ЛЕТО КРАСНОЕ И... ОПАСНОЕ

INCORA

ДИКИЕ ДОМАШНИЕ ЗВЕРИ

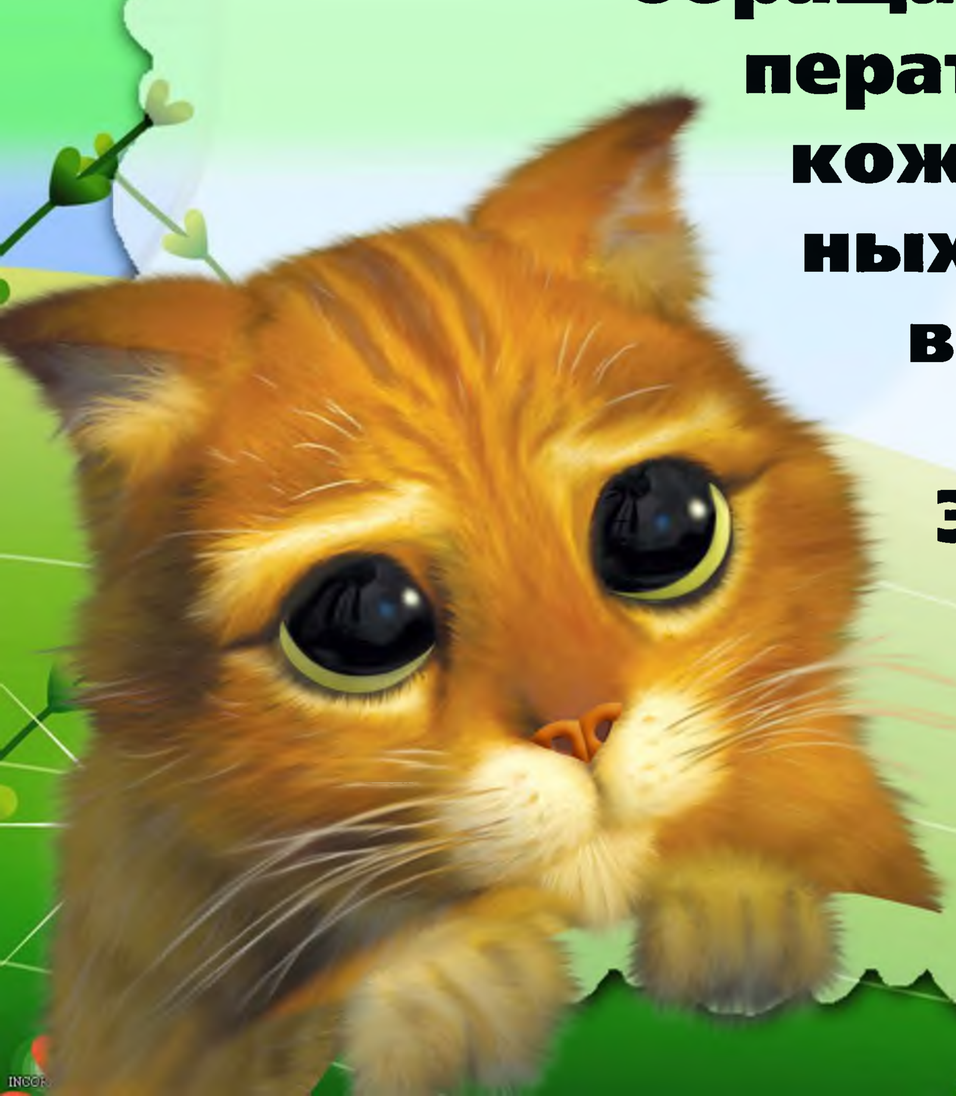
Секреты обработки ран

Детей в основном кусают и царапают домашние кошки и собаки. Собаки кусают чаще, причём крупные. Крайне редко дети подвергаются нападению диких животных .

Приблизительно 75% укусов мы получаем от собственных питомцев. Наиболее часто на детей нападают ротвейлеры, бультерьеры и стаффордширские терьеры. В результате нападения животных остаются рваные раны или царапины, преимущественно на лице, голове, руках и ногах.

Первая помощь. Небольшую царапину или укус надо промыть проточной водой с мылом и тщательно продезинфицировать любым антисептиком. Затем наложить стерильную повязку.

