

Алексей Светлов

Отравления у детей



Алексей Светлов

Отравления у детей

«Научная книга»

2013

Светлов А.

Отравления у детей / А. Светлов — «Научная книга», 2013

<p id="__GoBack">Не секрет, что маленькие дети очень любопытны и любознательны. Они постоянно пытаются исследовать окружающий мир, изучая его не только глазами, но и пытаясь все, что попадает в руки, попробовать на вкус: конфеты, забытые мамой на столе, немытое яблоко, красивые таблетки и проч. Очень часто в таких случаях дети подвергаются опасности отравлений. В этой книге известный автор, кандидат медицинских наук, Алексей Светлов расскажет о видах отравлений у детей не только пищевыми продуктами, но и продуктами химического происхождения, а также об укусах насекомых и змей. Особое внимание автор уделит доступным способам оказания первой доврачебной помощи и тому, как можно восстановить пострадавший от отравления детский организм с помощью трав, диет, лечебной физкультуры, массажа и других средств народной медицины, которые автор широко и успешно применяет в своей врачебной практике.

© Светлов А., 2013

© Научная книга, 2013

Содержание

Введение	6
Часть 1. Виды отравлений, первая доврачебная помощь	8
Глава 1. Пищевые отравления	9
Глава 2. Острое отравление грибами	13
Глава 3. Отравления косточками садовых растений	14
Глава 4. Ботулизм	15
Глава 5. Острое отравление препаратами бытовой химии	17
Глава 6. Отравления угарным газом	19
Глава 7. Первая помощь при укусе змей или ядовитых насекомых	21
Глава 8. Отравления алкоголем, наркотическими и снотворными средствами	24
Глава 9. Первая помощь детям при острых отравлениях ядами, не опознанными до прибытия врача	26
Глава 10. Первая помощь при отравлении ядами обитателей морей и океанов	27
Конец ознакомительного фрагмента.	28

Алексей Светлов

Отравления у детей

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

Введение

Добрый день, уважаемые читатели!

Я рад, что у вас в руках моя очередная книга. До сих пор в своих книгах из серии «Неизлечимых болезней нет» я рассказывал вам о том, как бороться с болезнями, возникающими у взрослых людей. Но ко мне как к врачу-педиатру очень часто обращаются родители за различными советами по лечению заболеваний у малышей, поэтому я решил посвятить несколько книг здоровью детей.

Итак, на этот раз наш с вами разговор пойдет об отравлениях. Ведь ни для кого из родителей не секрет, что маленькие дети являются крайне любопытными или любознательными и если не спят, то находятся в состоянии исследования окружающего их мира, изучая его не только глазами, но и руками, при этом, пытаясь, все, что берется в руки попробовать на вкус. А к ним руки может попасть не только что-то вкусное, например яблоко, но и таблетки в красивой упаковке или другие жидкие виды лекарственных препаратов, случайно забытые вами на столе, а, может быть, и просто недоброкачественный продукт питания, который вы отложили, чтобы утилизировать. Таким образом дети подвергаются риску отравлений. Перед тем как перейти к описанию видов отравлений и ваших действий по оказанию первой помощи пострадавшему ребенку, я считаю необходимым напомнить, а некоторых мам или пап просто убедить в том, что только вы можете ее оказать, и от качества и быстроты этой помощи будет зависеть успешное выздоровление вашего любимого чада. Не падайте сами в обморок, не причитайте и не плачьте, обнаружив уже случившийся факт отравления, а соберите волю в кулак, сосредоточьтесь и немедленно приступайте к действиям. Из личного опыта я могу привести простой пример. Мы жили в частном доме и имели соседей, у которых росли две девочки-погодки, четырех и трех лет. Сами знаете, что в этом возрасте малыши не сидят на одном месте, при этом у них хватает и ловкости, и силенок для того, чтобы что-то достать, отвинтить, затащить себе в рот. В один прекрасный день девочки, ковыряясь в шкафу, умудрились найти красивый флакон с шампунем для собак от блох и прочих паразитов с отдушкой (родители держали в доме большую породистую собаку и в данный момент готовили ее к выставке). Поскольку старшая девочка была не жадной, то, открыв его и обнаружив, что пахнет вкусно, предложила попробовать содержимое флакона младшей сестренке, которая не замедлила это сделать. Практически сразу у нее началась рвота, слезотечение, кашель. Все это происходило во дворе дома. На крик и плач детей мама и я выбежали одновременно. Мама, обнаружив, что произошло, «сочла необходимым» упасть в обморок от нахлынувшего на нее ужаса. Извините за нескромность, но хорошо, что у нее сосед, т. е. я, оказался педиатром. Оказав первую помощь малышке, мне пришлось оказывать помощь и маме. Представьте, что было бы, если мама оказалась одна из взрослых в данной ситуации. Вы должны понимать, что бывают случаи, когда все зависит только от вас и ваших правильных действий: ведь чем больше проходит времени с момента отравления без лечения, тем тяжелее становится состояние ребенка.

И еще одно предупреждение: боли в животе и рвота у ребенка наблюдаются не только при отравлениях, но и при таких заболеваниях, как аппендицит, непроходимость кишечника и многие другие. Поэтому, приступая к оказанию первой доврачебной помощи, необходимо исключить эти заболевания организма, т. е. прибегать к мерам оказания помощи ребенку следует лишь при несомненном пищевом отравлении, так как, например, грелки на живот и промывание желудка в случае аппендицита противопоказаны.

В книге описаны способы оказания первой доврачебной помощи при отравлениях у детей, которые вы вполне можете провести сами, используя достаточно простые средства. Но о наличии этих средств дома или на даче просто необходимо позаботиться. Такими средствами являются: достаточное количество кипяченой воды, кружка Эсмарха или резиновый баллон,

марганцовка, сода, активированный уголь, касторовое масло, фталазол, нашатырный спирт, а также набор трав.

Часть 1. Виды отравлений, первая доврачебная помощь

Давайте сначала разберемся, какое явление в медицине называют отравлением.

Отравление – острое заболевание организма, которое возникает в результате попадания в него ядовитых или недоброкачественных продуктов (веществ). Среди отравлений у детей преобладают пищевые отравления (недоброкачественные продукты питания, ядовитые растения и грибы), бытовые отравления (лекарства, средства бытовой химии, ядохимикаты и др.), а также отравления в результате укусов ядовитых насекомых и змей.

Глава 1. Пищевые отравления

Начнем, пожалуй, с наиболее часто встречающегося вида отравлений – это пищевые токсикоинфекции.

Итак, пищевые отравления ведут к острым заболеваниям организма и вызываются употреблением ребенком в пищу недоброкачественных или ядовитых продуктов, которые могут потерять свою пищевую ценность в результате заражения микробами, такими как сальмонелла, стафилококк, палочка ботулизма, и ядами, являющимися продуктом жизнедеятельности этих микроорганизмов. Заражение продуктов врачи связывают с нарушением правил их заготовки, приготовления, транспортировки, хранения и кулинарной обработки, при этом внешний вид продуктов может и не измениться. Примеров тому, к сожалению, великое множество.

