



# СОДЕРЖАНИЕ

**ПРЕДИСЛОВИЕ . . . . . 10**

**ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА . . . . . 13**

Механизм сохранения  
температуры тела . . . . . 15

Виды термометров. . . . . 21

Основные действия НПВС . . . . . 27

Основные препараты, разрешённые  
в педиатрии: . . . . . 28

Типы лихорадки. . . . . 35

Физическое охлаждение . . . . . 44

Особые указания . . . . . 47

Фебрильные судороги . . . . . 48

Первая помощь . . . . . 49



<b>НИЗКАЯ ТЕМПЕРАТУРА. . . . .</b>	<b>53</b>
«Красные флаги» при лихорадке . . . . .	60
Ситуационные задачи для лучшего понимания материала: . . . . .	63
<b>РВОТА, ЖИДКИЙ СТУЛ . . . . .</b>	<b>67</b>
Своим пациентам я рекомендую поступать следующим образом: . . . . .	73
Когда пора отпаивать ребёнка солевыми растворами? . . . . .	75
Какой препарат применить? . . . . .	75
С потерей жидкости справились! Как же лечить кишечную инфекцию?. . . . .	79
Диета ребёнка . . . . .	82
При лечении кишечной инфекции могут применяться:. . . . .	83
Течение ротавирусной инфекции . . . . .	86
Существует вакцина от ротавирусной инфекции — РотаТек: . . . . .	87
Кроме ротавирусной инфекции, существует множество других инфекций со схожими проявлениями . . . . .	89



Как выглядит ситуация, когда пора вызывать «скорую помощь» или «красные флаги» при кишечной инфекции . . .	97
Ситуационные задачи для лучшего понимания материала . . . . .	98
<b>РЕБЁНОК ЗАДЫХАЕТСЯ. . . . .</b>	<b>101</b>
Одышка . . . . .	108
Одышка с затруднённым вдохом . . . . .	109
Эпиглоттит . . . . .	117
Одышка с затруднённым выдохом (синдром бронхиальной обструкции, бронхоспазм) . . . . .	118
Препараты, купирующие (устраняющие) спазм мелких бронхиол. . . . .	120
Смешанная одышка . . . . .	123
Ситуационные задачи для лучшего понимания материала . . . . .	126
<b>ОСТРАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ . . . . .</b>	<b>129</b>
Крапивница. . . . .	134
Отёк Квинке . . . . .	140
Анафилактический шок . . . . .	141



«Красные флаги» аллергии: . . . . .	143
Ситуационные задачи для лучшего понимания материала . . . . .	143
Укусы насекомых . . . . .	146
Укусы змей . . . . .	152
Укусы кровососущих насекомых . . . . .	155
<b>БОЛЬ В ЖИВОТЕ . . . . .</b>	<b>161</b>
Недоразвитие различных отделов кишечника . . . . .	164
Инвагинация кишечника. . . . .	164
Ущемлённая грыжа. . . . .	167
Острый аппендицит . . . . .	168
Перитонит . . . . .	176
«Красные флаги» боли в животе: . . . . .	177
Синдром «острой мошонки». . . . .	178
Баланопостит . . . . .	181
Апоплексия яичника . . . . .	182
Инфекция мочевыводящих путей. . . . .	184
Боль при мочеиспускании . . . . .	187
Ситуационные задачи для лучшего понимания материала . . . . .	189



<b>БЕЗ СОЗНАНИЯ . . . . .</b>	<b>191</b>
Лунатизм (сомнамбулизм) . . . . .	195
АРП (аффективный респираторный приступ) . . . . .	197
Изменение уровня «сахара» в крови (гипергликемия и гипогликемия) . . . . .	198
Обморок . . . . .	201
Судорожный припадок . . . . .	204
Кома . . . . .	208
«Красные флаги» . . . . .	209
Ситуационные задачи для лучшего понимания материала: . . . . .	209
 <b>ОТРАВЛЕНИЕ. . . . .</b>	 <b>211</b>
 <b>ПОСЛЕСЛОВИЕ . . . . .</b>	 <b>221</b>