Если вам неизвестно, привито ли животное от бешенства, раны после укуса следует промывать перекисью водорода или раствором марганцовки в течение 10-15 минут, а затем обрабатывать спиртом минут 5-10, чтобы по возможности уничтожить вирусы. Даже за небольшой ранкой надо последить – не возникнет ли воспаление. При перевязках обращайте внимание на повышение температуры в зоне укуса, покраснение к кожи вокруг ранки, появление гнойных выделений. Укусы кошек чаще вызывают воспаление, заражение происходит в половине случаев. Это связано с тем, что в ротовой полости у них высокая концетрация различных микроорганизмов. Медики давно заметили, что инфицирование чаще проис-



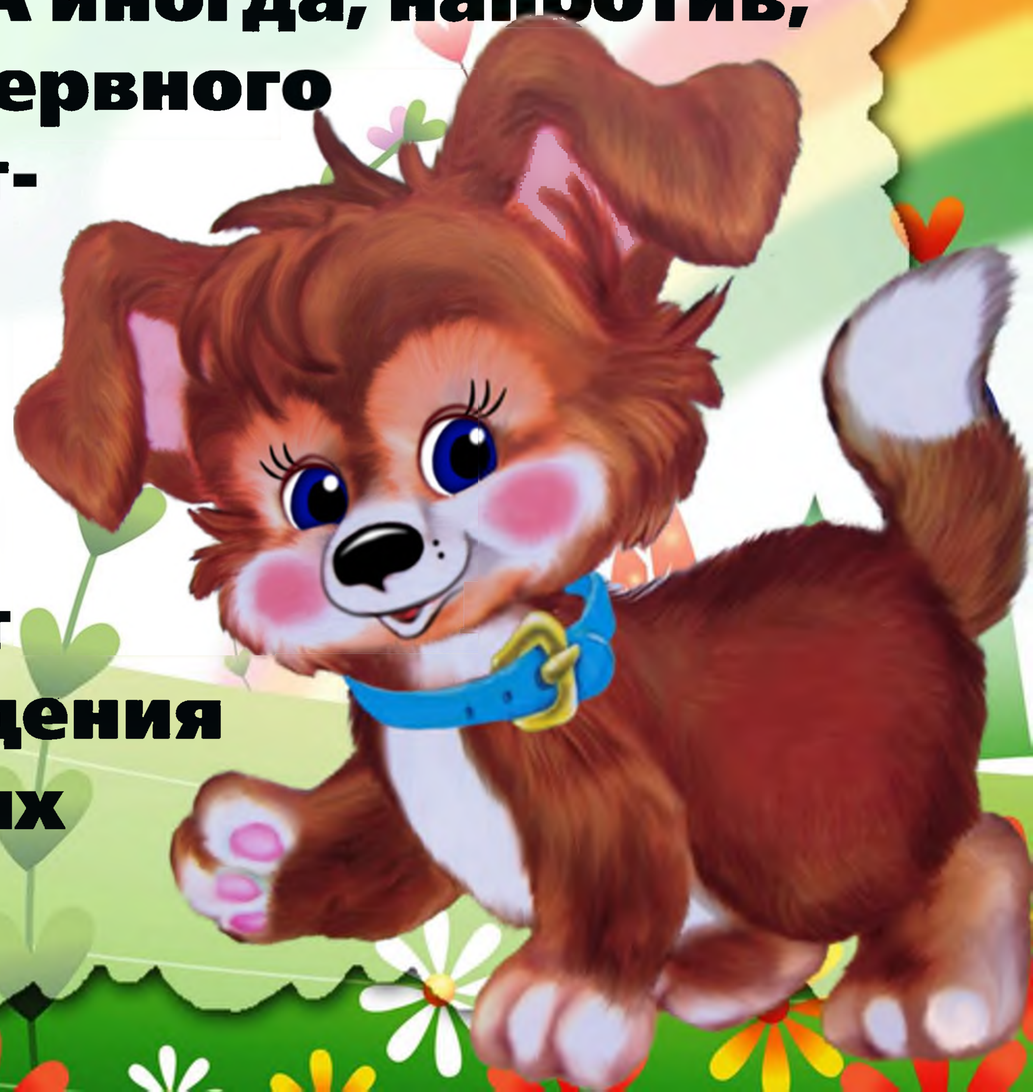
INCORA

ходит в половине случаев. Это связано с тем, что в ротовой полости у них высокая концентрация различных микроорганизмов. Медики давно заметили, что инфицирование чаще происходит при небольших ранках, так как родители мало обращают на них внимание. Серьёзные ранения обрабатывают врачи, и поэтому после них реже возникают инфекционные осложнения.