Летом на даче в один прекрасный день бабушка приготовила для внуков салат и заправила его сметаной. Но поскольку детей сразу кушать не дозволялась, то салату пришлось постоять на столе какое-то время. Бабушка предусмотрительно поставила тарелку с салатом в тень, чтобы он не нагрелся. Потом салат был, естественно, съеден проголодавшимися детьми и бабушкой, при этом никто из них не заметил какого-либо неприятного привкуса. Через 2 часа у младшего из внуков неожиданно появилась тошнота, а затем началась рвота, сопровождающаяся схваткообразной режущей болью в животе, открылся понос. Тут и старший внук почувствовал тошноту, вслед за которой открылась рвота. Бабушка поняла, что дети могли отравиться салатом, заправленным сметаной, которая не любит даже непродолжительного хранения в тепле. Нужно отдать должное бабушке – она не растерялась, а сразу приступила к действиям. Прежде всего, она начала с промывания желудка у обоих детей, затем сделала очистительные клизмы, уложила детей в постели и положила пластмассовые бутылки с теплой водой (вместо грелок) на животы. После чего отпаивала детей горячим крепким чаем, позже в их рацион добавила рисовый отвар (от поноса).

Такие симптомы наиболее часто встречаются при пищевом отравлении, при этом вместо сметаны может оказаться подпорченное мясо или колбаса, консервы, рыба или бульон.

Причин попадания болезнетворных микроорганизмов на продукты питания великое множество. Представьте себе, что вы купили у хозяйки, которая держит корову, молоко. У хозяйки на пальце нарыв, или у коровы мастит. Стрептококки, живущие при таких ситуациях в очаге воспаления, попав в молоко, быстро размножаются в нем, выделяют токсины, особенно если молоко стоит в тепле. Выпив такое молоко некипяченым, человек неминуемо заболеет. Особенно опасно напоить этим молоком ребенка, ведь сопротивляемость его организма значительно слабее, чем у взрослых, да и заболевание у детей протекает тяжелее.

Или, например, продавец гастрономического отдела, продавая, в нарушение санитарных правил торговли, штучные яйца вместе с колбасой и сыром, легко может перенести руками сальмонелл со скорлупы яиц на другие продукты, которые мы едим, не подвергая их термической обработке.

В последнее время сальмонеллез особенно распространен среди кур, так как на крупных птицефабриках сальмонеллы поражают сразу огромное количество птиц. А заносятся сальмонеллы на птицефабрики и фермы чаще всего с комбикормами. Сальмонеллезом также болеет и крупный рогатый скот, и свиньи. И если вы имеете привычку разделять на одной разделочной доске и сырое, и вареное мясо, овощи, хлеб, сальмонеллы легко могут попасть из сырого мяса на доску, а с нее в эти блюда, размножиться там и выделить болезнетворный токсин.

Если повар, работающий на предприятии общественного питания, или хозяйка, которая готовит еду для своей семьи, нечистоплотны, не моют руки после посещения туалета и перед приготовлением пищи, любые микробы, например стафилококки или стрептококки или патогенные виды кишечной палочки могут попасть в готовое блюдо. А если оно после этого еще

немного постоит на краю плиты, болезнетворные микроорганизмы особенно быстро размножатся в огромных количествах и выделяют ядовитые токсины. Крайне опасно, когда инфицируются такие блюда, как студень, компот, паштет, крем, салат, винегрет, взбитые сливки, так как повторной тепловой обработке, которая могла бы убить микробы и нейтрализовать токсины, они перед подачей на стол не подвергаются.

Многие возбудители пищевых токсикоинфекций способны продуцировать токсины не только в пище, но и попав с ней в организм человека (с грязных рук). Разрушаясь в желудке и кишечнике, они выделяют дополнительные порции токсических веществ.

Токсины, как полученные с пищей, так и образовавшиеся в организме, вызывают воспалительный процесс в слизистой оболочке желудка, тонкой и толстой кишки (гастроэнтероколит). Из-за воспалительного процесса в слизистой оболочке кишечника усиливается его моторная функция, нарушаются всасывающая и переваривающая способности, а впоследствии может возникнуть хронический дисбактериоз (резкое нарушение количественного соотношения и состава микрофлоры кишечника).

Необходимо знать, что картина пищевого отравления проявляется весьма разнообразно – от легкого гастроэнтерита, как в случае, описанном выше, так и до тяжелейших форм. Формы отравления зависят от способности организма реагировать на микроорганизмы, от вида и количества микробов, попавших в организм ребенка.

Типичным проявлением пищевого отравления является острый гастроэнтерит (воспаление слизистой оболочки желудка и кишечника), острые явления которого начинаются уже через 2–4, а иногда и 6 часов после принятия зараженного или недоброкачественного продукта. Как правило, заболевание начинается внезапно с появлением тошноты, повторной рвоты, схваткообразной режущей боли в области живота и поноса. При этом может наблюдаться головокружение. В легких случаях заболевание этим может и ограничиться в течение суток. В тяжелых случаях продолжается обильная рвота и понос, которые ведут к обезвоживанию организма и большой потере солей (нарушению водно-солевого баланса). При этом нарастают явления общей интоксикации и обезвоживания. Пульс становится частым, падает артериальное давление, у ребенка не хватает сил даже говорить, появляются судороги в икроножных мышцах. Температура в большинстве случаев нормальная, но в тяжелых случаях может повыситься до 38–40 °С. Стоит напомнить, что если вы видите, что самим не справиться, так как у вашего ребенка налицо признаки отравления тяжелой формы, немедленно найдите способ вызвать «скорую помощь».

При оказании первой доврачебной помощи ребенку, отравившемуся недоброкачественными пищевыми продуктами, необходимо провести мероприятия, описанные ниже, причем в той последовательности, в которой они будут даны. При этом необходимо помнить, что если вы будете иметь вид уверенного в себе человека, то и ребенок доверит вам делать с собой все, что необходимо в этом случае.

Первая помощь при отравлении.

1. Промывание желудка.

В принципе, эту процедуру провести несложно. В стеклянную банку налейте кипяченую воду (примерно 1 л) и добавьте в нее несколько кристалликов марганцовки, столько, чтобы вода окрасилась в нежно-сиреневый или слабо-розовый цвет, можно заменить марганцовку несколькими таблетками активированного угля. Вода должна быть теплой. Попросите ребенка выпить воду большими глотками (но если он ее будет «цедить», тоже ничего – в данной ситуации – лишь бы выпил). Затем пальцем своей руки нажмите на корень языка ребенка, тем самым вы вызовете рвотный рефлекс. Промывать желудок нужно до тех пор, пока вода не будет чистой, т. е. без примесей пищи. Если вы ожидаете приезда «скорой помощи», то необходимо собрать в отдельную стеклянную посуду достаточное количество рвотных масс (100 мл) для

проведения бактериологических анализов, необходимых для правильного установления причины отравления и способов дальнейшего лечения ребенка.

