



Методы оказания первой помощи ребенку при судорогах

Судороги – это
непроизвольные
мышечные сокращения,
которые могут
захватывать отдельные
мышечные волокна или
мышцы или
распространяться на
несколько мышечных
групп.



Судороги у детей бывают нескольких видов

Тонические судороги

– затяжное мышечное напряжение или спазм. При этом ребенок принимает разгибательную позу, запрокидывает голову, вытягивает и напрягает ноги, разводит руки и поворачивает ладони наружу. Иногда характерно нарушение дыхания по типу его остановки, что сопровождается синюшностью носогубного треугольника, ко



Клонические судороги



- быстрая смена напряжения и расслабления мышц (примерно 1-3 подергивания за секунду).

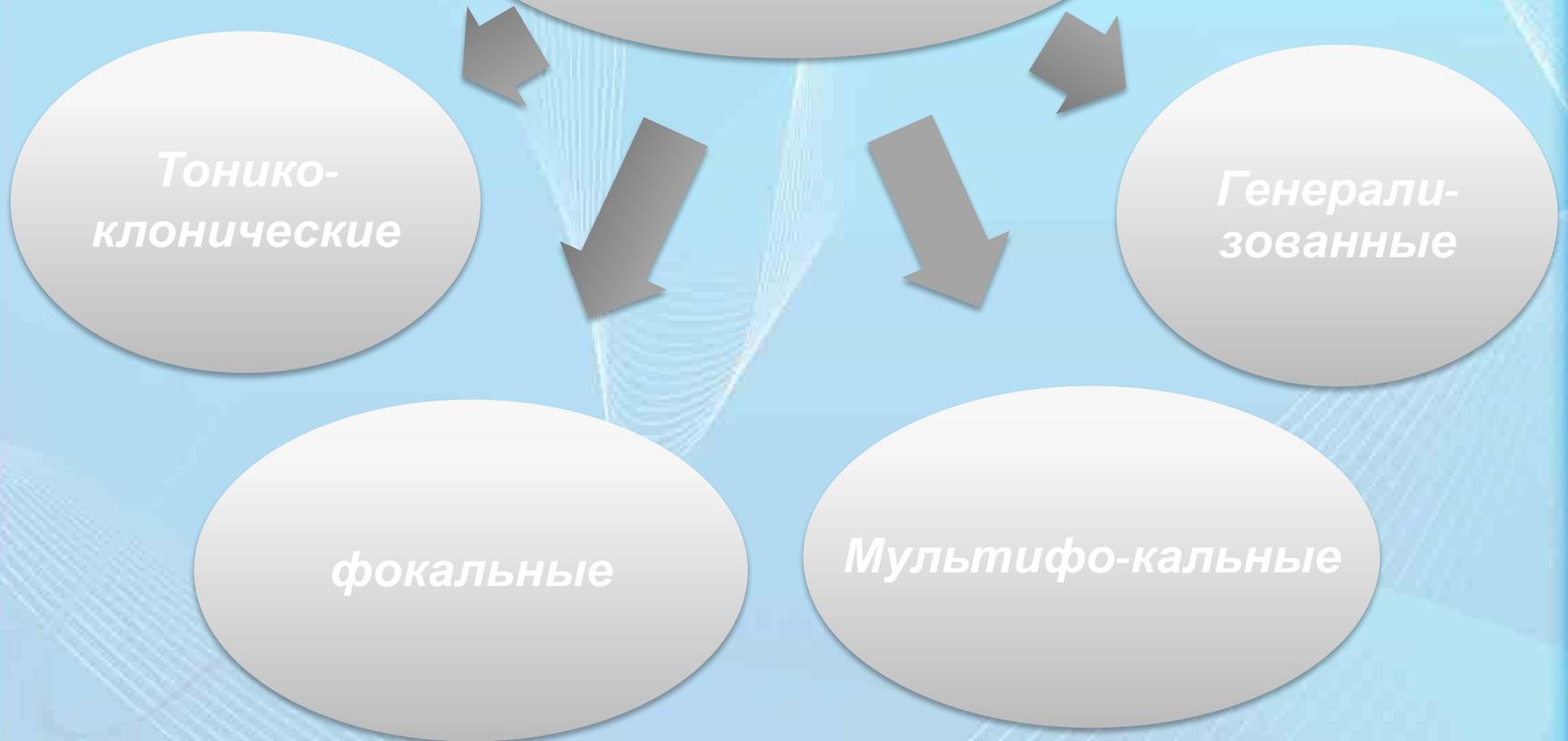
**клонические
судороги:**

*Тонико-
клонические*

Генерализованные

фокальные

Мультифо-кальные



Фокальные

– подергивания отдельных частей лица, рук, ног (например, судороги во сне при потерях магния).