Страшные последствия бешенства

Источником бешенства могут стать зараженные собаки, кошки, лисицы, волки, летучие мыши. Белки, кролики и прочие грызуны не являются переносчиками этого заболевания. Саму болезнь вызывает нейротропный вирус, попадающий в организм человека со слюной животного. Как правило, вирус не проходит через неповреждённые слизистые оболочки и кожу. Но если в результате укуса вирус через них всё же прошёл, он проникает в спинной и головной мозг, поражает там различные структуры. А затем по нервным путям опять попадает в слюнные железы и слюну.

Клинические признаки бешенства у собак проявляются через 4-6 недель после заражения. Животное становится вялым, забивается в тёмный угол, не ест привычную пищу. А иногда, напротив, ведёт себя спокойно. Из-за нервного паралича челюсть у собаки отвисает, язык свешивается, изо рта вытекает слюна. Лай становится хриплым, походка шатающаяся. В таком состоянии собаки часто убегают из дома, без лая и предупреждения бросаются на людей и животных и кусают их.



У человека инкубационный период длится от 10 дней до года (в среднем 30-50 дней). Период бывает короче у тех, кого укусили в голову, либо нанесли значительные ранения. Начинается заболевание с короткого периода нарушения ментальных функций, беспокойства, лихорадки. Беспокойство быстро переходит в возбуждение, которое сочетается с сильными и болезненными спазмами мышц ротоглотки. Ребёнок не может глотать, пить воду, несмотря на мучающую его жажду. Гибель наступает через 3-10 дней от удушья, истощения и параличей. До сих пор спасти от смерти больного бешенством врачам не удаётся. Если ребёнка укусило животное, надо срочно обратиться в травпункт и позаботиться о поимке животного, чтобы определить степень риска возникновения болезни. Если у животного определят вирус бешенства, серия уколов антирабической сыворотки защитит от заболевания.

Болезнь кошачьей царапины

Заболевание возникает у детей после того, как их поцарапают кошки. Проявляется болезнь кожными высыпаниями и увеличением местных лимфатических узлов. Через 3-5 дней после игры с котёнком и появления царапин у ребёнка местами краснеет кожа, а затем на этих местах появляются пузырьки 2-6мм в диаметре. Через две недели увеличиваются и начинают болеть ближайшие к месту царапин лимфатические узлы . Узлы могут нагнаиваться. Лечение заключается в приёме анальгетиков или антибиотиков.

ПЕРЕГРЕВАНИЕ

Чтобы ребёнок перегрелся, необходимы либо повышенная температура воздуха, либо прямое воздействие прямых солнечных лучей. Их влияние усиливают слишком тёплая одежда и высокая влажность атмосферы. Нагретая на солнце одежда становится дополнительным источником тепла, а чрезмерное укутывание может препятствовать нормальной потере тепла через кожу и дыхание. А испарение одного миллилитра воды через кожный покров приводит к потере одного килоджоуля тепла. Перегреванию способствуют и некоторые внутренние, индивидуальные особенности человека. Это и неправильный тепловой режим, и чрезмерно развитый слой подкожно-жировой клетчатки, и перенесённая ребёнком родовая или черепно-мозговая травма. Перегревание проявляется в нарушении водно-электролитного обмена, когда усиленное потоотделение, характерное для начальных этапов, приводит к дефициту воды и электролитов. В последующем эти явления могут сопровождаться нарушениями системы кровообращения и центральной нервной системы. Перегревание приводит к тепловому или солнечному удару. Симптомы перегревания зависят от степени перегрева и характера водно-электролитных расстройств.

Вначале могут возникнуть мышечные спазмы. Обычно это возникает в жарком климате при подвижном образе жизни и питье пресной воды, когда

у ребёнка возникает дефицит хлористого натрия в организме. Температура тела обычно при этом нормальная, жажды нет.

