

# УХОД ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ

# КАК ДАВАТЬ РЕБЕНКУ ЛЕКАРСТВА

- Многие препараты для детей приготавливаются в жидком виде, и их можно давать ему с ложки или капать прямо в рот без больших протестов с его стороны. Ребенок может выплюнуть лекарство, попавшее ему на середину языка, если оно ему не понравится, поэтому жидкие препараты можно давать с небольшим количеством питья. При этом важно, чтобы ребенок принял всю дозу, поэтому добавляйте лекарство в небольшой объем жидкости.

Большинство детских болезней вполне может быть вылечено в домашних условиях. Лучше всего при этом, чтобы за ребенком ухаживал кто-то из родителей. Если это невозможно (когда оба родителя работают), то тогда наиболее подходящим человеком будет тот, кто очень хорошо знаком с ребенком. Дети всегда чувствуют себя спокойнее в привычной обстановке, поэтому больного ребенка, по возможности, следует постараться оставить дома. Если это удастся, то надо помнить, что ребенок во время болезни нуждается в повышенном внимании, заботе и поддержке.

# КАК ИЗМЕРИТЬ ТЕМПЕРАТУРУ У РЕБЕНКА

Температуру можно измерить при помощи ртутного или электронного термометров. Перед использованием ртутного термометра его следует встряхнуть, чтобы ртуть собралась в колбе. Ребенка надо положить к себе на колени. Термометр вставляется ребенку под мышку, и затем эта рука прижимается к его телу. Через три минуты термометр следует вытащить.

Термометр после каждого употребления следует протирать, но никогда не опускайте его в горячую воду.

Электронный термометр – самый дорогой, но зато пользование им не отнимает много времени и абсолютно безопасно

Нормальная температура тела под мышкой –  $36,4^{\circ}\text{C}$ .

## ПОВЫШЕННАЯ ТЕМПЕРАТУРА (ГИПЕРТЕРМИЯ)

У детей, вышедших из младенческого возраста, небольшой жар не служит причиной для серьезного беспокойства. Ребенку в этом случае необходимо давать больше пить; лучше всего подойдут чистые охлажденные фруктовые напитки или простая вода. Даже если ребенок говорит, что не испытывает жажды, очень важно убедить его почаще отпивать по несколько глотков для предотвращения обезвоживания организма.

Очень важно, чтобы повышенная температура (гипертермия) была сбита, потому что от этого улучшится общее самочувствие ребенка, а также и потому, что высокая температура у маленьких детей может вызвать судороги. Ребенка, у которого поднялась температура, нельзя укутывать. Наоборот, количество одежды на нем должно быть уменьшено; на самых маленьких детей можно надеть только нательную рубашечку и трусики или прикрыть пеленкой. Дети более старшего возраста будут себя чувствовать лучше в легкой одежде из хлопчатобумажной ткани. Количество одеял в детской кроватке также всегда должно сокращаться, когда у ребенка поднимается температура; многие дети чувствуют себя очень удобно, лежа обнаженными под легкой простыней.

Если несмотря на все вышеуказанные меры температура у ребенка не падает, то можно обтереть его губкой, смоченной в прохладной воде. Сначала вы протираете лицо ребенка, затем — тело, потом руки и ноги. Не вытирайте ребенка после этого; пусть вода испарится сама, это поможет охладить тело ребенка. Однако ребенка с повышенной температурой ни в коем случае нельзя класть в ванну с холодной водой. Повторяйте обтирание губкой, однако не дольше двадцати минут за один раз и не чаще одного раза в два часа.



## ПИТАНИЕ

У ребенка больного ребенка часто пропадает аппетит, однако ему необходимо много пить. Если ребенок отказывается от еды во время острой стадии болезни, то это не должно вызывать у вас беспокойства при условии, что он при этом достаточно много пьет. В общем, если ему не прописано специальной диеты, ребенок может есть все, что захочет, и родителям в этом случае лучше руководствоваться его желаниями.

Ребенок должен иметь отдельную посуду. Наиболее целесообразным способом обеззараживания посуды является кипячение ее в воде (в течение 15–30 минут с момента закипания) с добавлением соды и мыла. При невозможности проводить обеззараживание посуды кипячением используют дезинфицирующие растворы.

# ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА

приготовить следующее:

- ⦿ толстый желудочный зонд [его длина 100–120 см, наружный диаметр 10–15 мм, на слепом конце – два боковых овальных отверстия, а на расстоянии 45, 55, 65 см от слепого конца – метки, которые служат ориентиром для определения длины введения зонда с целью промывания желудка. Длину определить просто: рост больного минус 100 см. Так, например, при росте больного 155 см вторая метка (55 см) должна находиться на уровне зубов];
- ⦿ резиновую трубку длиной 70 см (для удлинения зонда) и стеклянную соединительную трубку диаметром не менее 8 мм;
- ⦿ воронку вместимостью 1 л;

- вазелиновое масло;
- таз или ведро для промывных вод;
- ведро с чистой водой комнатной температуры — примерно 10–12 л и литровую кружку;
- роторасширитель, языкодержатель и металлический напальчник;
- резиновые перчатки, клеенчатые фартуки.

## ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ:

- соберите систему для промывания желудка: зонд, стеклянная трубка, резиновая трубка (воронку подсоединяют после введения зонда в желудок);
- наденьте на себя и на больного фартук, усадите его, заведите его руки за спинку стула и зафиксируйте их в таком положении полотенцем или простыней;
- встаньте сзади или сбоку от больного;
- II палец левой руки с надетым напальчником или роторасширитель введите между коренными зубами больного, слегка отведите его голову назад;

- ▣ правой рукой положите на корень языка больного смазанный вазелином или смоченный водой слепой конец зонда, предложите больному сделать глотательное движение и глубоко дышать через нос;
- ▣ как только больной сделает глотательное движение, проведите зонд в пищевод (это нужно делать медленно, так как поспешное введение может привести к закручиванию зонда).

# ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ

Возрастные особенности объема жидкости для промывания желудка:

- Новорожденный -80 мл.
- 3 мес- 100 мл
- 1 год- 250мл
- 3 года -500 мл.
- 12 лет -1500 мл.

## КАК ПОСТАВИТЬ РЕБЕНКУ КЛИЗМУ

Очистительную клизму делают из кипяченой воды, температура которой 28–30°. Количество вводимой жидкости различно в зависимости от возраста ребенка: от 30 миллилитров на первом месяце жизни до 150 миллилитров к 1 году; детям от 1 года до 5 лет вводится от 150 до 300 миллилитров жидкости на клизму; детям от 6 до 14 лет – соответственно от 300 до 500 миллилитров



Если более старшим детям можно делать клизму с твердым наконечником, то детям до 5 лет следует ставить клизму с мягким резиновым наконечником. Перед тем как делать клизму, баллон надо прокипятить или промыть кипятком. Затем набирают приготовленную для клизмы воду, смазывают наконечник вазелином, слегка сжимают

