

Травматизм у детей преддошкольного и дошкольного возраста.

Февраль 2016

На втором году жизни, обретя свободу передвижения, ребенок активно познает свойства предметов, которые раньше только видел. Теперь он старается их потрогать, иногда пробует на вкус. И не редко в поле его зрения попадают совсем не те предметы, которые бы хотелось нам, и очень часто ребенок забирается не туда, куда надо...

Возраст от 2 до 5 лет, пожалуй, один из самых интересных в жизни каждого ребенка. Никогда потом больше он не задаст вам столько вопросов. И все это вызвано насущной потребностью его неутомимого мозга возможно скорее постичь окружающее. Ему до всего есть дело, он вездесущ: может вскарабкаться без подставки на подоконник или залезть на шкаф, а потом неожиданно оттуда свалиться. Иногда и сам может отправиться на самостоятельные поиски сладостей и по незнанию порой съедает вместо конфет лекарственное драже...



С возрастом познавательные интересы ребенка все более утрачивают свою неустойчивость, и уже к 5 - 7 годам он начинает серьезнейшим образом относиться к материалу своей интеллектуальной работы. Он уже знает, как обращаться со спичками (видел у взрослых); поэтому может шагнуть на более высокую ступень – попробует изучить, что способно к горению. Газовая плита его не страшит, так же как и телевизор с радиоприемником, и ему ничего не стоит попытаться их исследовать. По сравнению с этим забавы с ножом или острыми ножницами и порезы от неумелого и неосторожного обращения с ними можно будет причислить к разряду не самых страшных и опасных. Однако дольше всего падений и ушибов его ждет во дворе во время беготни и качания на качелях. Нередко эти падения и ушибы происходят на глазах у родителей. Так что одного надзора здесь явно недостаточно. Нужно, чтобы взрослые не только наблюдали за детьми, но и по мере возможности направляли их энергию в нужное русло.

Не менее важно, чтобы каждый из нас, взрослых, проходя по улице, обязательно обращал внимание и самым активным образом реагировал на опасные шалости детей, а не занимал роль стороннего наблюдателя, как это, к сожалению, иногда бывает.

Опасности встречаются на каждом шагу. Медицинская статистика позволяет утверждать, что в городе происходит больше несчастных случаев, нежели на природе. В дорожных происшествиях, при несчастных случаях в быту и в результате криминальных происшествий гибнет больше людей, чем в результате природных катастроф (наводнение, землетрясение и т. п.). К сожалению, чаще всего жертвами происшествий становятся дети и подростки. По данным статистики, они составляют почти 40 процентов пострадавших.

Причины этого, как считают специалисты по нештатным ситуациям, в психологической неподготовленности (страх, паника, растерянность, неумение и невозможность собраться и принять быстрое решение), незнание и неумение вести себя в чрезвычайной ситуации, недооценка опасности, а также тот факт, что именно дети чаще всего оказываются в критических ситуациях.

Мы же подробнее остановимся на детском травматизме в быту. Так как наши дети из-за погодных условий все же большее время находятся дома.

О некоторых закономерностях бытового травматизма

Настала очередь поговорить о существующих тенденциях и закономерностях бытового травматизма как такового. Эти сведения необходимы всем взрослым для предотвращения возможных несчастий.

Начнем с того, что в последние годы бытовой травматизм приобретает исключительно массовый характер. Сегодня это несчастье уносит детские жизни. Кроме того, некоторые пострадавшие дети остаются инвалидами на всю жизнь. К инвалидности приводят травмы, связанные с повреждением конечностей и сопровождающиеся ампутацией пальцев, кистей, стоп, потеря зрения и граммы мозга. Размножение концевых фаланг пальцев происходит при попадании их в двери, окна, автомобильные дверцы, когда Взрослые с силой их захлопывали или закрывали. Глаза могут повреждаться при взрывах, неосторожном обращении с ножницами, сучьями, в лесу, ударе шайбой или клюшкой. Особое место занимает сотрясение головного мозга, последствия которого могут сказаться через много лет.

Естественно, все это не может никого из нас, взрослых, оставить равнодушными. Тем более что в структуре всего " детского травматизма бытовые травмы не только наиболее грозное, но и самое распространенное явление. На их долю приходится от 50 до 75% всех несчастных случаев.



