ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ДЕТСКОМ ТРАВМАТИЗМЕ НА УЛИЦЕ

Оказание первой помощи при падении с небольшой высоты

Чаще всего ребенок падает с высоты собственного роста, или же находясь на небольшом расстоянии от пола (земли). В данном случае чаще ребенок находится в сознании.

- **В первую очередь** после падения необходимо оценить повреждение и состояние пострадавшего. Для этого необходимо провести визуальный осмотр и выявить все открытые раны, припухлости, гематомы и изменение контуров костей и суставов. После чего нужно просить человека, выявить его жалобы (например, головная боль, головокружение, боль в месте ушиба и так далее);
- **Если повреждения незначительные** (ссадины, небольшие ранки, небольшие гематомы), то обращаться за медицинской помощью не обязательно. В этом случае можно справиться самостоятельно. Если же имеется подозрение на повреждение связок, переломы, вывихи, то необходимо вызвать Скорую помощь или самостоятельно доставить пострадавшего в травматологический пункт;
- **Обработать ранки и ссадины** растворами антисептика (хлоргексидин, перикись водорода) и наложить повязку, чтобы предупредить проникновение инфекции к раневой поверхности;
- **Приложить холод к месту ушиба**. Это поможет снять боль и припухлость;
- **Наложить тугую повязку** на место ушиба. Особенно это важно, если поврежден сустав (например, локтевой, коленный, голеностопный и так далее).

Первая помощь при падении с большой высоты

Падение с большой высоты приводит к тяжелым травмам, поэтому в данном случае медицинская помощь должна быть оказана как можно скорее. Поэтому в первую очередь необходимо вызвать Скорую помощь и обязательно сообщить диспетчеру о том, что человек упал со значительной высоты.

После этого необходимо приступить к оказанию первой помощи при падении с большой высоты:

- Оценить состояние пациента. Определить сознание, пульс, дыхание. Выявить наличие открытых ран, переломов и вывихов;
- При наличии вывихов и переломов необходимо провести иммобилизацию конечности с помощью шин, изготовленных из подручных материалов (доски, фанеры, зонтики, трость и так далее);
- Обработать открытые раны и наложить асептические повязки. При наличии кровотечения остановить его;
- При сильном болевом синдроме дать анальгетик, если пациент в сознании и нет повреждений органов брюшной полости;
- При подозрении на перелом позвоночника не передвигать пострадавшего. Его необходимо уложить аккуратно на твердую и ровную поверхность на спину;
- Если человек без сознания, то повернуть его голову на бок, чтобы не произошло аспирации рвотными массами и кровью;
- Если у человека отсутствует пульс и дыхание, то проводится сердечно-легочная реанимация

Первая помощь ребенку, которого сбила машина

Самая частая причина смерти в таких случаях - это черепно-мозговая травма и травма шеи (если падая, он ударяется головой). При этом возможно сильное кровотечение в области головы, неестественное положение головы.
Другие наиболее опасные ситуации:
- травма позвоночника в грудном отделе
- перелом ребер с повреждением плевральной области или легких
- травмы органов груди и живота с внутренним кровотечением - сильное кровотечение при открытых переломах
Если ребенка сбила машина, необходимо крикнуть, чтоб вызвали скорую, проверить дыхание/пульс и, если их нет, - перевернуть ребенка на спину и сделать искусственное дыхание
Если дыхание есть - не следует переворачивать ребенка и как-либо его двигать до приезда скорой. Это может привести к смерти.
Исключения:
- если ребенка нужно оттащить с опасного участка, где его может переехать другая машина
- если у него сильное кровотечение, которое нужно быстрее остановить
- если у него началась рвота в положении лежа на спине
Укройте пострадавшего, следите за его состоянием и ждите скорую.
Если травмы менее тяжелые и пострадавший в сознании - можно оказать более расширенную первую помощь (обработать раны, наложить повязки, холод) с помощью аптечки, которая должна быть в каждой машине

Первая помощь при возникших ожогах огнем включает следующие действия:

1. необходимо потушить пламя, если оно перекинулось на одежду. Сбить его можно, если накрыть пострадавшего плотным куском ткани. Также можно сделать это при помощи песка, земли или воды, однако широкое покрывало справится с задачей быстрее;
2. правила первой помощи при ожогах включают охлаждение пострадавших участков. Для этого обожженные части тела помещают под проточную холодную воду. Если повреждение коснулось значительной части кожных покровов, можно поместить человека под душ. Обливайте пострадавшего в течение получаса – часа, чтобы снизить температуру тела. Если используете лед, заверните его в чистую ткань, чтобы исключить обморожение;
3. если одежда прилипла к коже, ее нельзя отрывать. Под проточной водой ткань самостоятельно отвалится. Если этого не произошло, обрежьте ее по краям и больше не трогайте. Остальное оставьте для врачей, первая помощь будет оказана ими;
4. при сильном болевом синдроме можно оказать доврачебную помощь, которая заключается в приеме обезболивающих. Их принимают внутрь или распыляют по ране. Болеутоляющие содержат анальгетики или анестетики;

- если повреждение не вызывает опасений, дополнительно поверхность обрабатывают (Бепантен или Пантенол, Олазоль, Левомеколь) заживляющими мазями или аэрозолями. При наличии открытых ран воздержитесь от нанесения препаратов.