Миоклонические

– сокращения и подергивания в мышце или группе мышц.



Фрагментарные

– это глазные симптомы, двигательные эквиваленты (сгибания конечностей, кивки головы), отключения сознания или остановка дыхания (апноэ).



Оказание экстренной помощи при наиболее частых у детей судорожных состояниях: эпилептический приступ, судороги на фоне подъема температуры и судороги, возникающие при плаче ребёнка.

Эпилептический приступ

Эпилепсия - хроническое заболевание, сопровождающееся расстройствами сознания и судорогами. За несколько часов или дней до возникновения припадков можно заметить у ребёнка двигательное беспокойство, лабильное настроение, повышенная раздражительность, нарушения сна.





Приступ классически начинается у ребенка с крика (начальный крик), вслед за которым наблюдается потеря сознания (нередко до комы) и судороги. Первая фаза судорог длится 10-20 с и характеризуется напряжением мышц лица, разгибателей конечностей; мышц туловища, челюсти при этом плотно сжаты, глазные яблоки отклоняются вверх и в сторону. Цвет лица вначале бледный, позднее становится красновато-цианотичным. Зрачки широкие. Дыхание отсутствует. Вторая фаза длится от 30 сек до нескольких минут и проявляется короткими сокращениями различных мышечных групп туловища. В обеих фазах судорожного синдрома может возникнуть прикусывание языка и губ.

В дальнейшем судороги постепенно урежаются, мышцы расслабляются, дыхание восстанавливается, больной

Первая помощь ребёнку

1. Уложить больного на плоскую поверхность (на пол) и подложить под голову подушку или валик; голову повернуть в сторону, противоположную доступу



2. Восстановить проходимость дыхательных путей: очистить ротовую полость от слизи, вставить небольшой и довольно мягкий предмет между зубами, чтобы предотвратить прикусывание языка, губ и повреждение зубов. Лучше всего связать край полотенца или платка (любой другой ткани) в узелок и проложить этот узел между зубами. Использование для этой цели твердых предметов (например, ложки) может обернуться повреждением зубов.



3. Госпитализация после оказания неотложной помощи в стационар, имеющий неврологическое отделение. В дальнейшем необходим подбор или коррекция терапии эпилепсии.



Судороги на фоне подъема температуры

Судороги возникают при повышении температуры тела свыше 38°C во время инфекционного заболевания (острые респираторные заболевания, грипп, отит, пневмония и др.).

Что же характерно для судорог на фоне температуры.

Обычно судороги наблюдаются на высоте температуры и прекращаются вместе с ее падением, продолжаются недолго - от нескольких секунд до нескольких минут; кроме того, ребёнок может потерять сознание.



Доврачебная помощь ребёнку

1. Уложить больного, голову повернуть набок, обеспечить доступ свежего воздуха; восстановить дыхание: очистить ротовую полость и глотку от слизи.