2. Очищение кишечника с помощью клизмы.

Применение клизмы основано на том, что большое количество воды, введенное в организм через прямую кишку, во-первых, раздражает слизистую оболочку кишечника, тем самым усиливая его перистальтику, что вызывает дефекацию, во-вторых, вместе с водой вымывается и большая часть болезнетворных микроорганизмов и их токсинов. Механическое действие процедуры тем сильнее, чем больше количество жидкости и скорость ее введения. Для детских клизм обычно применяют резиновый баллон.

Количество воды зависит от возраста ребенка:

- до 1 месяца – 30 мл жидкости;
- от 1 до 3 месяцев – 60 мл жидкости;
- от 3 до 6 месяцев – 90 мл жидкости;
- от 6 месяцев до года – 180 мл жидкости;
- от 1 года до 2 лет – 200 мл жидкости;
- от 2 до 5 лет – 300 мл жидкости;
- от 6 до 9 лет – 400 мл жидкости;
- от 9 до 14 лет – 500 мл жидкости.

Для очистительной клизмы в кружку Эсмарха или резиновый баллон наливают необходимое количество чистой теплой (25–35 °С) воды. Наполнив кружку водой, открывают кран или зажим, чтобы наполнить трубку водой и выпустить из нее воздух. Для этого из кружки спускают немного воды и кран снова закрывают. Кружку обычно поднимают на высоту 0,5–1,5 м над уровнем кровати и укрепляют. Чем выше поднята кружка, тем под большим давлением вода поступает в кишечник. Ребенка перед началом процедуры необходимо уложить на левый бок у края постели с прижатыми к животу ногами. Под таз ребенка подкладывают клеенку, которую спускают в рядом стоящее ведро на случай, если он не сможет удержать воду и выпустит ее обратно. Наконечник смазывают вазелином или глицерином. Пальцами левой руки раздвигают ягодицы, а правой рукой осторожно вводят наконечник в прямую кишку на 3–5 см. Чтобы не упираться в слизистую оболочку кишки и лишний раз не раздражать ее, наконечник нужно вводить по ходу прямой кишки: первые 1–2 см нужно вводить наконечник вверх и вперед по линии, соединяющей задний проход с пупком, а затем повернуть наконечник кзади. Когда наконечник введен на требуемую глубину, открывают кран или зажим, и вода под действием силы тяжести сама вливается в кишечник. Когда вся вода из кружки прошла в трубку, кран закрывают и наконечник вынимают. У ребенка во время введения воды в кишечник, а также и по окончании клизмы, появляются позывы на дефекацию, а иногда и боли в животе. Но он должен потерпеть и постараться задержать воду в кишечнике 5–10 мин., чтобы она успела омыть весь толстый кишечник. На это время ребенка лучше укрыть одеялом. По окончании процедуры кружку и трубку промывают, особенно тщательно обмывают наконечник.

Сифонная клизма (многократное промывание кишечника) применяется, когда никакие слабительные и клизмы не вызывают опорожнения его или же когда это опорожнение требуется произвести быстро. В этом случае вместо кружки или резинового баллона лучше использовать воронку емкостью в 500–1 000 мл. На трубку надевают длинный (20–30 см) резиновый наконечник, который вводят глубоко в прямую кишку. Когда наконечник вставлен, воронку держат ниже уровня кровати, наполняют ее водой и затем высоко поднимают. Вода под большим давлением проникает в кишечник. Когда вода доходит до дна воронки, ее быстро опускают вниз, вода легко выходит из кишечника обратно в воронку. Нужно внимательно следить, чтобы не вся вода из воронки прошла в кишечник, так как в этом случае значительная часть ее может остаться в кишечнике. Из воронки воду выливают в подставленный таз, снова напол-

няют воронку водой и таким образом эту процедуру повторяют до пяти и более раз в зависимости от результатов промывания кишечника.

3. Соблюдение постельного режима.

Уложите ребенка в постель, поместите грелку на живот (вместо нее можно использовать пластмассовую бутылку из-под лимонада, наполненную теплой водой). Следите за температурой конечностей (они не должны быть холодными) и по мере необходимости обогревайте их дополнительно. Также следите за температурой тела;

4. Предупреждение обезвоживания организма.

Чтобы не допустить обезвоживания организма, необходимо постоянно давать ребенку обильное теплое питье в виде крепкого чая, при этом в чай можно добавить цветки ромашки аптечной или календулы из расчета 1 ч. л. на 1 стакан кипятка, тем самым снимая воспаление слизистых оболочек желудка и кишечника.

Если вы считаете, что случай отравления вашего ребенка не самый сложный и можно обойтись своими средствами медицинской помощи, то учтите, что в течение 1–2 дней после случившегося рекомендуется в течение 1–2 дней подержать ребенка на голодной диете.

Глава 2. Острое отравление грибами

Вообще нужно знать, что грибы вводить в рацион ребенка лучше с 7 лет, так как до 2 лет в организме еще совсем не вырабатываются ферменты способствующие переваривания грибов, а далее они усваиваются детским организмом, но тяжело. Но бывают непредвиденные ситуации, о возможности которых мы редко задумываемся. Так, когда вы выезжаете в лес с детьми, особенно с маленькими, необходимо постоянно контролировать их место пребывания и следить за тем, что они кладут себе в рот: ягодку вкусную или красивый мухомор. Ведь они знают, что приехали с родителями в лес собирать грибы, которые потом будут есть, но, к сожалению, не умеют отличать съедобные грибы от несъедобных. Сейчас все меньше встречаются настоящие грибники, которые точно знают, какой гриб можно срывать, а какой лучше и не трогать вовсе, так как он ядовит. К ядовитым грибам относят красный, пятнистый и серый мухомор, бледную поганку, ложный серый опенок, некоторые виды сыроежки и др. Содержащееся в них ядовитое вещество не разрушается даже при кипячении.

Но отравление малыша грибами может произойти не только в лесу: к сожалению, отравление может наступить и от съедобных грибов, особенно если готовят их в пищу спустя 5–6 ч после сбора. Также отравление может произойти от испорченных съедобных грибов (плесневелые, покрытые слизью, червивые или старые грибы). Особенно опасна для жизни бледная поганка. Смертельное отравление может наступить даже от одного такого гриба, а для ребенка достаточно одного его кусочка, чтобы получить тяжелое отравление. Симптомы отравления ядовитыми грибами обычно появляются через 2–10–12 ч, иногда позже или раньше (например, после употребления в пищу мухоморов – через 1,5 ч). При отравлении грибами отмечаются тошнота, слюнотечение, неукротимая рвота, жажда, резкие схваткообразные режущие боли в животе, понос (иногда с кровью) до 20–25 раз в сутки. К этому присоединяются некоторые нервные расстройства – возбуждение, бред, галлюцинации, судороги. Возбуждение в тяжелых случаях отравления сменяется апатией, сонливостью. Нередко развивается желтуха. Температура нормальная или немного повышенная.