# ТЕХНИКА ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

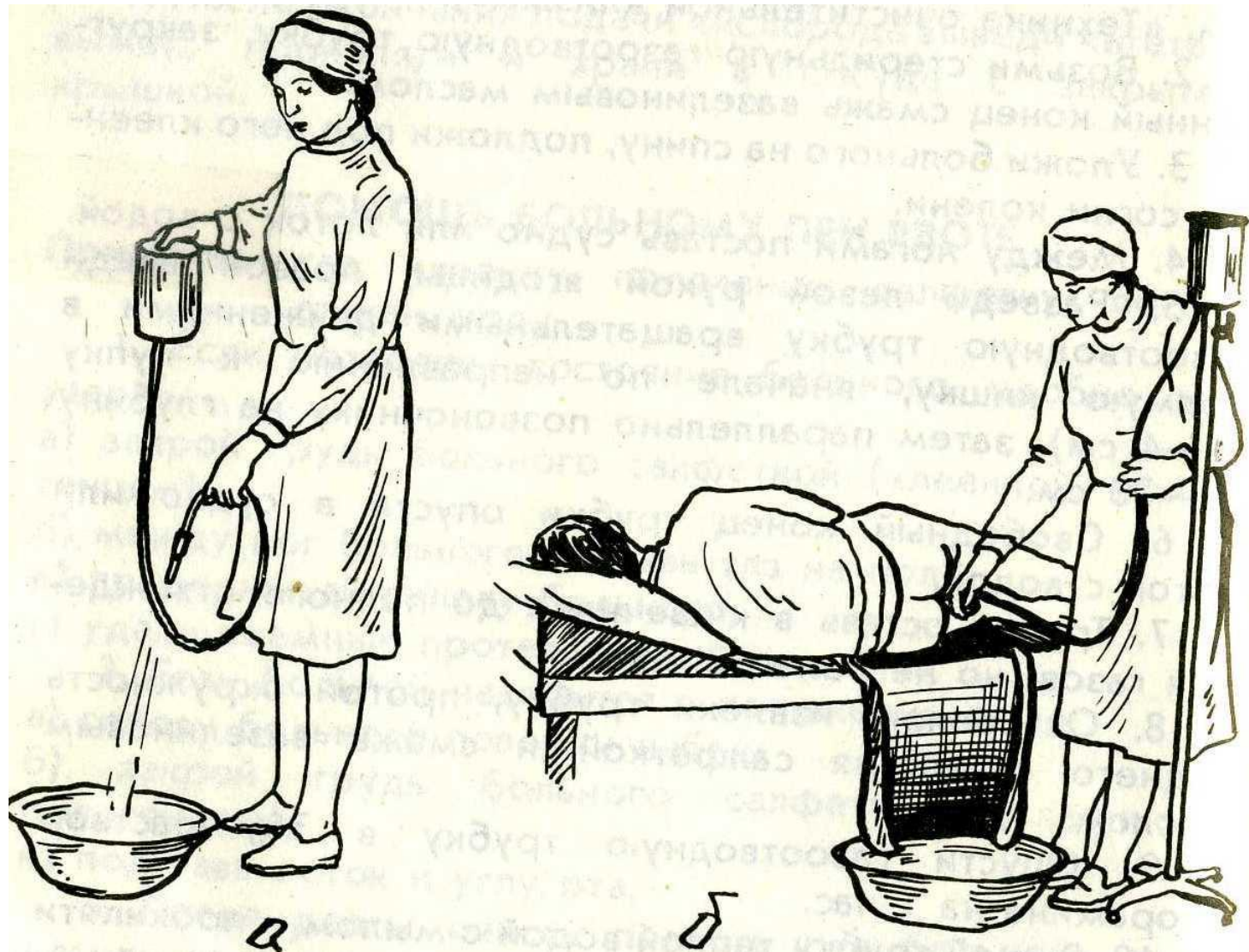
## Приготовь:

1. Кружку Эсмарха, штатив для ее подвешивания, стерильный наконечник.
2. Вазелиновое масло, клеенку, судно (если процедура выполняется в палате).

## Методика

- 1,5–2 литра теплой воды (температура 35–36 °С)
- Открой вентиль, вытесни воздух из резиновой трубки струей воды, закрой.
- Подвесь кружку на стойку и смажь наконечник вазелиновым маслом.
- Попроси больного лечь на покрытую клеенкой кушетку на левый бок и согнуть ноги в коленном и тазобедренном суставах.
- Раздвинь левой рукой ягодицы, правой осторожно вращательными движениями введи наконечник в прямую кишку, сначала по направлению к пупку, а затем параллельно позвоночнику на глубину 8-10см

- ▣ Приоткрой вентиль так, чтобы вода медленно поступала в кишечник.
- ▣ Как только на дне кружки останется немного воды, чтобы в кишечник не попал воздух, закрой вентиль и извлеки наконечник.
- ▣ Попроси больного лечь на спину, глубоко дышать и постараться задержать воду в течение 10 минут.
- ▣ При появлении позывов опорожниться в унитаз или судно.
- ▣ Использованный наконечник опусти в 3% раствор хлорамина на 1 час.
- ▣ Промой наконечник теплой водой с мылом, прокипяти в течение 15 минут в специальном стерилизаторе.
- ▣ Храни в маркированной посуде с закрытой крышкой.



**Рис. 14.** Постановка очистительной клизмы:  
а — момент заполнения кружки Эсмарха водой;  
б — момент постановки клизмы.

