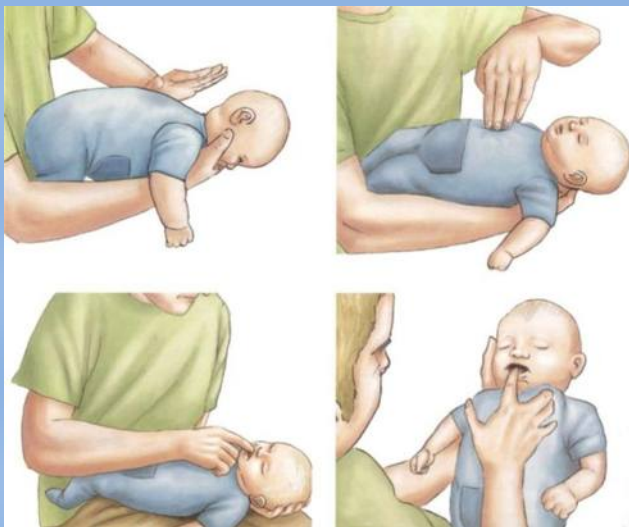


Действия родителей:

1. Немедленно освободите дыхательные пути;
2. Немедленно вызовите скорую помощь;
3. Улучшите доступ кислорода в помещении;
4. Проверьте частоту дыхания, приблизившись ко рту и носу ребенка, стараясь уловить движение грудной клетки;
5. Оцените цвет кожи: об остановке дыхания свидетельствует бледность кожных покровов и посинение губ;
6. Убедитесь, что в трахее нет посторонних предметов, открыв рот и немного запрокинув голову ребенка назад;
7. До приезда скорой помощи при остановке дыхания и отсутствии сердцебиения начинайте делать массаж сердца и одновременно искусственное дыхание: на 1 вдох 3 нажатия на основание грудины двумя пальцами (указательным и средним).



Синдром внезапной смерти младенца (СВСМ) –

это неожиданная, ненасильственная смерть ребенка грудного возраста, при которой отсутствуют адекватные для объяснения причины смерти.

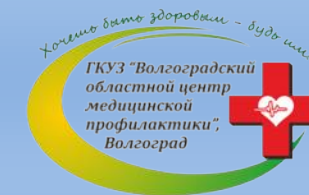
СВСМ является причиной гибели **5-6** детей 1-го года жизни из каждой тысячи сверстников. Каждые **6 из 10** случаев СВСМ обусловлены небрежностью родителей.

Подвержены внезапной смерти как недоношенные, так и доношенные дети. Мальчики имеют более высокий риск СВСМ.

Чаще всего это бывает в холодное время (октябрь-март) ночью или в ранние утренние часы. Ребенок находится в своей кроватке, и у него без какой либо видимой причины происходит остановка дыхания (апноэ) и сердца. Риск внезапной смерти повышается, если у малыша имеются проблемы с перевариванием пищи, снижен иммунитет (часто болеющий ребенок), ребенок находится на искусственном вскармливании.

Инфекции значительно увеличивают риск остановки дыхания. Выявлена значимая связь между этим явлением и поведением беременной женщины и отца будущего ребенка (**курение, алкоголь, наркотики**), что приводит к нарушению способности мозга учащать дыхание в том случае, если не хватает воздуха.

Продолжайте естественное вскармливание как можно дольше; материнское молоко – хорошая защита от СВСМ.



ПРОФИЛАКТИКА

МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ и СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА



В случае необходимости звоните **03, 112;**
МТС 030; Билан 003; Мегафон 030;
Теле2 103, 030

400081 Волгоград
ул. Политрука Тимофеева, дом 5
Телефон/факс: (8442) 36-26-20
Адрес электронной почты:
vosmp@vomiac.ru



Уважаемые родители!

Безусловно, рождение ребенка – это счастье! Но с появлением крохи прибавляются и заботы. Помимо правильного питания и ухода, крайне необходимо обеспечить безопасность малютки. Нередко причиной трагедии может стать **механическая асфиксия** (удушье) – острая нехватка воздуха, вызванная сдавлением дыхательных путей, закрытием их просвета слизью, пищей, мягкими или твердыми предметами, сдавлением шеи, грудной клетки и живота, которое может привести к смерти ребенка.

Причины механической асфиксии:

1. Прикрытие дыхательных путей ребенка мягким предметом (подушкой, одеялом, игрушкой и др.).
2. Прикрытие дыхательных путей грудью матери во время кормления.
3. Попадание инородных тел в дыхательные пути (мелкие игрушки, пуговицы, кольца, монеты и т.д.).
4. Поперхивание и попадание молока не в пищевод ребенка, в гортань, иногда бронхи.
5. Частые срыгивания.
6. Сдавление области шеи цепочками с крестиками (талисманами), тесьмой с соской.

Признаки механической асфиксии:

достаточно продолжительная задержка дыхания (больше 20 сек.), связанная с механическим препятствием для дыхания, сопровождающаяся нарушением самочувствия, изменением цвета кожи (синюшность или бледность), выраженным снижением мышечного тонуса (резкое снижение, вялость).

В случае необходимости звоните **03,112;**
МТС 030; Билан 003; Мегафон 030;
Теле2 103, 030

Профилактика механической асфиксии

После каждого кормления ребенку следует дать возможность отрыгнуть воздух, который он заглотил вместе с пищей. Для этого подержите малыша некоторое время вертикально и ни в коем случае не кладите сразу после кормления в кроватку. Недоношенные или ослаблены дети могут срыгивать повторно, уже находясь в колыбельке.

Головку лежащего младенца всегда поворачивайте набок. Если срыгивания частые и обильные - это поводом для обращения к врачу. Детский матрас должен быть полужестким. Нельзя укладывать ребенка на мягкую перину. Вместо подушки используйте сложенную вчетверо пеленку. Выбирая детское постельное белье и одежду, предпочтение следует отдавать товарам без всевозможных ленточек, тесемочек и т.п. Вместо детского одеяла можно пользоваться специальным конвертом для сна. Не следует укрывать малыша слишком большим "взрослым" одеялом, тем более пуховым. Лучше использовать специальные сетчатые одеяла для младенцев



Не пеленайте ребенка туго. Спать малыш должен на спине или на боку. Не используйте для поддержания ребенка на боку подушки, мягкие игрушки или свернутые одеяла и постельное белье. При положении на боку «нижняя» ручка должна быть свободной, чтобы предотвратить случайное переворачивание ребенка на живот.

В случае необходимости звоните **03,112;**
МТС 030; Билан 003; Мегафон 030;
Теле2 103, 030

Не следует оставлять надолго старших детей одних около грудного ребенка, надеясь на их взрослость и рассудительность, а также класть спать младенца в одну кровать с ними.

Совместный сон в одной кровати с родителями (и с другими детьми) с точки зрения возможной асфиксии не безопасен. Он может быть фактором риска удушения малыша. Оптимальным будет сон в родительской спальне, но не в родительской кровати. Поставьте детскую кроватку вплотную к своей, опустите боковую решетку. Это обеспечит безопасность малыша и вы будете в непосредственной близости от своего ребенка и вам не придется вскакивать ночью по несколько раз. Вам будет удобно ночью кормить кроху, а затем, не вставая, переключать его в кроватку.



Не оставляйте малыша без присмотра!

В случае необходимости звоните **03,112;**
МТС 030; Билан 003; Мегафон 030;
Теле2 103, 030