Действия по оказанию первой помощи должны быть предприняты немедленно, пока едет скорая помощь. Вот список тех мероприятий, которые лишь усугубят ситуацию:

- нельзя перемещать пациента, если раны обширные;
- не накрывайте пораженную область ватными материалами, которые попадут внутрь;
- если накладывается повязка, она не должна быть тугой;
- нельзя прокалывать образующиеся пузыри;
- запрещено мазать место повреждения масляными средствами или применять прочие народные методы до заживления поверхности.

Первая помощь при детских кровотечениях

В чем состоит опасность детских кровотечений

Потеря крови возникает из-за травмирования кровеносных сосудов. Ее основная опасность в большой потере жизненно важной для организма жидкости и именно поэтому кровопотеря должна быть своевременно прекращена. Если травмированы крупные сосуды, то потеря крови может оказаться невосполнимой и стать причиной гибели человека. Крайне опасны кровопотери у малышей.

Кровотечения у детей: виды

- Капиллярное. Происходит из-за ранения мелких сосудов, кровь истекает каплями, обычно проходит само.
- Артериальное. Основным симптомом является бьющая фонтаном струя крови яркого цвета. Очень опасно и требует немедленной помощи.
- Венозное. Поток крови выглядит непрерывно и медленно, цвет – темно красный. В некоторых случаях в травмированную вену может попадать воздух, что станет причиной гибели пострадавшего.
- Паренхиматозное. Возникает из-за повреждения внутренних органов.

Кровотечения делятся на внутренние и наружные:

- Наружное является следствием травмирования тканей, слизистых оболочек.
- Внутренняя кровопотеря начинается при повреждениях груди и живота. В этом случае кровь истекает в брюшную полость. Если имеется травма головы, то кровоизлияние может происходить в мозг.

Каковы признаки большой кровопотери?

Один из второстепенных симптомов – обморок. Это состояние может быть обусловлено болевым шоком или стрессом.

Наружную кровопотерю обнаружить не сложно, стоит лишь освободить ребёнка от одежды. Если травма тяжёлая, может образоваться внутренне кровотечение, которое сложнее определить самостоятельно.

Обычно ребёнок, потерявший много крови бледен, выглядит вялым и ослабленным, говорит о «мушках» в глазах и просит попить. Если проверить пульс, то он частый и ненаполненный, давление стремительно падает.

Первая помощь при капиллярном кровотечении у детей

При капиллярном кровотечении, кажется, что кровь сочится как из губки. Если пострадавший не страдает плохой свёртываемостью крови, то такая проблема пройдёт сама собой.

В этом случае потеря крови небольшая и её можно легко остановить обычной повязкой. Единственно, что стоит учесть – нельзя прикладывать к повреждённой ткани вату или махровую ткань. Во-первых, – ворсинки ткани могут нести бактерии, которые вызовут воспалительный процесс, а во-вторых, этот материал присохнет к ране и его будет сложно удалить.

Артериальное кровотечение у детей

Это крайне опасное состояние, потому что от высокого давления в крупных сосудах кровь изливается мощными толчками, и счёт идёт буквально на минуты. Если быстро не остановить кровь, может наступить шоковое состояние из-за ухудшения снабжения мозга, лёгких и сердца.

Для прекращения артериальной кровопотери выше области ранения тканей накладывается жгут. Под него размещают кусок ткани, чтобы не травмировать кожные покровы. В качестве жгута берут пояс, платок или трубку из резины. Его стягивают до момента прекращения пульсации в периферических сосудах. Слишком плотно затянутая жгутовая повязка рискует повредить нервы и привести к параличам, а слабая – может способствовать усилению течения крови.

После установки жгута ребёнка следует срочно доставить в больницу, жгут можно оставить не более чем на час, иначе есть риск потери конечности.

Бывают ситуации, когда нет ничего подходящего: ни пояса, ни галстука. В этой ситуации необходимо пальцами сильно прижать место выше травмы. Детям до трёх лет не рекомендуют накладывать жгутовую повязку, потому что ткани маленьких конечностей быстро мертвеют.

Самая опасная травма – ранение шеи. В этом случае придется пальцами прижать сонную артерию ниже раны. Для остановки крови на голове все раны прижимаются снизу.

Первая помощь при венозном кровотечении

Кровопотеря из вены не менее опасна. Венозная жидкость течёт медленно, она темно-красного оттенка. Для прекращения истечения крови накладывают давящую повязку. Она состоит из стерильного бинта и слоя ваты, все это туго перебинтовывается.

Так же, как и в случае с травмированием артерии, нужно срочно обратиться к врачу. Рану придется зашить и обработать дезинфицирующими средствами.
Возможно, назначат пройти противостолбнячную терапию.