекомых, керосин, кислоты и щелочные растворы, другие ядовитые вещества могут вызвать тяжелое отравление, поражение слепоту и смерть. Яды бывают опасны не только при заглатывании, но и при вдыхании, попадании на кожу, в глаза и даже на одежду;
- ядовитые вещества, медикаменты, отбеливатели, кислоты и горючее ни в коем случае нельзя хранить в бутылках для пищевых продуктов - дети могут по ошибке выпить. Такие вещества следует держать в плотно закрытых маркированных контейнерах в абсолютно недоступном для детей месте;
- следите за ребенком при прогулках в лесу - ядовитые грибы и ягоды – возможные причины тяжелых отравлений;
- отравление угарным газом – крайне опасно для детей и сопровождается смертельным исходом в 80-85% случаев – неукоснительно соблюдайте правила противопожарной безопасности во всех местах пребывания детей, особенно там, где есть открытые очаги огня (печи, камины, бани и т.д.).

Поражения электрическим током –

- дети могут получить серьезные повреждения, воткнув пальцы или какие-либо предметы в электрические розетки - их необходимо закрывать специальными защитными накладками;
- электрические провода (особенно обнаженные) должны быть недоступны детям

- детям нельзя играть возле дороги, особенно с мячом;
- детей нельзя сажать на переднее сидение машины;
- при перевозке ребенка в автомобиле, необходимо использовать специальные ремни безопасности;
- На одежде ребенка желательно иметь специальные светоотражающие нашивки.

Несчастные случаи при езде на велосипеде являются распространенной причиной смерти и травматизма среди детей среднего и старшего возраста.

- учите ребенка безопасному поведению при езде на велосипеде;
- дети должны в обязательном порядке использовать защитные шлемы и другие приспособления.

Травмы на железнодорожном транспорте - нахождение детей в зоне железной дороги может быть смертельно опасно.

- строжайшим образом запрещайте подросткам кататься на крышах, подножниках, переходных площадках вагонов. Так называемый «зацепинг» - в конечном итоге является практически **гарантированное самоубийство**;

Помните сами и постоянно напоминайте Вашим детям, что строго запрещается:

- посадка и высадка на ходу поезда;
- высовываться из окон вагонов и дверей тамбуров на ходу поезда;
- оставлять детей без присмотра на посадочных платформах и в вагонах;
- выходить из вагона на междупутье и стоять там при проходе встречного поезда;
- прыгать с платформы на железнодорожные пути;
- устраивать на платформе различные подвижные игры;
- бежать по платформе рядом с вагоном прибывающего или уходящего поезда, а также находиться ближе двух метров от края платформы во время прохождения поезда и остановки;
- подходить к вагону до полной остановки поезда;
- на станциях и перегонах подлезать под вагоны и перелезать через автосцепки, проходить через прохода через путь;
- проходить по железнодорожным мостам и тоннелям, неспециализированным для перехода пешеходов;
- переходить через железнодорожные пути перед близко стоящим поездом;
- запрещается переходить путь сразу же после прохода поезда одного направления, убедившись в отсутствии поезда встречного направления;
- игры детей на железнодорожных путях запрещаются;
- подниматься на электроопоры;
- приближаться к лежащему на земле электропроводу ближе 8 метров;
- проходить вдоль железнодорожного пути ближе 5 метров от крайнего рельса;
- ходить в районе стрелочных переводов, так как это может привести к тяжелой травме.

Уважаемые родители, помните –

**дети чаще всего получают травму (иногда смертельную) –
по вине взрослых.**

Детский травматизм в летний период

Автор: Administrator

16.12.2013 17:44 - Обновлено 01.02.2023 12:16

Обрабатываем рану

- Если кровотечение не слишком сильное, не пытайтесь сразу же остановить его. С кровью из раны вымывается слюна животного с принесенными ею бактериями и вирусами, а значит, уменьшается опасность нагноения.
- Промойте место укуса любым дезинфицирующим раствором – 3 %-ной перекисью водорода, разведенным в воде мылом (лучше хозяйственным или специальным антибактериальным, в крайнем случае – обычным туалетным), зеленкой. Спирт, одеколон и йод не используйте – только обожжете обнаженные ткани, и рана будет заживать медленнее.
- А вот кожу вокруг укуса обрабатывайте 5 %-ной спиртовой настойкой йода. От этого она не пострадает, а наоборот, очистится от инфекции. Ведь микроорганизмы, обитающие на кожном покрове, тоже способны вызвать нагноение, попав в ранку.
- Теперь покройте рану специальной бактерицидной защитной пленкой (она продается в аптеке), а если ее не оказалось – бактерицидным пластырем. Или наложите стерильную повязку и бегом в ближайшее медицинское учреждение – травмпункт, поликлинику, больницу.