## ТЕХНИКА ПОСТАНОВКИ МАСЛЯНОЙ И ЛЕКАРСТВЕННОЙ КЛИЗМЫ

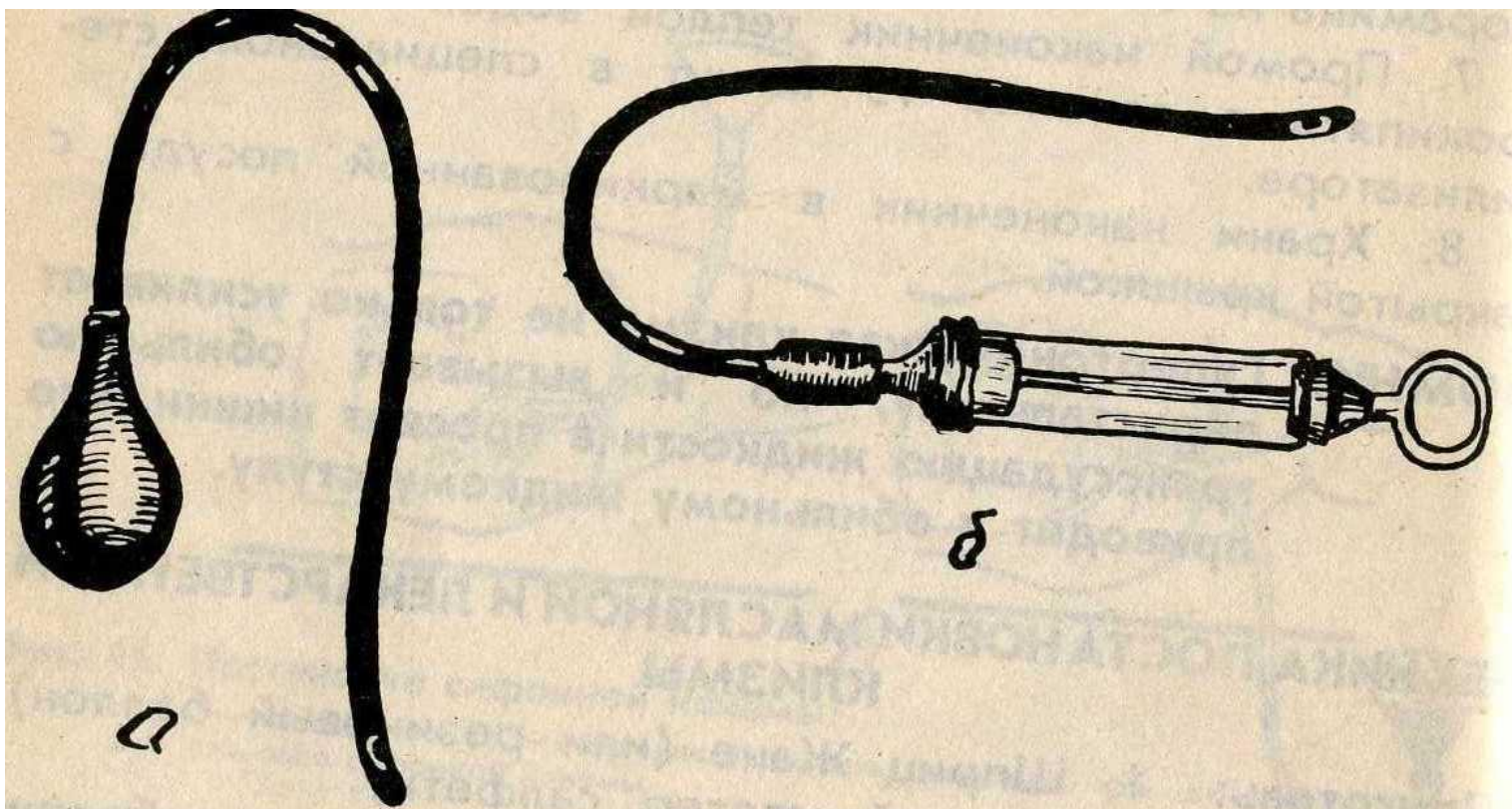
Лекарственные препараты при введении через прямую кишку быстро всасываются в общий круг кровообращения минуя печень, не подвергается влиянию ферментов кишечного сока. Доза всосавшего препарата соответствует вводимого.

### **Приготовь:**

1. Шприц Жане (или резиновый баллон), стерильный катетер, салфетку.
2. Масло (подсолнечное, оливковое, облепиховое, шиповниковое, вазелиновое) 50–100 мл или лекарственное вещество (отвары трав, хлоралгидрат и т. д.), подогретое до 37 – 38° С.

