

## ПРОФИЛАКТИКА ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА

Возрастные анатомо-физиологические особенности детского организма, высокая активность детей, отсутствие у них достаточного опыта и навыков является причиной того, что дети легко подвергаются травмам.

Травма – это воздействие факторов внешней среды, вызывающее нарушение нормальных функций организма. Ориентировка и приспособление к окружающему миру приобретается путем познания внешнего мира и выработки ряда навыков. По мере развития ребенок все больше знакомится с окружающим миром, познает ряд предметов и явлений, что ведет его к выработке защитных навыков. Отсюда понятно, что у детей чаще, чем у взрослых возникают конфликты с окружающей средой. То есть дети чаще подвергаются травмирующим факторам этой среды. анализируя травматизм у детей необходимо учитывать их особую импульсивность, т.е. способность давать более интенсивные реакции на внешние воздействия. Это обусловлено тем, что тормозящие механизмы нервной системы у детей менее развиты, чем у взрослых.

Мы часто наблюдаем, как дети, увлекшись игрой, забывают усвоенные ими правила поведения и становятся жертвой своего увлечения. Не меньшее значение имеет очень распространенное среди детей стремление похвастаться своей «храбростью», «мужеством», «героизмом», которые они часто претворяют в жизнь путем нарушения обычных установленных правил поведения.

Нередко в основе несчастных случаев лежит любознательность детей; известны их экспериментирования всякими взрывчатыми веществами (спичечной серой). Дети часто забираются на крыши, заборы, лестницы, деревья и т.д. В этом сказывается любознательность, потребность в интенсивном движении. Среди детей преобладает уличный, бытовой и спортивный травматизм.

Основными причинами травм детей являются:

- ушибы и удары, падения с различных лестниц, стульев, спортивного инвентаря;
- ранения самыми разнообразными предметами, которые дети могут приносить и иметь в карманах одежды;
- ранения во время игр без надзора;
- ожоги при применении обогревателей с целью нагрева помещения незакрытыми (не зарешетчатыми) батареями;
- придавливания тяжестями;
- ожоги пищевода (халатное отношение к хранению ядовитых веществ);
- уличный травматизм – возникает, когда дети, оставленные без присмотра, играют на проезжей части города, не обучены правилам дорожного движения.

Оказание первой помощи при травме должно быть неотложным, т.к. фактор времени играет огромную роль в исходе лечения. Ушибы и ссадины самый частый вид повреждения, возникающий при падении с игрушкой. Чаще бывают ушибы головы и конечностей.

Первая помощь при ушибах заключается в прикладывании холодного компресса на место ушиба. Ссадины промывают перекисью водорода 3% и обрабатывают спиртовым раствором бриллиантовой зелени; если ссадина обширна, накладывается марлевая стерильная повязка и ребенок доставляется в лечебное учреждение. Основная опасность при ссадинах заключается в возможности проникновения инфекции и развитие гнойного процесса.

При сильном ударе о край стола, кровати а также при шалостях с острыми предметами нарушается целостность кожных покровов и возникает рана. У маленьких детей нередко возникает ранение слизистой оболочки рта, возникающее при падении с захваченными предметами (карандаш, палочка). Прикасаться к ране пальцами нельзя, накладывается повязка и ребенок направляется в лечебное учреждение. Сильное кровотечение останавливается наложением жгута выше раны, но не более чем на 1,5 часа. Часто дети

жалуются на носовые кровотечения. Ребенку необходимо создать покой, крылья носа плотно прижать друг к другу, на нос положить холод. Существует неправильное мнение, что ребенку нужно запрокинуть голову. Нет! Голову нужно держать прямо, а ребенка усадить на стул.

При переломах костей первая помощь заключается в обеспечении покоя пораженной конечности. Главным принципом при переломах является обездвиживание суставов расположенных выше и ниже места перелома. Накладываются «шины», используются куски картона, палки и т.д. Можно прибинтовать пораженную ногу к здоровой, руку к туловищу. Только не вправлять!

Часто могут быть попадания инородных тел в глаза. Удаляется инородное тело марлевой салфеткой. Ранение роговицы глаза может быть нанесено заостренным карандашом, вилкой и т.д. Необходимо наложить стерильную повязку и доставить ребенка в лечебное учреждение. При попадании насекомого в слуховой проход его необходимо умертвить спиртом (закапать в ухо).

Профилактике детского травматизма должно уделяться достаточно внимания, чтобы в дальнейшем избежать неприятных и опасных моментов в жизни связанных с детским травматизмом!!!