Сделать это нужно в любом случае. Даже если собака не бродячая и привита от всех возможных болезней, все равно рану должен осмотреть и обработать врач. Разорванные зубами ткани сильно травмируются и, как мы уже говорили, обильно инфицируются микробами.

Если над укусом не поработал специалист, он будет заживать долго, возможно, грубые рубцы останутся на всю жизнь. А когда ребенок пострадал от незнакомого животного, значит, есть риск

ку или антирабический иммуноглобулин.

Степень риска

Укусы лица, головы, шеи, пальцев рук опасны не только из-за косметического дефекта. Если собака больна, вирус бешенства, как по канатам, карабкается по нервным стволам в головной мозг. Инфекция может достичь цели уже к десятому дню, вызвать бурное развитие болезни. Тогда как при укусах тела, нижних конечностей инкубационный период растягивается на срок от 1 до 3 месяцев.

Когда на ребенка набросился бродячий пес явно «не в себе», агитировать за прививку против бешенства (это 5–6 уколов) не приходится. А если сын или дочь пострадали от соседской собаки, вполне здоровой на вид? Имейте в виду: выглядеть больным животному необязательно. Оно становится заразным за 8–10 дней до появления первых признаков бешенства. То есть по сути дела в конце инкубационного периода постепенно развивающейся болезни.

В идеале домашнюю собаку полагается изолировать на 10-дневный срок после укуса. Если за это время у нее не появятся тревожные симптомы – беспокойство, злобность, нарушение походки, слюнотечение, водобоязнь, – пес здоров. В том случае, когда устроить карантин невозможно, необходимо настоять, чтобы хозяева обязательно отвели животное на консультацию к ветеринару.

Другой серьезный вопрос – привит ли ваш ребенок от столбняка? Чтобы ответить на него, врач должен заглянуть в индивидуальный календарь прививок. Обязательно возьмите в медицинское учреждение детскую амбулаторную карту – в ней записаны эти важные сведения.

Ребенка вакцинировали от столбняка год назад или меньше? Тогда матерей прививать не по-

Правила дружбы



1. Объясните ребенку, собаке нельзя подходить, протягивать руку, трогать, иначе задевать, кричать, пугать, прогонять.
2. Запомните важное правило: ни в коем случае нельзя лезть в глаза. Он воспримет это как вызов и может броситься на полагаяемого обидчика.
3. Не разрешайте кормить знакомую собаку. Во-первых, может быть приучена к еде от чужих и отнесется к еде с недоверием враждебно. Во-вторых, ребенок после того, как поест, захочет придвинуться ближе, укус неизбежен. Кормить животное не полагается сторонних – это инстинкт. Любую собаку, занятую едой, обходить стороной.
4. Не делайте резких движений, не кричите, если животное подошло. Просто спокойно стойте. Собака обнюхивает свою дорожку – такое поведение для нее ритуал.
5. Идите, не убегая, если собака возмущается, если собака возмущается и даже, как кажется, хочет укусить. Животное не стремится напасть, оно охраняет свою территорию. Если вы минуете чужой забор, охранник уберется во двор.
6. Предупредите ребенка: нельзя спасаться бегством. На языке это означает: вы не можете его! Инстинкт приказывает убегающую жертву и с ней при помощи зубов.
7. Избавьтесь от распри: собака не должна заблуждаться: собака не должна. Пес со здоровой психикой действительно не должен причинять ребенку вред. Но он может гадать, если решит, например, что вы не любите его или легкой вступлением или легкой вступлением ставить на место человека.

Клиническая диагностика

Патологические эффекты электрического тока зависят от прохождения через тело пострадавшего. Наиболее часто встречаются прохождения тока: рука-рука, рука-голова, рука-нога, нога-нога. При прохождении электрического тока через мозг наступает мгновенная смерть. При прохождении тока через сердце возникают различные аритмии вплоть до фибрилляции желудочков. Для менее тяжелых поражений характерны расстройства «тонуса». Тоническое сокращение мышц скелета и сосудов сопровождается самым сильным болевым синдромом, приводящим к шоку.

Выделяют четыре степени тяжести клинических проявлений электротравмы:

При I степени — сознание сохранено, преобладает возбуждение, тахикардия, артериальная гипертензия.