- За 20–30 минут сделать очистительную клизму
- Набери в шприц Жане приготовленный теплый раствор (масло или лекарственное вещество).
- Закругленный конец катетера смажь вазелиновым маслом.
- Попроси больного лечь на левый бок и согнуть ноги в коленных и тазобедренных суставах.
- Раздвинь левой рукой ягодицы, правой осторожно вращательными движениями введи в прямую кишку катетер на 10–15 см, вначале по направлению к пупку (3–4 см), затем параллельно позвоночнику.
- 20 - 30 мин после введения лекарственного препарата ребенку предоставить покой

- Подсоедини к катетеру шприц Жане с маслом (или лекарственным веществом) и введи его медленно.
- Извлеки катетер, попроси больного лечь на спину, глубоко дышать и оставь в таком положении на несколько часов (клизму желательно делать на ночь).
- Использованный катетер опусти в 3% раствор хлорамина на 1 час.
- Шприц и катетер промой теплой проточной водой с мылом, катетер прокипяти в течение 15 минут.



**Рис. 16.** Постановка лечебных клизм:  
а — баллон с газоотводной трубкой для постановки масляной клизмы; б — шприц с газоотводной трубкой для постановки микроклизмы.



# ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ ГАЗОТВОДНОЙ ТРУБКИ

Приготовь: 1. Резиновую трубку (стерильную).  
2. Клеенку, судно, вазелиновое масло, салфетку.

## Методика проведения:

- Возьми стерильную газоотводную трубку, закругленный конец смажь вазелиновым маслом.
- Уложи больного на спину, подложи под него клеенку, согни колени.
- Между ногами поставь судно или лоток с водой.
- Разведи левой рукой ягодицы, правой введи газоотводную трубку вращательными движениями в прямую кишку, вначале по направлению к пупку (3–4 см), затем параллельно позвоночнику на глубину 20–30 см.
- Свободный конец трубки опусти в судно или поток с водой.
- Трубку оставь в кишечнике до полного отхождения газов, но не более 2 часов.

# СОГРЕВАЮЩИЙ КОМПРЕСС

Для лечения теплом по назначению врача накладывают вату (на шею, уши, область суставов) и прибинтовывают. При необходимости более сильного прогревания применяют согревающий компресс, припарки, грелки.

Компресс состоит из четырех слоев:

- На кожу накладывают свернутую в несколько слоев марлю или полотняную материю, которая пропитывается камфарным маслом (камфарный, или масляный компресс), или 15–20% спиртом, или же 40% водочный компресс.
- Вошаную компрессную бумагу или клеенку кладут так, чтобы она заходила за край первого слоя.
- Поверх клеенки или компрессной бумаги кладут толстый слой ваты, которая должна покрывать значительно больший участок кожи, чем компрессная бумага.
- Сверху фиксирующая повязка.



Наложение компресса на ухо.

# РАСТИРАНИЯ

Большую пользу при простудных заболеваниях оказывает применение растираний. Хорошо помогает, например, растирание камфарным маслом. На ночь, после снятия горчичников, втирают в кожу груди, спины, голеней, пяток ребенка камфарное масло (1–2 чайные ложки) и хорошо его укутывают. Если у больного насморк, можно смазать камфарным маслом также и переносицу. Применение растираний обычно сочетается с обильным теплым питьем, чтобы ребенок хорошо пропотел. Растирания можно делать несколько дней подряд.