В любом случае отравления ребенка грибами необходимо не раздумывая срочно вызывать врача, а до его приезда начинать оказывать первую доврачебную помощь.

Дети переносят такие виды отравления тяжелее чем взрослые, так как их организм очень чувствителен к водно-электролитному нарушению, которое наступает в результате острого гастроэнтерита. Обратите внимание на то, что в случае отравления грибами на фоне нарастающей интоксикации достаточно быстро развивается острая сердечно-сосудистая недостаточность, т. е. сердце перестает справляться со своими функциями, а это может привести к крайне тяжелым последствиям.

Что же делать, пока врача еще нет?

1. Промыть желудок (вы уже знаете, как это можно сделать). В случае отравления грибами вместо воды можно использовать молоко. Процедуру промывания можно повторить 3–5 раз.

2. Уложить ребенка в постель и приложить теплые грелки к рукам и ногам. При этом необходимо постоянно давать ему теплое питье. Если вы видите, что ребенок слабеет, то в качестве питья лучше давать ему крепкий чай. Если пока еще не открылся понос, то нужно дать слабительное средство (1 ст. л. касторового масла).

3. Необходимо использовать очистительную клизму.

Когда придет врач, помогите ему установить вид грибов приведших к отравлению, их количество и способ обработки. От этих данных будет зависеть метод лечения вашего ребенка.

Глава 3. Отравления косточками садовых растений

К косточковым садовым растениям относятся абрикос, миндаль, персик, вишня, слива. Косточки плодов этих деревьев содержат гликозид амигдалин, который способен в кишечнике выделять синильную кислоту (цианистый водород), которая и приводит к сильнейшему отравлению. У детей отравление возможно при поедании большого количества семян, содержащихся в косточках, но сахар ослабляет действие яда.

При переедании семян косточек вышеперечисленных плодов отмечаются затрудненное, замедленное дыхание; запах горького миндаля изо рта; чувство першения в глотке, стеснение в груди; головокружение, судороги, потеря сознания. Слизистые оболочки и кожа становятся ярко-красными. В случае легкого отравления возникает резкая головная боль, тошнота, рвота, боли в животе.

Ваши действия по оказанию первой доврачебной помощи:

- 1) обильное промывание желудка или раствором перманганата калия, или слабым раствором перекиси водорода, или слабым раствором пищевой соды;
- 2) ребенку необходимо дать солевое слабительное и сделать очистительную клизму;
- 3) обильное теплое сладкое питье.

Какие выводы можно сделать из вышесказанного? Отдыхая на даче, особенно когда созреют абрикосы, персики или вишня, следите за вашими детьми. Они хоть и малы, но могут, не дожидаясь того, когда вы расколете им косточки и угостите вкусными семенами, сами возьмут молоток или обыкновенный камешек и добудут это ядрышко. А вот сколько они их съедят – это вопрос.

Глава 4. Ботулизм

Когда я учился в институте и проходил практику в бактериологической лаборатории, принесли посевы рвотных масс целой семьи. Они все накануне вечером ели вяленую рыбу. Родители чувствуют себя хорошо, а вот ребенку утром стало плохо, у него появилось головокружение, слабость, он жаловался на неожиданно ухудшившееся зрение, так как у него двоилось в глазах. Родители незамедлительно вызвали скорую помощь. Врач, при обследовании обнаружив эти и другие симптомы, а также выяснив, что на ужин у семьи была вяленая рыба, поставил предварительный диагноз – ботулизм. Это еще один вид пищевых отравлений. Источниками отравления бациллой ботулизма обычно бывают недоброкачественная рыба, особенно в вяленом и непроваренном виде, консервы, мясо.

Возбудитель ботулизма – самой тяжелой пищевой токсикоинфекции – находится и в почве, из которой он может попасть на поверхность всех овощей, ягод, грибов. Если при консервировании их недостаточно тщательно промыть, то микроорганизм, вызывающий данное заболевание, в герметически закупоренной банке без доступа кислорода размножается и выделяет опаснейший токсин.

Инкубационный, или скрытый, период (когда заражение уже произошло, но признаков отравления еще нет) чаще непродолжительный (10–20 ч). Но в некоторых случаях он может сократиться до двух часов или наоборот – увеличиться до нескольких (7–8) дней.

Клиническая картина ботулизма характеризуется поражением центральной нервной системы.

Как правило, заболевание начинается с резкой общей слабости, головокружения, чувства тяжести в подложечной области и целого ряда нервнопаралитических явлений (в основном паралич глазных мышц, нарушение аккомодации). Характерно нарушение зрения – ребенок может жаловаться на двоение в глазах, снижение зрения. Обратите внимание на зрачки ребенка: они расширены, а световая реакция резко ослаблена, т. е. при перемене освещения от темного к светлому зрачки не сужаются. Вскоре появляется сухость во рту и глотке, невозможность глотания. Голос становится хриплым, беззвучным.

Ранними признаками ботулизма являются запор и вздутие живота, которые наступают в связи с парезом кишечника (кишечник перестают работать). При этом прогрессивно нарастает мышечная слабость, пульс учащен, а вот температура обычно нормальная и сознание сохранено. В случаях тяжелого заболевания и несвоевременно оказанной помощи могут наступить расстройство дыхания и задержка мочи. Может наступить паралич жизненно важных центров и быстрая смерть. Длится болезнь 5–8 дней. Но если вовремя не оказать помощи ребенку, то можно добиться полного выздоровления. Я описал полную картину развития данного вида отравления для того, чтобы вы внимательно относились к качеству продуктов питания, особенно тех, которыми будете кормить своих детей. Поскольку инкубационный период ботулизма растягивается на достаточно продолжительное время (ребенок в этот промежуток времени может лечь спать), то раннее его развитие можно и просмотреть. Но, как и при всех видах пищевого отравления, вы сразу должны:

- 1) при малейших подозрениях на ботулизм необходимо немедленно вызвать врача!
- 2) промыть желудок, при этом не забудьте собрать в чистую стеклянную посуду небольшое количество рвотных масс для бактериологического исследования;
- 3) поставить очистительную клизму (лучше сифонную) или дать слабительное;
- 4) и еще: при подозрении на ботулизм необходимо немедленно, не дожидаясь результатов бактериологического исследования рвотных масс, промывных вод желудка, крови, остатков пищи, отвезти ребенка в медицинский центр, где ему смогут сделать антиботулистическую сыворотку!