При II степени — потеря сознания, артериальная гипотензия, брадикардия, шок.

При III степени — коматозное состояние, ларингоспазм, дыхательная недостаточность, артериальная гипотензия, аритмии.

При IV степени — состояние клинической смерти.

Местное повреждающее действие проявляется различными степенями ожогов в местах входа и выхода тока. Электроожоги отличаются по клиническому течению от термических ожогов. При электроожогах повреждения мягких тканей по распространенности значительно превышают площадь поражения кожи. Характерной особенностью электроожогов является безболезненность вследствие деструкции чувствительных нервных окончаний.

Помощь при электротравме должна оказываться немедленно. Обязательно помнить о мерах собственной безопасности! Не прикасаться к пострадавшему и источнику тока рукой. Воспользоваться, например, палкой, сухой материей, резиновыми перчатками или другим изолирующим веществом. Если это возможно, срочно выключить рубильник или пробки. С учетом конкретных условий, следует перерубить кабель сухой деревянной ручкой или оборвать провода при помощи сухой палки или сухого шеста.

Неотложная помощь

Утопление

Утопление — острое состояние, возникающее в результате попадания в воду; может быть двух типов:

— полное или истинное («мокрое»), при котором вода сразу попадает в легкие пострадавшего;

— неполное («сухое»), при котором первично возникает рефлексный ларингоспазм с гипоксией, гиперкапнией и фибрилляцией желудочков, рефлекторная остановка сердца («синкопальное утопление»).

Клиническая диагностика

Если утопающий спасен с поверхности воды или сразу же после погружения отмечается возбуждение или заторможенность, возможны расстройства сознания. Выражена бледность кожных покровов, тахикардия, артериальная гипертензия.

При более длительном пребывании под водой состояние пострадавшего можно оценить как предагональное, агональное или клиническую смерть.

Для предагонального состояния характерны: утрата сознания, бледно-цианотичные кожные покровы, выделение изо рта пенистой мокроты, пульс слабый, тахикардия, артериальная гипотензия, набухшие шейные вены, брадикардное.

При агональном состоянии характерны: кома с редкими судорожными подвздохами, пульс на лучевой артерии не определяется, зрачки markedly расширены.

Состояние клинической смерти характеризуется отсутствием кровообращения, дыхания, мышечной атонией, арефлексией, одутловатое, вены резко набухшие, изо рта вытекает вода. При утоплении — выражен разлитой цианоз, при «сухом» утоплении бледно-цианотичная.

Неотложная помощь должна оказываться на месте сразу

Неотложная помощь

1. Прекратить поступление воды в дыхательные пути.
2. Освободить полость рта и верхние дыхательные пути от песка (ила, водорослей и др.),
воспользовавшись марлевым тампоном, носовым платком или другой мягкой тканью.
3. Создать дренажное положение для удаления воды — перегнуть пострадавшего через свое согнутое бедро **лицом вниз** и нанести **удары ладонью между лопатками** или приподнять, обхватив руками под эпигастральную область, надавливая на нижние отделы грудной клетки. **Этим методом не пользуются при остановке дыхания и сердечной деятельности и имеют лекторный характер.**
4. Приступить к проведению искусственного дыхания и, по показаниям, к комплексной сердечно-легочной реанимации по общим правилам при клинической смерти. Если самостоятельное дыхание и сердечная деятельность не восстанавливаются, то реанимацию продолжают 30—40 минут.
5. Оксигенотерапия.
6. Если сознание у пострадавшего сохранено: ^{9/20} снять мокрую одежду, растереть его спиртом и тепло укутать:



Детский травматизм в летний период

Автор: Administrator

16.12.2013 17:44 - Обновлено 01.02.2023 12:16

Возле дороги на роликах я не катаюсь!

Скейт и новый самокат – чем не праздник
для Зайчат?!

Новенькие ролики получили кролики!



Самый младший Кролик, где ты?
Наколенники надеты?

Прокатиться б
у дороги!

**Стоп! Порядки очень
строги!**

**На проезжей части
Берегись несчастья!**



*Всей гурьбой - на стадион
Хорошо, что рядом
Прокатиться на аллее
В парке вместе весело*

**Важно!
скоростной режим
слишком быстро не бежать**

Детский травматизм в летний период

Автор: Administrator

16.12.2013 17:44 - Обновлено 01.02.2023 12:16

Трогать я собак не буду!