## **ПРЕДИСЛОВИЕ**

Зовут меня Дмитрий Викторович, фамилия Молодой. Я врач-педиатр «Скорой медицинской помощи». С 2014 года работаю на «Детской неотложной помощи» в Санкт-Петербурге. В нашем городе организация экстренных медицинских служб устроена несколько иначе по сравнению с другими регионами России. Существует городская «скорая помощь», которая занимается всеми несчастными случаями, такими как травмы, кровотечения, дорожно-транспортные происшествия, отравления и обострения заболеваний на улице и в общественных местах. Вызвать эту службу можно всем привычным способом по телефону: 03 — с городского, 103 или 112 — с мобильного. Параллельно с городской скорой существует в каждом районе одно или несколько отделений «Скорой медицинской помощи» при поликлиниках. Неофициальное название — «неотложная», взрослая или детская. Эти службы занимаются только обострением хронических заболеваний у пациентов, находящихся дома. Существуют также врачебные и фельдшерские бригады.



Особенности работы зависят от комплектации персоналом конкретного отделения. На вызов к нашим пациентам выезжают бригады, состоящие из врачей, получивших последипломное образование по специальностям «скорая медицинская помощь» и «фельдшер».

В каком-то смысле опыт работы мой лично и нашего отделения является уникальным: нечто среднее между службой оз и участковым педиатром. Мы выезжаем к детям на высокую температуру, рвоту, жидкий стул, одышку, острые аллергические реакции, боль в животе и состояния, когда ребёнок теряет сознание. Это самые частые поводы для вызова «Детской неотложной помощи». Именно об этом наша книга, которую вы держите в руках. Часто бывает так, что врачам из поликлиник не хватает времени на объяснение пациентам элементарных вещей по лечению ребёнка. Как правильно и в каких случаях следует снижать повышенную температуру тела. Чем отпаивать ребёнка при кишечной инфекции, чтобы избежать обезвоживания. Каким образом понять, что у ребёнка одышка и как действовать в этой ситуации. Как отличить аллергическую сыпь от инфекционной, и когда нужно срочно звонить в оз. Боль в животе, чем помочь, а чего не делать ни в коем случае. Какие действия предпринимать родителям при потере сознания ребёнком. Данные знания помогут вам не паниковать





в экстренной ситуации, а действовать быстро и правильно. Больного ребёнка обязательно должен осмотреть педиатр и назначить лечение. Конечно, я не призываю вас заниматься самолечением, но расскажу, когда нужно вызывать «скорую помощь» и что делать до её приезда.

В каждой главе есть раздел под названием «Красные флаги» — это те состояния, которые могут быть признаками серьёзных осложнений и требуют немедленного обращения к врачу или вызова «скорой помощи».

В конце каждой главы имеются «Ситуационные задачи» — примеры из моей практики для лучшего понимания и закрепления прочитанного материала.

# ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА





Повышение температуры тела у ребёнка — самый частый повод для обращения в отделение «Скорой помощи детям» при поликлинике, в которой я работаю. Высокая температура всегда пугает родителей, особенно если она сопровождается ознобом. Но действительно ли всё так страшно? Почему вообще это происходит? Давайте разбираться.



## **Механизм сохранения температуры тела**

Как известно, человек теплокровен. Наши далёкие предки много миллионов лет назад в процессе эволюционных изменений получили возможность поддерживать постоянную температуру тела. Для этого у нас есть ряд механизмов, направленных на сохранение тепла на холоде и повышенное выделение тепла при жаре. Когда нужно сохранить тепло и повысить температуру тела относительно среды, мелкие сосуды кожи, обладающие гладкой мускулатурой, что позволяет регулировать их сечение, сужаются. Это позволяет меньшей части крови охлаждаться в коже. Потоотделение резко сокращается. Самый простой способ согреться — работа мышц. Но если бежать никуда не надо — существует