Следующая стадия перегревания проявляется повышенной возбудимостью, сильной головной болью, тошнотой и рвотой. Потоотделение, как правило, сохранено, температура тела нормальная или умеренно повышена. Если у ребёнка одновременно развивается диарея, то возбуждение сменяется угнетением сознания. Крайняя степень перегрева – тепловой удар. Его основные признаки – утрата сознания и прекращение потоотделения. Кожа становится мертвенно-бледной, сухой, горячей на ощупь. Повышается температура тела. Дыхание частое, поверхностное, пульс едва прощупывается и резко учащён. Могут возникать судороги. Иногда наблюдаются бред и галлюцинации. В крайних случаях останавливается сердце и прекращается дыхание. Особая форма теплового удара – солнечный удар. Он возникает, если солнце нагревает голову ребёнка. Ранние признаки солнечного удара – покрас-нение лица, тошнота, рвота, рас-стройство зрения. Учащается ды-хание, повышается температура тела. Пострадавший может потерять сознание. Пульс учащён, могут возникнуть бред и галлюцинации. В крайних случаях при отсутствии помощи наступает клиническая смерть.

Неблагоприятные симптомы при перегревании: прекращение потоот-деления, повышение температуры тела,

сухая и горячая на ощупь кожа, утрата сознания, быстрое нарастание расстройств дыхания и кро-вообращения.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Выбор лечения зависит от состояния пострадавшего. Если ребёнок не потерял сознания, и температура у него не повысилась, надо уложить его в прохладном помещении. Голову покрыть пелёнкой, смоченной в холодной воде. Дать обильное питьё в виде глюкозосолевых растворов (на 1л воды –0,5 чайной ложки поваренной соли и 2 столовые ложки сахара) или фруктовых соков. Прекратить такое отпаивание следует тогда, когда у ребёнка исчезнет жажда и восстановится мочеотделение.

При солнечном или тепловом ударе с потерей сознания следует вызвать «скорую помощь». А до прибытия врачей полностью раздеть ребёнка и охладить его тело, смачивая холодной водой и постоянно растирая кожу. Когда температура снизится до 39 С, процедуру можно прекратить. Эффективным средством охлаждения является обтирание пострадавшего легко испаряющейся жидкостью – спиртом или фруктовым уксусом. Хорошо в это время обдувать ребёнка с помощью вентилятора или хотя бы обмахивать полотен-цем. Чтобы избежать мышечных спазмов, ребёнку в условиях жаркого климата надо обильно пить и потреблять не менее 5граммов поваренной соли на один килограмм веса в сутки.

Лекманов А.//Здоровье детей. 2004. №9.

ПОЛОСАТЫЕ ХИЩНИКИ

Укусы пчёл и ос схожи по характеру повреждений, которые они вызывают в организме человека. Это связано с тем, что их яды оказывают сходное действие: они способны вызвать повреждение эритроцитов крови с их разрушением, токсическое действие на нервную систему и аллергические реакции. При этом различие между укусами этих насекомых состоит в том, что пчела жалит лишь однократно, выпуская яд и оставляя жало, а оса способна укусить повторно.

Чаще всего приходится встречаться с укусами ос. Обычно это происходит в начале августа. Этот период связан с интенсивным размножением ос. Они кусают всех подряд, в том числе и животных, ведут себя агрессивно как за городом, так и в городе. Такие периоды осиной агрессии бывают не каждый год, т.к. чем выше температура воздуха, тем больше появляется осиных семей и выше их активность. Одна осиная семья приносит потомство в несколько сотен насекомых. Питаются осы личинками мух и комаров и строят гнёзда там, где много корма и особенно – мусорных отходов. Всем известно, что осы любят сладкое. Однако некоторые особи реагируют на парфюмерные средства и могут укусить за шею или в лицо. Привлекают их и яркие цвета. Поэтому летом следует проявлять осторожность в местах скопления ос: на рынках и в магазинах.