Во дворе лохматый

Кость в зу

куда – то нё

Я погладил

немног

Он схватил мо

за но

Больно руку укус

Я от боли голос

Привезли меня к вра

- я уколов не хо

- без уколов тут ник

Не дразни,
не гладь собак!

Поумнел я с той по

Проходя через дво

Пёсиков не трога

Иду своей дорог



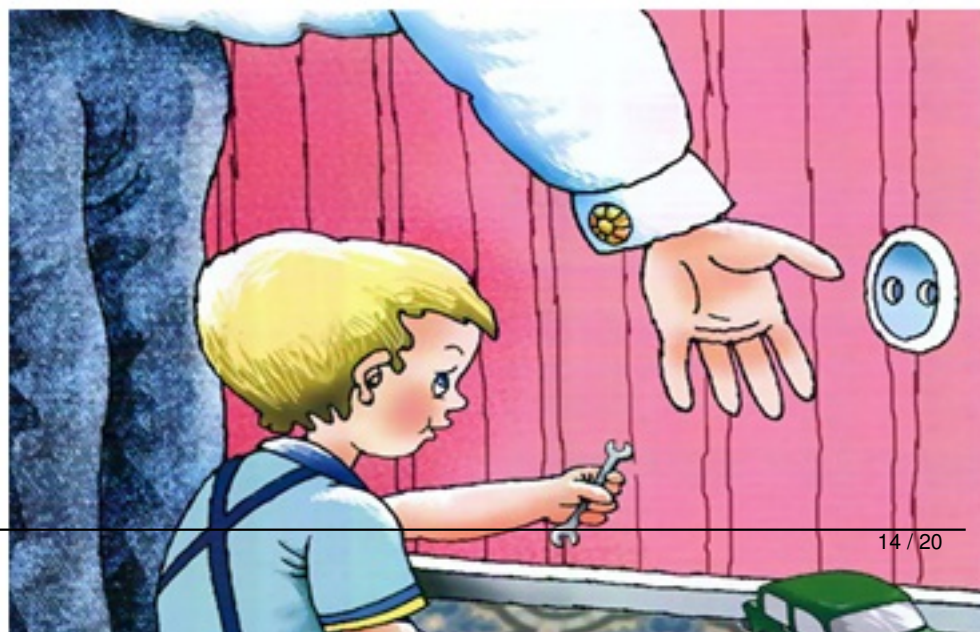
Розетки мне не интересны!

В гости к нам пришла соседка,
Мы резвились с ней полдня.
Спицу вставили в розетку:
Из розетки - столб огня!
Мы с соседкой еле – еле
Прыгнуть в сторону успели!



Папа мой, большой знаток,
Нам сказал:

« в розетке – ток,
Вам розетку эту я
Трогать не советую.
Утюги и провода
не хватайте никогда!
Ток, не видимый без рук,
Вас ударить может вдруг!»





Нож и вилки - не игрушки

*Вилки,
ножницы
остры,
Трогать
их опасно,
И ножи*



*для детворы –
Не игрушки, ясно?*

*Шило – острый
инструмент –*

*Не берите то
Уколоть в оди
момент
Шило больно
может!
Вот стамеска*

*Ох, остра!
Запрещается игра
Спицы и иголки
Не хватайте с по*

Острыми предметами

играть вам не советуем

Обязательно надену я спасательный жилет

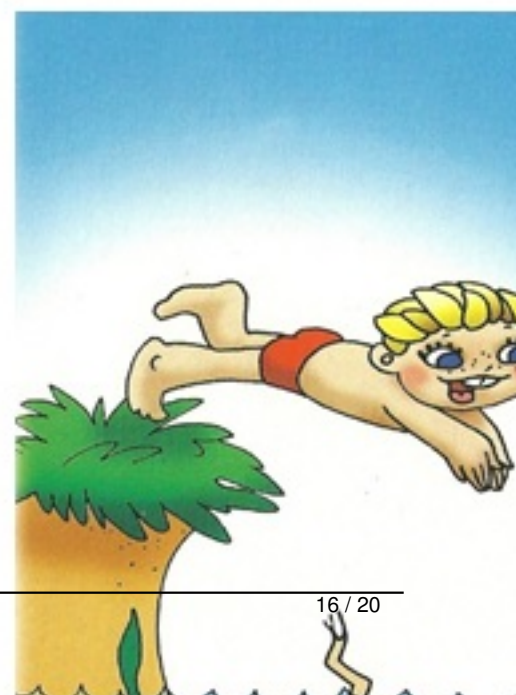
Мы пойдём сегодня к
морю.
Я скажу ему: «привет!»
**Обязательно надену свой
спасательный жилет.**
Потому что безопасно
Плыть в жилете по волне:
и спокойно милой маме,
И приятно очень мне.
*Я лежу, раскинув руки,
И смотрю на небосвод.
Мой жилет
со мною вместе
По волне морской плывёт.*



Осторожно я зайду

Прыгнул как-то раз волчонок
В море синее с моста
С ним несчастье
приключилось,
И пришла в их дом беда.
И лежит теперь бедняжка
С загипсованной ногой,
Потому что врач из
«Скорой»
Прописал ему покой.

