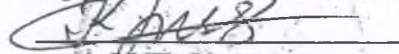




Методические рекомендации «Памятка для родителей: ситуации, требующие немедленного обращения за медицинской помощью» рассмотрены и утверждены Советом Кемеровской региональной общественной организацией «Ассоциация врачей педиатрической практики».

Президент Ассоциации



И.П. Крекова

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°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.