Последствия укуса

Их можно разделить на общие и мест-ные, причём выраженность

интоксикации от укуса варьируется как по продолжительности, так и по степени тяжести. При этом серьёзную, а иногда и смертельную опасность представляет не сам яд, а реакция организма на укус. Основной причиной смерти при укусе пчёл или ос является анафилактический шок как наиболее выраженная реакция организма. В течение нескольких минут у пострадавшего развивается выраженная слабость, головокружение, тошнота, одышка, навязчивый сухой кашель, озноб, учащение частоты пульса, снижение артериального давления, далее – потеря сознания и развитие комы. К анафилактическому шоку предрасположены дети, имеющие осложнённые аллергические реакции, и многие люди, которые и не подозревают, что они подвержены аллергии на яд осы или пчелы.

Почти всегда после укуса появляются небольшой волдырь и нарастающий вокруг него отёк, а также боль и зуд в этой области.

Первая помощь при укусах пчёл и ос

В любом случае местная терапия включает удаление жала, обработку места повреждения мыльной водой и охлаждение. Особенно важно удалить жало при укусе пчелы. Это можно сделать пинцетом или ногтями. Если жало находится глубоко, и вытащить его не удаётся, обратитесь к врачу. Можно потереть поражённое место таблеткой валидола. Ни в коем случае не прикладывайте к месту укуса землю или глину. В случае ярко выраженной аллергической реакции срочно вызывайте «скорую», чтобы врач сделал укол адреналина – это главная терапия именно анафилактического шока. Иногда к адреналину добавляют и инъекцию гормона преднизолон. Также назначают противогистаминные средства – тавегил, супрастин, кларитин.

ОТРАВЛЕНИЯ

В трёх случаях может появиться подозрение, что ребёнок отравился: 1. Предположение, что он случайно съел лекарственный препарат. 2. Местное раздражение, сопровождающееся появлением болей. 3. Внезапные изменения в состоянии или поведении ребёнка.

В число симптомов отравления входят такие, как тошнота, рвота, острая боль в желудке, очень сухой рот, синие губы, необычный запах при дыхании, медленные или убыстрённые удары сердца, сильное потоотделение, дрожь, шатающаяся походка, диарея, расширение или сужение зрачков, возбуждение, галлюцинации, судороги. Крайней степенью отравления является развитие комы с потерей сознания.

Прежде всего следует выяснить, какое вещество и в каком количестве съел ребёнок. Если имеются остатки препарата, принятого ребёнком, или сохранилась его упаковка, их необходимо захватить с собой для последующей передачи медицинским работникам. Желательно установить точное время, когда произошёл несчастный случай. Это позволит предположить продолжительность скрытого периода и время максимального действия яда. Важно помнить, что все случаи внезапного ухудшения состояния ребёнка на фоне полного здоровья, не сопровождающиеся признаками острого воспалительного заболевания, должны вызвать

подозрение на отравление. Особенно это справедливо при неожиданных расстройствах сознания и судорогах у детей.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Прежде всего следует позвонить в «скорую», а до её приезда надо как можно быстрее вызвать рвоту. Именно это является основной доврачебной помощью при острых отравлениях у детей. Проще всего вызвать рвоту рефлекторным раздражением корня языка ребёнка. Рвоту также можно вызвать, если дать ребёнку концентрированный тёплый раствор соды(2-4 ч. л. на раствор тёплой воды). Как рвотное средство можно использовать порошок горчицы(1-2 ч. л. на раствор тёплой воды). Назначения таких рвотных средств или рефлекторный вызов рвоты противопоказан при отравлениях бензином, керосином, скипидаром, сильными кислотами или щелочами, фенолом, крезолом и другими агрессивными веществами, повреждающими слизистые оболочки желудка. Рвоту ни в коем случае нельзя вызывать у детей с расстройством сознания из-за опасности попадания рвотных масс в дыхательные пути. Если «скорая» ещё к этому времени не подъехала, то для промывания желудка необходимо давать ребёнку тёплый неконцентрированный раствор соды(1ч.л. на стакан воды), чуть розовую «марганцовку» или даже просто чистую воду, а затем вызывать у него рвоту. Промывание желудка проводится до чистых промывных вод, когда после получения рвоты рвотные массы не содержат нечего, кроме чистой жидкости. Общий объём жидкости для промывания не должен превышать 2л. По окончании промывания желудка следует дать ребёнку активированный уголь из расчёта 1грамм на килограмм веса ребёнка, т.е. 15-50 граммов.