# ГРЕЛКИ.

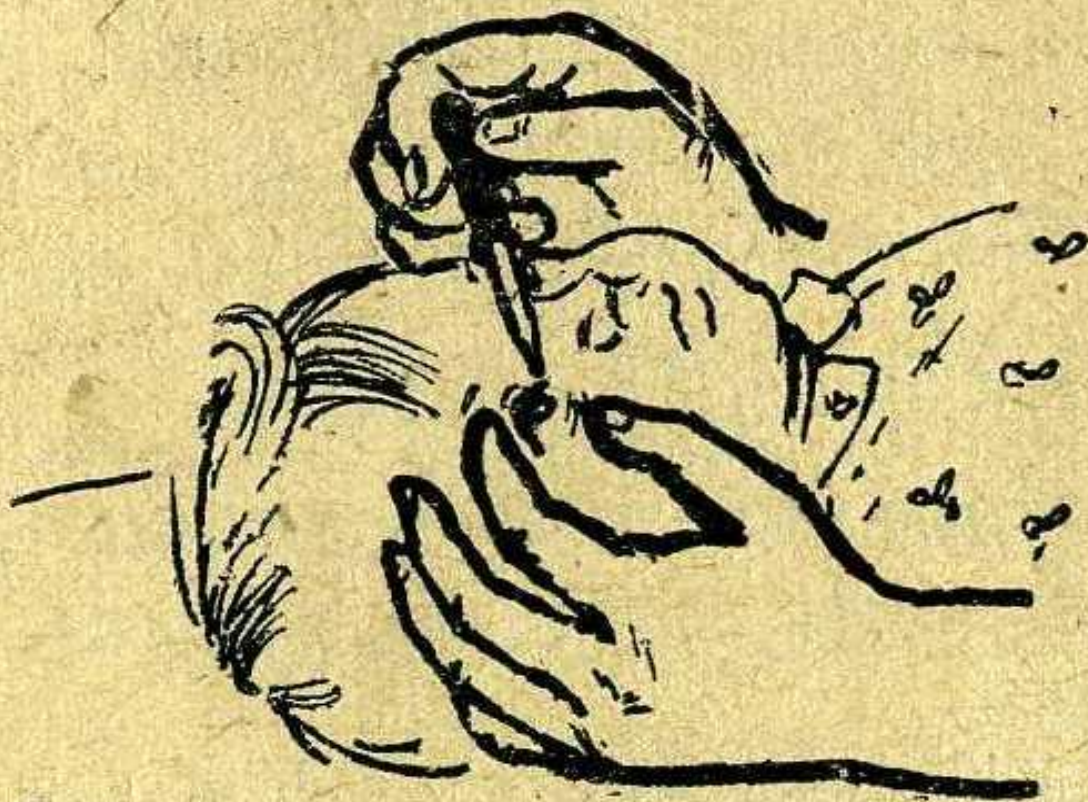
Для согревания, рассасывания воспалительных уплотнений и как болеутоляющее широко применяются грелки. В такую грелку наливают воду, нагретую не выше  $45^{\circ}$ . Наливают немного больше половины объема грелки, а затем, прежде чем завинтить отверстие, вытесняют из нее воздух (слегка сжимают грелку, пока из горлышка не покажется вода и сразу же завинчивают пробку). Грелка приобретает плоскую форму и хорошо прилегает к телу.

# УХОД ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА

У больного ребенка обычно нарушается слюноотделение, во рту скапливается и размножается большое количество микробов, поэтому больного нужно чаще поить. Старшим детям следует полоскать рот несколько раз в день, и ежедневно чистить зубы. С этой целью применяют также отвары шалфея или ромашки: столовую ложку шалфея или ромашки заливают стаканом крутого кипятка, после чего дают воде отстояться в течение 5–10 минут, а затем процеживают через марлю.

## УХОД ЗА ГЛАЗАМИ

Для того чтобы ввести лекарство в глаза, следует уложить больного на спину, оттянуть пальцем левой руки нижнее веко, а правой рукой закапать на слизистую оболочку нижнего века в наружный угол глаза одну—две капли, не касаясь пипеткой глаза. После впускания капель ребенок должен полежать 1—2 минуты с закрытыми глазами



Ребенку закапывают в глаза  
лекарство.



# УХОД ЗА НОСОМ

При закапывании лекарства не следует вводить пипетку глубоко в нос: в ноздре должен находиться только ее кончик, и тогда впущенные капли стекают по нижнему носовому ходу. После введения капель больной должен полежать на спине в течение 1–2 минут. Для введения мази в нос ее смазывают ватные жгутики, которые вводят поглубже в ноздри, после чего зажимают нос и одновременно вынимают жгутики — мазь остается в носу.

# УХОД ЗА УШАМИ

Капли в уши впускают в подогретом виде. При этом лучше, если ребенок лежит на боку больным ухом кверху. После закапывания лекарства слуховой проход закрывают ваткой.



Ребенку впускают капли  
в ухо.

# МАСТИТ

Инфекция, проникшая через трещины, в сочетании с застойными явлениями вызывает в ослабленном организме женщины воспалительный процесс — мастит. Во время мастита следует продолжать кормление ребенка грудью, но при появлении гноя в молоке кормление этой грудью следует прекратить.