

Памятка для родителей «Оказание первой помощи утопающему»

Дети любят игры на воде, любят купаться в водоемах, и вытащить их оттуда в жаркий летний день очень сложно. Такие забавы полезны, но строго под присмотром взрослых. Малыши не умеют плавать и задерживать дыхание. В шоковых ситуациях они паникуют и в плаче широко открывают рот. В итоге жидкость за доли секунды попадает в дыхательные пути. Исход такого происшествия зависит от навыков родителей по оказанию первой помощи при утоплении детей.

Виды утопления

По данным Всемирной организации здравоохранения, утопление занимает второе место среди причин травматической детской смертности. Наибольшее количество утопших в мире – это дети от года до семи лет. И в половине случаев трагедия случилась, когда мама и папа были рядом. При этом дети тонут не только в водоемах. Беда может случиться в домашнем надувном бассейне, ванне или обычном садовом ведре. Что же такое утопление и на какие виды оно делится. Ведь известно, что при разных видах этого состояния в организме протекают совершенно отличные друг от друга процессы.

Утопление – это состояние удушья от воды. Жидкость заполняет дыхательные пути и блокирует работу легких. Если рядом нет людей с «неотложными» навыками, человек захлебывается и погибает. Но при своевременной и грамотной помощи шансы есть. В 90% случаев, если реанимация началась в первую минуту после погружения, мальчишек спасают. Спустя семь минут выжить удастся 3% утопавших. Но известны и такие случаи, когда смогли вернуть детей, пробывших под водой до 20 минут.

Выделяют четыре вида утопления. Они отличаются реакцией организма на проникновение жидкости, симптоматикой и последствиями

- 1. Истинное, «мокрое», аспирационное.** Ребенок нырнул и «надышался» водой. Легкие заполняются жидкостью. В кровь также поступает много воды, кровь разбавляется до такой степени, что начинает просачиваться сквозь стенки сосудов. Из-за того, что в организме все органы окутываются кровяной жидкостью, ткани приобретает синюшный цвет.
- 2. «Сухое», вторичное, асфиктическое.** Ребенок носом захлебнул немного воды. Организм рефлекторно отреагировал спазмом трахеи и голосовых связок. Это механическое удушье. Непосредственно в легкие вода не зашла, однако она есть в желудке и воздуха все равно не хватает. Здесь асфиксия носит отложенный характер: может проявиться спустя несколько часов или даже дней. При «сухом утоплении» кожные покровы бледные, белые из-за удушья.
- 3. Синкопальное.** Ребенок внезапно уходит под воду. От неожиданности и стресса наступает шок. Реакция организма – остановка сердца.
- 4. «Смерть на воде».** С детьми бывает редко. Вода в этом случае не является причиной гибели. Купание – лишь обстоятельство. Люди во время плавания, например, получают инфаркт, инсульт.

Чтобы правильно оказать помощь, нужно учитывать и обстоятельства случившегося. При ЧП в ледяной воде у тонущего больше шансов выжить. А вот теплая жидкость ускоряет необратимые процессы. Имеет значение и то, где именно случилась беда – на море, дома или у реки.

Утопление на море. Морская вода – соленая. В ней гораздо больше электролитов, чем в крови человека. При таком смешении кровь тонущего сгущается. Плазма проникает в легочные ткани. Жидкости в главном органе дыхания становится еще больше. Самое опасное, что может случиться при утоплении в морской воде – легочный отек и гипоксия.

Утопление в пресноводных водоемах. Солевой состав пресной воды, наоборот, скуднее. Из-за этого жидкость молниеносно впитывается в состав крови тонущего, разжижает ее. И «выдавливание» воды из легких при реанимации может быть бесполезным – ее выходит мало.

Первая помощь при сухом утоплении: кратко по пунктам

Отложенный эффект при сухом утоплении – главная опасность. Ребенок может глотнуть воды и не придать этому значения. Но губительные процессы уже запущены. Обычно симптомы проявляются в пределах пяти часов после купания. Ребенок тяжело дышит, кашляет, жалуется на головокружение и тошноту. Его клонит в сон. Кожа становится бледной, а губы и руки синеют. В уголках рта могут появиться пенообразные выделения. Даже просто вялое настроение после игр с водой – уже повод немедленно обратиться к врачу. Что делать до приезда медиков?

1. Очистить и открыть рот. Вынуть все, что мешает дыхательной реанимации. С двух углов надавить на челюсть, рефлекторно разжать ее.
2. Легочно-сердечная реанимация. Нужно чередовать вдохи воздуха и нажимы грудной клетки.
3. «Выдавить» воду. Уже после восстановления дыхания и сердечного ритма. Для этого ребенка кладут животом на согнутое колено взрослого. Далее – резко, но с разумной силой прижимают грудную клетку с двух сторон.

Первая помощь при мокром утоплении: кратко по пунктам

Сероватая синюшность лица и шеи является основным симптомом мокрого утопления. Также тонущий может вовсе быть без сознания и не дышать. Первая помощь пострадавшему состоит в следующем:

1. Вытащить из воды. Спасателю нужно удерживать тонущего сзади «под мышками» – при контакте лицом к лицу уйти на дно могут оба.
2. Положить лицом вниз. Можно на бедро родителя, поскольку голова ребенка должна быть ниже таза.
3. Освободить рот. Ил и слизь удобно доставать круговыми манипуляциями в два пальца.
4. Вызвать рвоту. Это делается упором пальца на языковый корень.
5. Реанимация при рвоте. Если началась рвота и кашель, нужно сконцентрироваться на удалении остатков жидкости. Для этого продолжают вызывать рвотный рефлекс. Можно стучать по спине. Как только вода вышла, ребенка переключают на бок.
6. Реанимация, если рвотный рефлекс не включился. Если нет реакции, ребенок не кашляет и не рвет, то время на «выдавливание» воды тратить нельзя. Здесь ребенка кладут на спину для легочно-сердечной реанимации: дыхание рот в рот и непрямой массаж. Периодически нужно прерываться и поворачивать малыша лицом вниз для извлечения слизи, воды и пены. «Выдавливать» жидкость нужно только после запуска дыхания и сердца.

Действия после оказания первой помощи

Когда малыш пришел в себя, нельзя расслабляться. Это касается и «сухого», и «мокрого» случаев. Обязательно нужно дождаться медиков. Малыш должен пройти обследование: в любой момент возможны остановка сердца, осложнения в работе органов дыхания, мозга, возможно проявление неврологии. Ребенка, скорее всего, положат в стационар для проведения комплексной и кислородной терапии. Чтобы избежать утопления, важно пораньше научить ребенка плавать. В быту следует закрывать ванную и уборную комнаты, всегда спускать воду из бассейна и ограничить доступ к любым наполненным емкостям.