Выздоровление после перенесенного отравления происходит очень медленно. Парезы и параличи глазных мышц обычно продолжаются несколько месяцев. Но необходимо помнить, что полное восстановление организма ребенка зависит только от вас, от того, сколько вы приложите усилий и заботы, терпения и внимания к вашему чаду.

Глава 5. Острое отравление препаратами бытовой химии

В последнее время участились отравления детей препаратами бытовой химии: косметическими средствами, инсектицидами, моющими средствами, пятновыводителями, лакокрасочными материалами и многим другим. Объяснить этот факт можно тем, что практически все препараты бытовой химии фасуются в красивые красочные упаковки или флаконы и имеют приятную отдушку, что очень привлекает маленького исследователя. Посмотрите внимательно на шкаф, в котором вы храните бытовую химию. Чего там только нет: и стиральные порошки, и порошки от моли, карандаши от муравьев и тараканов в красочных упаковках, шампуни для собаки или кошки с приятным запахом, красивая бутылка с отбеливателем, средство для мытья стекол с хитрым приспособлением для распыления, репелленты, которые применяются против летучих насекомых и т. д. Все это так и просится в руки и тем самым несет в себе опасность для ребенка. Если этот шкаф находится достаточно высоко для того, чтобы малыш не смог дотянуться до красивых флаконов, считайте, что наполовину вы застрахованы от случаев отравления вашего ребенка. Но все-таки иногда случается и так, что вы сами забыли убрать после окончания уборки тот или иной очиститель. Ребенок сразу же, увидев, что красивый флакон остался без внимания взрослого, найдет применение его содержимому: будет подражать маме, моя окно или распыляя полироль. Вообще, вариантов отравления бытовой химией может быть масса.

Что же происходит с детским организмом, когда в него попадает, например, кислота. Сейчас же после приема кислоты внутрь появляются резкие, жгучие боли в полости рта, по ходу пищевода и в подложечной области. Глотание резко затруднено. Вокруг рта, на губах и слизистой полости рта появляются ожоги и струпья. Такие же изменения имеются и в пищеводе и желудке. Цвет ожогов и струпов зависит от вида кислоты. Вскоре после приема кислоты появляется повторная рвота, часто с примесью крови. Появляется сильная жажда, мочеотделение уменьшается.

Нам с вами необходимо уяснить, что же делать, как правильно оказать доврачебную помощь ребенку, отравившемуся препаратами бытовой химии. Во всех случаях отравления препаратами бытовой химии необходимо срочно вызывать врача «скорой помощи»:

1) экстренная доврачебная помощь требуется при отравлении кислотами и щелочами. Обратите внимание на то, что в данном **случае категорически запрещается** самостоятельно промывать желудок пострадавшему ребенку, так как эта процедура может только усилить рвоту, отек гортани и попадание кислот и щелочей в дыхательные пути. Желудок таким больным промывают с помощью специального зонда. Во избежание повторного прижигающего действия кислот и щелочей на слизистые оболочки рта и пищевода дайте ребенку выпить 1–2 стакана воды, но не больше! Не пытайтесь «нейтрализовать» ядовитые жидкости: давать пить слабую щелочь при отравлении кислотами и наоборот. Как показали наблюдения, при взаимодействии эти вещества образуют большое количество углекислого газа. При этом растягивается желудок, усиливаются боль и кровотечение;

2) кислоту или щелочь, попавшую на кожу и слизистые оболочки глаз и губ, смывают большим количеством (1–2 л) воды. Можно это сделать под струей из водопроводного крана или чайника;

3) при отравлении косметическими средствами, инсектицидами, пятновыводителями, анилиновыми красителями до приезда «скорой» вызовите у ребенка рвоту, если он в сознании. Для этого напоите его соленой водой (1–2 стакана) и двумя пальцами, обернутыми чистой тканью, нажмите на корень языка.

Если ваш ребенок находится в бессознательном состоянии, уложите его так, чтобы голова была повернута набок, тем самым вы предотвратите попадание содержимого желудка в дыха-

тельные пути. При западании языка, а также судорогах, когда челюсти плотно сомкнуты и препятствуют нормальному дыханию, осторожно запрокиньте голову пострадавшего, выдвиньте нижнюю челюсть вперед и вверх, под плечи лучше положить подушку или валик, чтобы ребенок смог дышать через нос;

4) рекомендуется внутрь давать молоко, масло, взбитые яичные белки; полоскать рот и глотку; смазывать обожженную слизистую 0,5 %-ным раствором новокаина; положить лед на подложечную область.

В первые 2–3 дня после отравления рекомендуется делать питательные клизмы, которые применяют при невозможности питания больного через рот, как в данном случае отравления. Хорошо всасывается в кишечнике раствор глюкозы и до некоторой степени бульон. За один раз можно вводить 100 мл жидкости. За час до введения питательной клизмы необходимо поставить очистительную. Содержимое клизмы подогревают до 37–38 °С и вводят его при помощи резинового баллона. После этого больной должен в течение 1 ч лежать неподвижно, чтобы введенная жидкость не вытекла обратно. Но все эти действия предварительно необходимо согласовывать с врачом.

Чтобы ввести в организм больше глюкозы, а одновременно и жидкости, лучше всего применять раствор глюкозы (5 %-ный) в виде капельных клизм.

Примерные рецепты питательных клизм:

- 1) бульон 100,0;
- 2) виноградный сахар 20,0;
- 3) вода 50,0;
- 4) поваренная соль 1,5.

Иногда в питательные клизмы добавляют желтки и другие пищевые продукты. Это нерационально, так как непереваренные белки, жиры и углеводы из толстого кишечника не всасываются.

Глава 6. Отравления угарным газом

Еще один вид отравлений, который встречается довольно часто, – это отравление угарным газом. Окись углерода является продуктом неполного сгорания углерода и обнаруживается везде, где сгорают органические вещества без достаточного доступа воздуха. Этот газ без цвета и почти без запаха. Маленький ребенок с ним может встретиться как дома, так и вне его. Например, дома он может отравиться угарным газом при неправильно закрытых родителями кранах газовой сети. Или же при их отсутствии повернуть ручку газовой горелки кухонной плиты, поиграть и забыть об этом, а может просто растеряться и не сообразить закрыть ее. Очень часто дети, «помогая» мамам готовить обед, самостоятельно убавляют или прибавляют огонь под кастрюлей с супом, что также может повлечь за собой отравление угарным газом.

В моей практике был такой случай. Данилку, мальчика 4 лет, довольно смышленного и самостоятельного, маме часто приходится ненадолго оставлять одного дома. Однажды осенью, когда шел дождь, она решила не брать с собой малыша в магазин. Мама оставила на плите кастрюлю с супом остывать, а сама вышла из дома, пообещав, что когда вернется, они будут вместе обедать. Мальчик тем временем решил сделать маме приятное и повернул ручку газовой горелки кухонной плиты, чтобы разогреть суп к мамину приходу, а газ-то сам зажигать не умеет. Но ему казалось, что он все делает правильно. Стоя в очереди в магазине маме пришлось задержаться, но она была уверена, что мальчик занят своими игрушками, как это обычно бывает. Когда она пришла домой, то почувствовала запах угарного газа в квартире, а Данила, уже квелый, сидел на полу и тихо плакал, потому что у него болела голова и тошнило. У мальчика были признаки отравления угарным газом.

