


Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области
ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт
усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кемеровская региональная общественная организация
«Ассоциация врачей педиатрической практики»

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник департамента охраны
здоровья населения Кемеровской области



В.М. Шан-Син

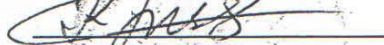
« 01 » 06. 2015г.

Методические рекомендации

**«Памятка для родителей: ситуации, требующие
немедленного обращения за медицинской помощью»**

Методические рекомендации «Памятка для родителей: ситуации, требующие немедленного обращения за медицинской помощью» рассмотрены и утверждены Советом Кемеровской региональной общественной организацией «Ассоциация врачей педиатрической практики».

Президент Ассоциации



И.П. Крёкова

01 июня 2015г.

Коллектив авторов:

Манеров Фарок Каримович – заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор, д.м.н.

Перевощикова Нина Константиновна – заведующий кафедрой поликлинической педиатрии ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор, д.м.н.

Ровда Юрий Иванович – заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор, д.м.н.

Брежнева Юлия Юрьевна, главный специалист департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

Доманская Ольга Викторовна – заместитель главного врача по лечебной части МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г.Новокузнецка.

Зеленина Елена Михайловна – заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, к.м.н.

Иванова Елена Васильевна - заведующий отделением патологии новорожденных МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5» г.Кемерово, главный областной специалист неонатолог.

Конев Александр Михайлович - заведующий отделением анестезиологии-реанимации МБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5» г.Кемерово, главный областной специалист по детской анестезиологии – реаниматологии.

Копылова Наталья Михайловна – консультант департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

Крекова Наталья Петровна – заместитель главного врача по лечебным вопросам педиатрической службы МБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г.Кемерово, главный областной специалист педиатр.

Мечникова Марина Васильевна - главный областной специалист по работе с обращениями граждан ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница».

Протасова Татьяна Александровна – заведующий отделением острых респираторных инфекций ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», главный областной специалист по детской пульмонологии.

Методические рекомендации предназначены для родителей и (или) иных законных представителей ребенка.

© Коллектив авторов, 2015.

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ СИТУАЦИИ, ТРЕБУЮЩИЕ НЕМЕДЛЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

1. Температура тела выше 38°C , которая сопровождается дрожанием или судорогами конечностей, появлением цианоза кожных покровов (появление синюшной окраски кожи, чаще в области носогубного треугольника).

Температура тела выше 38°C (у детей в возрасте до 3-х лет), которая не снижается после применения немедикаментозных средств охлаждения (раскрыть ребенка, раздеть, снять памперс с ребенка; положить пузырь со льдом на лоб, но обязательно через сложенную в 3-4 слоя хлопчатобумажную ткань), или после приема жаропонижающих препаратов; или, если эта лихорадка сопровождается вялостью, отказом от кормления, жидким стулом, сыпью, кашлем или рвотой.

Для детей первого года жизни повторные повышения температуры до 38°C требуют врачебного осмотра.

2. Появление любой сыпи у детей первых 3-х лет жизни, особенно если эта сыпь сопровождается повышением температуры, рвотой, жидким стулом, вялостью, отказом от еды.

3. Отсутствие мочеиспускания в течение 6 часов (у детей старше 3-х лет) или в течение 3-4 часов (у детей в возрасте до 3-х лет) при наличии жидкого стула, рвоты, высокой лихорадки (выше $38,5^{\circ}\text{C}$).

Если при жидком стуле и рвоте у ребенка отсутствует желание пить, отмечаются сухие губы и кожа, наблюдаются необычная сонливость или возбуждение, а у детей в возрасте до 1 года, кроме этого, западает родничок.

4. Рвота с примесью желчи, крови, или рвота, которая сопровождается вялостью и заторможенностью. У детей в возрасте до 3-х лет – любая повторная рвота или рвота, возникшая на фоне лихорадки, заторможенности, сонливости, а также резко усилившееся срыгивание. Многократная рвота (более 4 раз) у детей более старшего возраста.

5. Стул с примесью крови, сопровождающийся болями в животе и высокой лихорадкой, особенно у детей до года.

Жидкий стул, сопровождающийся рвотой, болями в животе, особенно повышением температуры.

6. Ребенок, долго и непонятно по какой причине плачет, особенно если плач усиливается при попытке взять ребенка на руки знакомым человеком (например, мамой).

7. Затруднение дыхания, которое сопровождается осиплостью голоса и кашлем. Наиболее опасно данное состояние у детей до 3-х лет, которое часто возникает на фоне высокой лихорадки и нередко развивается ночью, между 2-4 часами ночи. Необходим **срочный!!!** вызов скорой медицинской помощи.

8. Высокая частота дыхания (одышка) у детей в возрасте до 3-х лет (более 60 в 1 минуту) при нормальной температуре тела и отсутствии явного возбуждения.

9. Кровотечение любой локализации, стул кровавого или черного цвета, рвота «кофейной гущей», кровь в моче. Носовое кровотечение, которое при оказании соответствующей самопомощи не удается остановить в течение 10-15 минут.

10. Если после травмы головы наблюдается рвота, заторможенность, сонливость или, наоборот, возбуждение.

11. Нарушение сознания, невозможность разбудить ребенка, необычная для ребенка вялость, заторможенность, сонливость. У детей в возрасте до 3-х лет – резкие изменения в поведении, невозможность контакта с родными, адекватного для возраста ребенка.

12. Самовольный прием ребенком медицинских препаратов. Необходимо обратиться за медицинской помощью **немедленно!!!**, даже если ребенок на настоящий момент чувствует себя хорошо – действие лекарств может появиться позднее, и ценное время для оказания помощи будет упущено.

13. Появление покраснения, отека, кожного зуда, затрудненного дыхания, нарушения глотания после:

- приема или инъекций медикаментов (особенно после приема нового лекарственного препарата);

- употребление высокоаллергенных продуктов (цитрусовые, ракообразные, окрашенные напитки, шоколад, мед, чипсы и др.) либо продуктов, впервые принимаемых;

- укусов насекомых (кроме того появление отека на месте укуса насекомого величиной более грецкого ореха).

14. Ожог любой локализации, сопровождающийся появлением пузырей или покраснением и занимающий в сумме площадь более 1 ладони ребенка, требует немедленного вызова скорой медицинской помощи и госпитализации в специализированное отделение.

15. Гнойные выделения любой локализации (в том числе из носа, уха, мочеполовых органов, гнойные налеты на миндалинах).

16. Если родители (или кто-либо еще) видели, что ребенок держал в руках, или играл с какими-нибудь сыпучими предметами (или предметами небольшой величины) и при этом поперхнулся и появился надсадный кашель и возможно цианоз необходим **срочный вызов!!!** скорой медицинской помощи и госпитализация.

17. Появление судорог не зависимо от причин их вызвавших.