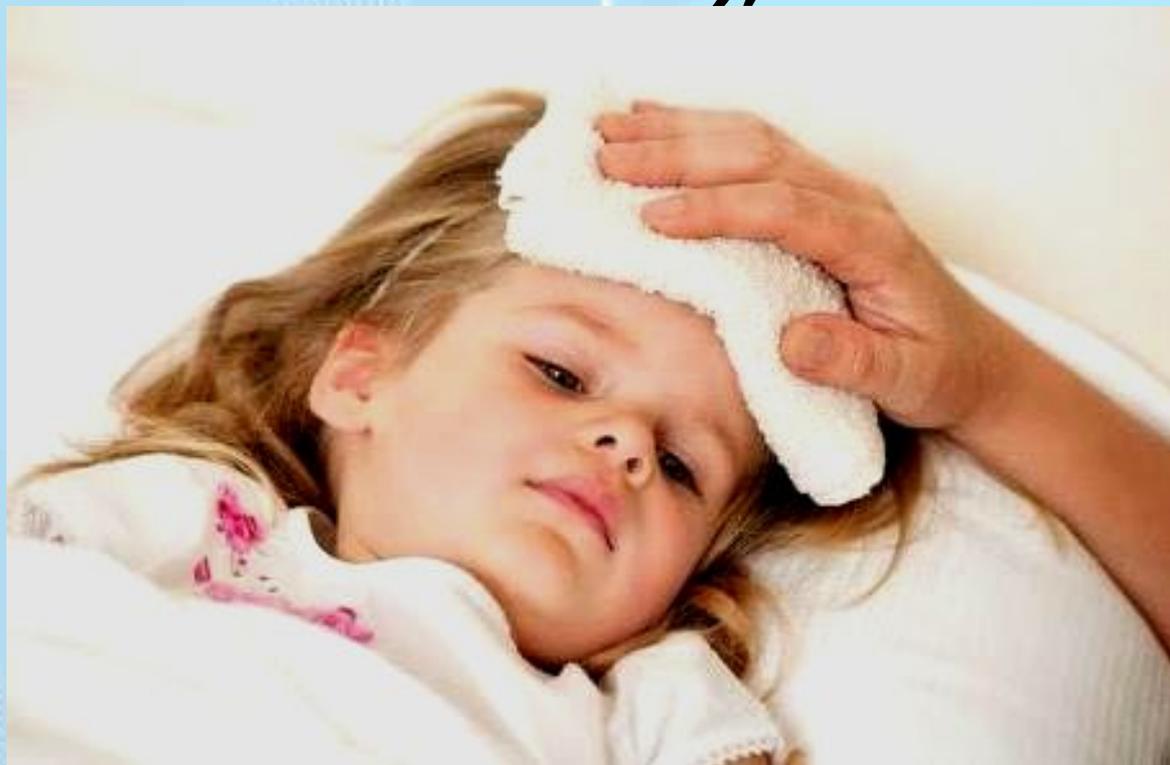


2. Провести жаропонижающие мероприятия. Если у ребёнка ярко выражен жар, то есть кожа горячая на ощупь и имеет красноватый оттенок, то можно использовать:

3. Обдувание вентилятором (с



- 4. Прохладная мокрая повязка на лоб;**
5. Холод на область крупных сосудов
(подмышечные впадины, паховая
область);



б. Провести обтирание - 40% спирт, 9% (!) столовый уксус, воду смешивают в равных объемах (1:1:1). Можно просто спирт с водой или 9% уксус с водой в равных долях. Обтирают смоченным в этом растворе ватным тампоном (кроме лица, сосков, гениталий), **нельзя наносить на кожу ребенка; **нельзя** использовать ватные тампоны.**



Если у ребёнка на фоне повышенной температуры имеются: бледная кожа, синеватый оттенок губ и ногтей, холодные ладони и стопы, озноб, то обтирание и другие охлаждающие мероприятия проводить нельзя. Необходимо согреть ребёнка и на фоне жаропонижающей терапии дать но-шпу или папаверин в дозе 1 мг/кг веса внутрь (для расширения сосудов). Необходим вызов бригады скорой помощи.



Судороги, возникающие при плаче ребёнка

Характерны эти судороги в развитии детей первого года жизни и до 3 лет с повышенной нервной возбудимостью. Судороги обычно провоцируются испугом, гневом, сильной болью, радостью, насильственным кормлением ребенка. Во время плача или крика наступает задержка дыхания на вдохе, появляется синюшный оттенок кожных покровов и слизистой рта. Вследствие развивающейся нехватки кислорода возможна



Неотложная помощь детям при таких судорогах

**Создать вокруг ребенка спокойную
обстановку.**

**Принять меры для восстановления дыхания-
похлопать по щекам; обрызгать лицо
холодной водой; дать подыш
ота (смоч
состояния**



Домашнее задание:

1. Написать конспект по презентации.
2. По данной теме составить кроссворд в количестве 15 слов.