Но не только с малышами может произойти такая история. Например, уже в подростковом возрасте мальчики любят «поковыряться» в своих мопедах в отцовском гараже, иногда закрываясь в нем от посторонних глаз. Работающий двигатель машины, мотоцикла или мопеда в невентилируемом гараже может в течение 1–2 ч выбросить в воздух достаточное для отравления детского организма количество углекислого газа.

Степень интоксикации (отравления) окисью углерода зависит как от состояния организма, так и от концентрации газа в окружающем воздухе. Признаки отравления этим газом развиваются постепенно. Первыми симптомами следует считать ощущение тяжести в голове, головную боль в области лба и висков, тошноту, мышечную слабость, сердцебиение, затем головокружение, шум в ушах, рвоту. Нарастает мышечная слабость, особенно в нижних конечностях. Появляется сонливость. Если ребенок продолжает оставаться в атмосфере, содержащей окись углерода, то явления интоксикации прогрессируют – развивается резкая сонливость, часто путается сознание. В связи с резкой мышечной слабостью у него может наблюдаться расслабление сфинктеров и непроизвольное отделение мочи и кала.

Отмечается бледность лица с синюшным оттенком, иногда появляются ярко-розовая окраска слизистых оболочек и розовые пятна по телу. В дальнейшем дыхание становится поверхностным, и больной впадает в коматозное состояние, которое нередко сопровождается судорогами. Подобные явления могут вызвать смерть. Тяжелые интоксикации угарным газом могут привести к одностороннему параличу, энцефалиту, невритам. Может быть поражение зрения, вестибулярного аппарата, а со стороны дыхания может развиваться бронхопневмония. Какую доврачебную помощь вы можете оказать пострадавшему малышу в данном случае?

1. Прежде всего, немедленно вынесите ребенка из отравленной атмосферы в другое помещение или лучше на улицу (но следите, чтобы ребенок не переохладился и не заработал осложнение в виде пневмонии); в случае ослабления дыхания или его остановки можно провести искусственное дыхание до появления признаков самостоятельных дыхательных движений.

2. Можно дать понюхать нашатырный спирт; начать растирание тела, при этом обложить конечности грелками, советую наложить горчичники на икры ног.

Как правильно провести искусственное дыхание? Это не сложно. Главное сосредоточиться, так как искусственное дыхание нужно производить терпеливо, спокойно и ритмично в течение достаточно долгого времени. Прежде всего, необходимо освободить пострадавшего ребенка от стесняющей его одежды: расстегнуть воротник, снять пояс, распустить тесемки; ввести глубоко в полость рта палец, обернутый марлей или полотенцем, освободить глотку от слизи. Если у ребенка челюсть не разжимается, то ее можно разомкнуть, просунув между зубами ложечку или деревянную лопаточку. Бывают случаи западения языка, но и с этим можно справиться, подхватив его куском марли или носовым платком и держа в таком положении. Итак, пострадавшего ребенка укладывают на спину, под нижнюю часть грудной клетки подкладывают валик из сложенного одеяла или полотенца, можно даже собственное колено – так, чтобы лопатки и затылок лежали ниже реберных дуг. Нужно встать на колени за головой ребенка и взять одновременно обе руки пострадавшего выше кистей, поднять их и вытянуть за его головой. От этого действия происходит расширение грудной клетки, что соответствует вдоху. Затем через 2–3 с спржать руки к грудной клетке и сдавить ее, что будет соответствовать выдоху. Движения руками нужно производить ритмично с правильными промежутками времени; чтобы не сбиться, можно считать вслух, приноровившись к собственному дыханию. Таких движений должно производиться примерно 16 за 1 мин.

Не устану напоминать, что все эти мероприятия необходимо проводить только после того, как вы вызвали неотложную помощь!

Глава 7. Первая помощь при укусе змей или ядовитых насекомых

Отправляясь на отдых в горы, в лес по грибы, ягоды, мы часто берем с собой детей, чтобы показать им красоту окружающей природы, подышать свежим воздухом и просто поиграть в траве. Но необходимо помнить, что кроме нас и красивых животных и птиц природу населяют змеи ядовитые и неядовитые, летают осы, пчелы, собирая нектар с цветущих растений, и прочие насекомые, которые могут доставлять не только приятные ощущения. Выходя в лес, позаботьтесь о прочной обуви для малыша и брючках, которые не облегают ножки ребенка, при этом заправьте брюки в ботинки, чтобы образовался напуск. Это нужно для того, чтобы если вдруг змея или паук пустят в ход свои ядовитые хелицеры или жало, то прокусят только ткань брюк, а не нежную кожу вашего ребенка.

Выезжая или выходя на природу, необходимо знать некоторые повадки змей. Кобра, например, нападая, способна сделать бросок, равный третьей части длины ее тела. Очень характерна поза угрозы этой змеи: поднятая вертикально передняя часть тела, раздутый капюшон, покачивание из стороны в сторону и шипение. Гадюка и гюрза перед броском зигзагообразно выгибают переднюю часть тела. Эфа свертывается в розетку, в центре которой находится голова со своеобразным рисунком, который напоминает летящую птицу или крест. Щитомордники перед нападением мелко трясут кончиком хвоста.

Змеи ведут активный образ жизни только в теплое время года – с первых чисел апреля и до глубокой осени, зимой впадают в спячку, выбирая для этого норы грызунов. Поэтому не стоит разрешать ребенку заглядывать в них, даже если они очень небольшие чтобы рассмотреть, «чей это домик». Не забывайте, что змея кусает, только защищаясь! Поэтому научите ребенка при поиске грибов или ягод пользоваться палкой при раздвигании густой травы или кустарника, обследуя расщелины, чтобы ненароком не потревожить змею. Если все-таки вашего ребенка укусила змея, то не бросайтесь сразу в панику, прежде всего необходимо определить, ядовитая ли она. На месте укуса остаются следы зубов змеи в виде двух серповидных полос, которые образуют полуовал из мелких точек. Неядовитая змея оставляет только этот след на коже. Если же укусила ядовитая змея, то в передней части полуовала между серповидными полосками есть две ранки (следы от ее ядовитых зубов), из которых обычно сочится кровь. Токсичность яда зависит от ряда факторов: физиологического состояния и возраста змеи, климатических условий ее обитания, времени, прошедшего с момента пробуждения от спячки. У голодной змеи яда больше, чем у сытой. При укусе змеи наблюдаются отек места укуса, которое становится красным, болезненным и припухлым. Отмечается сильная жгучая боль на месте укуса, мышечная слабость, тошнота, рвота, слабый и частый пульс, холодный пот. Что же надо сделать, если вашего ребенка укусила ядовитая змея?