*В море прыгать я не стану:
Потихоньку зайду*



Из открытого окна я выглядываю не буду!

На окошке, свесив ножки,
Примостились киски - крошки!
Вдруг они свалились вниз —
Хорошо, что на карниз!
Просто чудом уцелели,
Повезло им, в самом деле!

*Не выглядывай в окошко,
Если только ты не кошка —
И паденья с высоты
Избежать сумеешь ты!*



Я на крышу не полезу?



- Ты куда? Вернись, мал!
Высоко! Нельзя ни
Ты ж не Карлс
житель кр
Вниз свалиться — не пус

*Без пропеллера, дру
Там не сделать и ша
Помни правило прос*

**Плохи шум
с высоты**



Позовут меня друзья —

Если упаду – сразу я домой пойду!

Гулял ты однажды в погожий денёк,
Упал, зацепившись за старый пенёк.



Коленки разбиты – скорее
домой!

Аптечку найди ты
и ранки промой!



Чтоб ссадины смазать, имеется йод,
А также зелёнка вполне подойдёт!



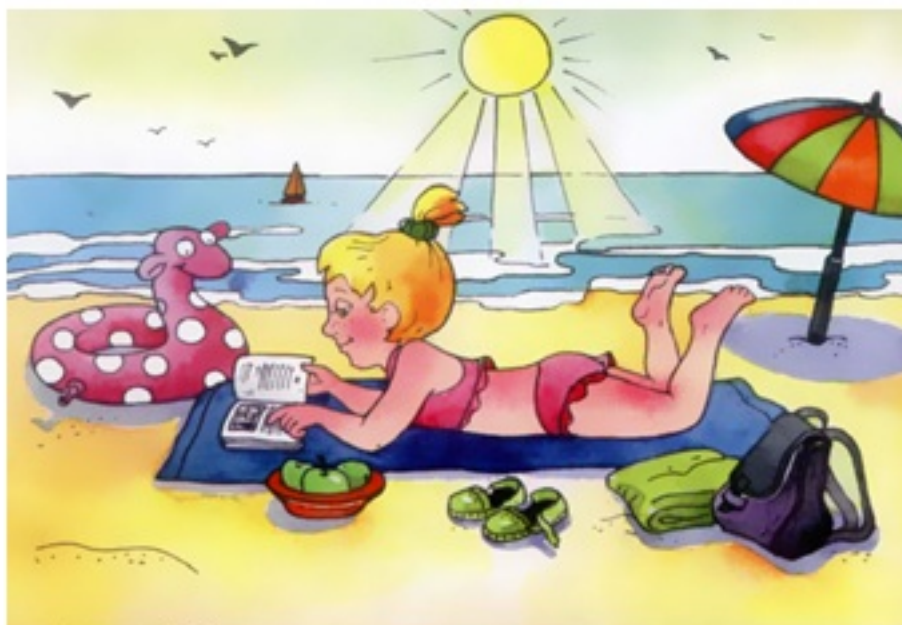
Ты плакать собрался? Ну что ты!
Довольно!

Подуем на ранку, и будет не больно,
сделает мама тебе перевязку,

И на ночь
расскажет
волшебную
сказку.



Долго загорать не буду



Если долго быть на пляже
и без зонтика сидеть,
То **под солнышком**
лучистым можно сил
обгореть.
И поэтому недолго
Загорать я буду сам.
Это правило простое
Предложу, друзья, и
вам.

Жарко светит солнышко
Днём погожим, ясным.

Но такое солнышко может быть опасным!

Только я от
солнышка
прятаться не
буду,
А надену шляпу,
Крем взять не
забуду.
И лучей ожоги
Не страшны
тогда.



Здравствуй, небо, солнце,
Воздух и вода!

Детский травматизм в летний период

Автор: Administrator

16.12.2013 17:44 - Обновлено 01.02.2023 12:16

Информацию подготовил врач травматолог