1. Прежде всего, нужно постараться как можно быстрее отсосать из ранки яд, постоянно его сплевывая. Отсасывать яд ртом можно только при отсутствии трещин губ и слизистой полости рта, а также кариозных зубов. Если у вас под рукой имеется медицинская банка (тонкая рюмка, стакан), то в ее полость нужно ввести подожженный фитиль и быстро приложить к краям ранки. Отсасывание производят в течение 15–20 мин. После чего место укуса обрабатывают йодом, спиртом и обездвиживают конечность. Также ранку можно обработать 5 %-ным спиртовым раствором йода или одеколоном или спиртом.

2. Отсосав яд, необходимо ограничить подвижность пострадавшего ребенка. При этом, если змея укусила его за ногу, прибинтуйте ее к другой ноге и, подложив что-нибудь под ноги, слегка приподнимите их. При укусе в руку зафиксируйте ее в согнутом положении косынкой или платком, если нет бинта. При сильной боли можно принять 1/2–1 таблетку анальгина или баралгина.

3. Чтобы ускорить выведение яда из организма ребенка, необходимо давать пострадавшему побольше чая или щелочной минеральной воды.

4. Укушенного ядовитой змеей ребенка нужно как можно быстрее доставить в ближайшее медицинское учреждение, так как наиболее эффективным средством против змеиного яда служит поливалентная противозмеиная сыворотка, введенная не позже 30 мин после укуса. Но вводить ее может только медицинский работник.

Категорически запрещается (вопреки мнению «бывалых»):

1) накладывать жгут на конечность выше места укуса змеи или ядовитого паука (тарантул, скорпион и др.), так как эта мера не препятствует всасыванию и распространению яда в организме, но зато нарушает кровообращение в конечности и способствует развитию некроза (омертвления) тканей, накоплению продуктов распада в конечности и резкому ухудшению состояния пострадавшего ребенка после снятия жгута;

2) прижигать места укуса огнем или химическими веществами;

3) разрезать ранку на месте укуса.

Все эти манипуляции не только бесполезны, но и вредны, так как приводят к развитию долго не заживающих инфицированных ран и способствуют нарушению обмена веществ в пораженных тканях.

Наиболее опасными насекомыми являются скорпион, паук каракурт, тарантул.

Распространены они в южной полосе России, Азии, Кавказе.

Например, при укусе каракурта ощущается боль, на месте укуса воспалительные явления не развиваются, но яд, попадая в ток крови, вызывает общие явления отравления: общая слабость, жажда, холодный пот, ослабление сердечной деятельности. В качестве первой доврачебной помощи на место укуса кладут холодные примочки, лучше из раствора марганцовки, и обильное питье.

Укусы южнорусского тарантула, сколопендры, паука фаланги не опасны для жизни. Но на место укуса следует класть холодные примочки из раствора нашатырного спирта или марганцовокислого калия.

В результате укуса скорпиона возникает покраснение, появляются боль и припухлость на месте укуса. Затем могут наступить явления общего отравления: судороги, рвота, ослабление пульса.

Если вам пришлось остановиться на привал, где часто встречаются эти неприятные насекомые, то вот вам совет от старых аксакалов. Место, на котором вы расположились отдохнуть, «очертите» шерстяной ниткой, пауки ни за что не переползут через нее. Этот факт объясняется тем, что у пауков выработался рефлекс на шерсть – они ее боятся как огня – в этих местностях очень часто выпасают овец, ходят много диких животных (горных козлов, верблюдов), которые вытаптывают норки этих пауков и их самих.

Одиночные укусы пчел никакой опасности для жизни не представляют, но вызывают резкую боль, жжение, отек, местное повышение температуры с последующим образованием отека кожи. При множественных укусах у ребенка появляется слабость, головокружение, головная боль, озноб, тошнота, рвота, повышение температуры тела. При повышенной чувствительности к яду даже один или несколько укусов могут вызвать тяжелую аллергическую реакцию, при которой наблюдаются крапивница, сердцебиение, боли в пояснице и суставах, судороги и потеря сознания, повышенная температура, тошнота, рвота. Возможен приступ бронхиальной астмы или анафилактический шок.

Что нужно сделать, чтобы облегчить состояние ребенка?

1. Если в ранке осталось жало, его нужно удалить пинцетом, смазать ранку нашатырным спиртом и положить на место укуса холодный компресс из раствора марганцовокислого калия или соды, льда; можно сделать примочки из нашатырного спирта (1 часть нашатырного спирта

на 5 частей воды) или винного спирта (водка пополам с водой), можно из раствора перекиси водорода.

2. Затем лучше уложить ребенка в постель, обеспечив тем самым покой, обеспечить обильным теплым питьем.

3. Если у вашего ребенка появилась сильная реакция на укус пчелы или осы, выраженная в виде большого отека, появления судорог или крапивницы, а также открылась рвота, что может быть связано с повышенной чувствительностью к пчелиному или осиному яду, немедленно обратитесь к врачу.

Вспомните свое детство: может быть, вас или вашего друга кусала пчела или оса в полость рта, когда вы ели яблоко. Эти укусы особенно опасны. В таких случаях смерть может наступить очень быстро не от общей интоксикации, а от отека гортани и удушья. В этом случае необходима срочная трахеотомия (рассечение хряща гортани), т. е. необходима срочная помощь врача. Такие случаи бывают довольно редко. Чтобы успокоить боль от укуса пчелы, необходимо прикладывать землю или коровий помет.

Если все-таки вашего ребенка укусила оса или пчела, а под рукой нет аптечки, то место укуса можно смазать серой из уха. Это быстро успокоит боль.

Глава 8. Отравления алкоголем, наркотическими и снотворными средствами

Повышение уровня жизни людей в наше время, к сожалению, привело и к тому, что родители многих детей, пытаясь достичь определенного успеха в жизни, все меньше тратят времени на воспитание своих детей, все реже уделяют им внимание. Таким образом, многие мальчики и девочки в возрасте 11–15 лет предоставлены сами себе, а точнее улице. А тут найдется много «воспитателей», которые научат тому, чему не научат родители: употреблять алкоголь, курить (причем не только обыкновенные сигареты, а анашу, марихуану и проч.), принимать наркотики, при этом эти вещества не всегда являются высококачественными.

Я вам приведу несколько примеров того, на что необходимо обратить внимание, если вы заподозрили своего ребенка в употреблении того или иного сильнодействующего вещества, способного вызвать острое отравление.

Отравление алкоголем или его суррогатами (техническими жидкостями, одеколоном, сивушными маслами, винным спиртом, этиловым спиртом и проч.) вызывает возбуждение, покраснение, а затем и побледнение лица, запах алкоголя изо рта, головокружение, тошноту, рвоту, потерю сознания, неподвижность, сужение или расширение зрачков, непроизвольное мочеиспускание и дефекацию, замедленное и хриплое дыхание, маниакальное состояние, судороги. Доврачебная помощь заключается в следующем:

1) необходимо срочно промыть желудок с добавлением в каждый стакан воды 1 ч. л. соды; на голову можно положить пузырь со льдом; горчичники на нижние конечности; поставить клизмы, используя умеренно подсоленную воду;

2) после этого дать выпить крепкий чай;

3) если ребенок находится в бессознательном состоянии, то его необходимо уложить на кровать без подушки, лучше на живот, голову повернуть в сторону во избежание попадания рвотных масс в дыхательные пути при рвоте, давать нюхать нашатырный спирт.

Отравление наркотическими веществами.

На прием к врачу пришла М с 14-летним сыном. Причиной ее визита послужило неадекватное поведение сына: то он возбужден и беспричинно весел, при этом глаза его блестят, то беспричинно угнетен чем-то, хотя видимых причин для переживаний нет, постоянно просит деньги на какую-то незначимую покупку. На следующий прием мать пришла вместе с сыном. После доверительного разговора с врачом подросток рассказал, что у него появились новые друзья, которые научили его курить анашу. Вот тут все и выяснилось, нашлось объяснение странному поведению подростка. Да, действительно, в наше беспокойное время у подростков появилось много соблазнов в виде недорогих легких наркотических веществ, которые несложно приобрести у людей, заинтересованных в сбыте этой продукции. Эти наркотические вещества можно приобрести не только прямо на улице, но и на дискотеках, которые посещают наши дети, в интернет-кафе и других клубах, посещение которых мы сами разрешаем нашим детям, редко задумываясь о последствиях, при этом давая неоправданно много денег на посещение этих заведений. Если вас обеспокоило не всегда адекватное поведение вашего сына или дочери, обратите внимание на следующее:

1) легкое отравление анашой вызывает возбужденное состояние, беспричинный смех, веселое настроение, усиление жестикуляции, говорливость, часто переходящую в дурашливость. Более тяжелое отравление вызывает спутанное сознание, бред, иллюзии, галлюцинации. При этом кожные покровы и слизистые оболочки покрасневшие, реже мертвенно бледные, у ребенка можно заметить характерный блеск в глазах, учащенный пульс, могут появиться тошнота и открыться рвота, возникает усиленная жажда и повышенный аппетит. Продолжитель-

ность опьянения этим наркотиком длится 1–3 ч. После чего наступает общая депрессия, разбитость, вялость движений и сонливость.

В этом случае необходимо дать ребенку активированный уголь и солевое слабительное; усадить его в теплую ванну, а на голову следует положить холодный компресс. В более тяжелых случаях немедленно вызывайте скорую помощь, после купирования признаков острого отравления необходимо записаться на прием к наркологу;

2) отравление морфием, люминалом, нембуталом и другими снотворными средствами вызывает сонливость, головокружение, шум в ушах, рвоту, замедленный и слабый пульс, потерю сознания и судороги. В этом случае после промывания желудка (при этом необходимо дать выпить 1–2 л воды комнатной температуры и затем вызвать рвоту надавливанием ложкой на корень языка) пострадавшему необходимо дать крепкий чай и черные сухари. В случае этого отравления ни в коем случае не стоит давать молоко, так как оно препятствует выведению препарата из организма. До прибытия врача «скорой помощи» необходимо постоянно находиться рядом с ребенком, так как его состояние может меняться: может развиваться возбуждение и неадекватность поведения. При потере сознания больного укладывают на бок с опущенной головой, удаляют изо рта слюну и слюну; время от времени дают нюхать нашатырный спирт, пока дыхание не станет равномерным.

Глава 9. Первая помощь детям при острых отравлениях ядами, не опознанными до прибытия врача

Если вы заметили у своего ребенка какое-либо средство, опасное, на ваш взгляд, для его здоровья, то необходимо предпринять следующие действия в зависимости от способа проникновения вредного вещества в организм.

1. При попадании яда на кожу ее следует обмыть большим количеством воды и положить на пострадавшие места повязку с глицериновой или спермацетовой мазью.

2. При попадании яда в глаза следует тщательно промыть их чистой водой; при болях в глазах накапать по 2–3 капли 1 %-ного раствора новокаина или дикаина в каждый глаз, после чего наложить повязку и отправляться к врачу.

3. При отравлении через дыхательные пути следует поместить ребенка в теплую комнату с чистым воздухом, промыть нос, рот и глотку водой; снять одежду, стесняющую дыхание и пропитанную ядовитым веществом. Дать возможность дышать чистым свежим воздухом, производить искусственное дыхание в случае его прекращения или недостаточности дыхания у ребенка.

4. При отравлении через рот следует вызвать рвоту раздражением корня языка или задней стенки глотки. Тщательно промыть желудок чистой водой или водой с растворенным активированным углем, вместо активированного угля можно использовать перманганат калия, после чего дать 2–3 таблетки активированного угля. Кишечник необходимо промыть чистой водой, в которую можно также добавить 2–3 растолченные таблетки активированного угля или дать сильнодействующие слабительные препараты. Если яд уже всосался в кровь, его следует выводить через выделительные органы и в первую очередь через почки. При этом отравленным следует давать обильное питье. При схваткообразных болях необходимо положить грелку на живот. Еще раз напоминаю вам, что все эти манипуляции необходимо производить, если вы уверены в том, что ваш ребенок действительно отравился. Внешний вид и запах рвотных масс имеют диагностическое значение. Испражнения отравленного (при поносах) также нужно тщательно осмотреть; ожоги губ, языка, слизистой рта и глотки часто говорят о характере отравления. Для этого не забудьте собрать рвотные или каловые массы в стеклянный сосуд, чтобы в дальнейшем, после бактериологического или другого лабораторного анализа, врач смог определить причину отравления ребенка и назначить правильное лечение.

Глава 10. Первая помощь при отравлении ядами обитателей морей и океанов

Эта глава будет полезна для родителей и их детей, которые часто отдыхают на берегу моря или океана.

Нередко можно видеть, как папа просит малыша поймать ему маленькую медузу, которых в хорошую погоду бывает очень много, и ею натереть ему спину, а то что-то она не гнется. Папа даже не задумывается о том, что малыш может поймать вовсе не безопасную медузу. Многие медузы имеют поверхностные стрекательные клетки, которые при соприкосновении выделяют сильные органические кислоты, оказывающие местное раздражающее и прижигающее действие. На коже появляются красные пятна, возникает ощущение жжения, зуда и боли. Возможно появление волдырей, как при ожоге.

Многие обитатели морей и океанов приобрели ядовитость в процессе длительного развития и приспособления к окружающей среде. Используемое ими «токсическое оружие» отличается большим разнообразием химического состава.

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.