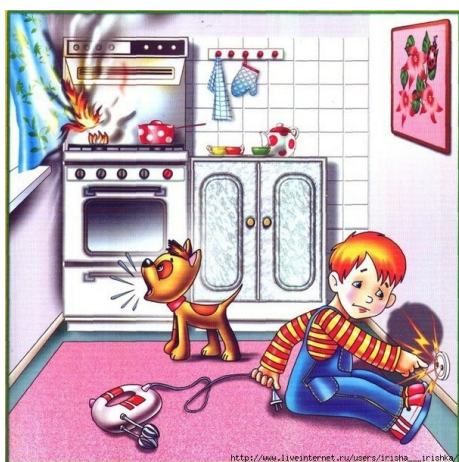
К числу наиболее уязвимого контингента, вне всякого сомнения, относятся дети первых 6 лет жизни. По данным специалистов, на их долю приходится свыше 42% от числа несчастных случаев и травм, ежегодно регистрируемых среди детского населения крупных городов. Выявлены четкие возрастные градации. Меньше всего травм отмечено у детей первого года жизни, зато в группе от 3 до 6 лет травматизм больше в 3 раза. Однако максимальный уровень травматизма отмечен у детей второго года жизни.

Анализ зависимости травматизма у детей дошкольного возраста от пола показывает, что мальчики получают травмы в 1,5 раза чаще, чем девочки. Эта закономерность действительно для всех возрастов и связана с психофизиологическими особенностями, различиями в поведении, воспитании, характере и формах проведения досуга.

Соотношение бытовых и уличных травм приблизительно составляет 2:1. При этом у детей первого года жизни свыше 95% травм бытовые (получены дома). У детей 3—6 лет доля травм, получаемых дома, свыше 35%. Это свидетельствует о том, что, к сожалению, многие родители пока не уделяют должного внимания принципам создания «безопасного дома».

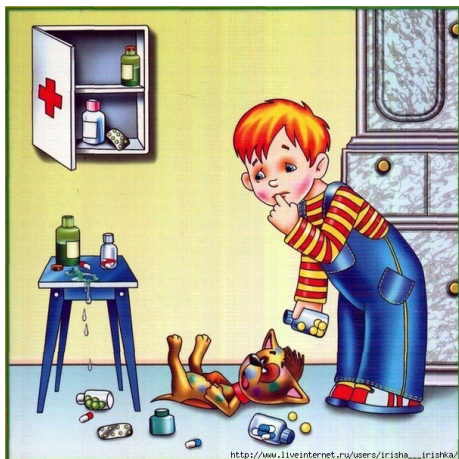
Наиболее частый вид бытового травматизма — это различного рода повреждения: ушибы, ссадины, раны, вывихи, переломы и уже неоднократно упоминавшееся сотрясение мозга, в основном возникающие в результате падений со стульев и табуреток, подоконников, а на улице — с крыш сараев, деревьев, качелей, лесенок, горок и т. д. Однако ребенок нередко может получить тяжелое повреждение и при падении на ровном месте.

Выше мы уже говорили о том, что дети иногда могут страдать от ожогов. По сравнению с предыдущими годами число этих поражений заметно сократилось, тем не менее на их долю приходится от 6 до 10% детских травм и они дают один из самых высоких процентов печальных исходов в структуре травматизма. А ведь за этими процентами стоят сотни детских жизней. Более половины обожженных нуждаются в обязательной госпитализации, и каждый из десяти подвергается операциям, нередко повторным. Большая часть обожженных — это дети в возрасте до 4—5 лет. Самые маленькие ребята чаще всего получают ожоги при опрокидывании на себя чашек, тарелок, посуды с горячим чаем, молоком в тот период, когда на какое-то мгновение остаются за столом одни. В одном из пяти случаев подобные ожоги малышам наносят взрослые. Значительно опаснее ожоги пламенем, которые наиболее часто наблюдаются у ребят среднего и старшего возраста во время игр с огнеопасными предметами и вблизи костров. Однако бывают беспрецедентные случаи, когда от ожога пламенем могут пострадать совсем маленькие дети. Многие матери нередко выставляют коляски со спящими детьми на незащищенные балконы или лоджии, подменяя тем самым прогулки на свежем воздухе. Между тем на ребенка может упасть горящий окурок, брошенный сверху, и вызвать воспламенение его одежды. Такие случаи нет-нет да и происходят.



Весьма опасны также поражения электрическим током, который вызывает не только глубокие ожоги, но и остановку сердца, дыхания, что требует немедленного проведения реанимационных мероприятий (массаж сердца и искусственное дыхание). Причина поражений нередко кроется в неисправных проводке и электроприборах, которые иногда берутся исправлять сами ребята, порой не обладая достаточными знаниями и навыками техники безопасности. Маленькие дети, которые все пробуют на вкус, страдают из-за того, что берут в рот включенные в сеть

концы оголенных проводов от электроплиток и электроутюгов. Дети постарше, а также дошкольники поражаются электрическим током, когда пытаются исследовать содержимое электророзеток, втыкая в них шпильки, скрепки, проволоку. Иногда ребята могут пострадать, дотронувшись до металлических батарей, находящихся под напряжением, так как некоторые взрослые проводят опасные эксперименты с целью «экономии» электроэнергии.



Еще один немаловажный аспект в бытовом травматизме — это проблема отравлений и различных инородных тел. Среди несчастных случаев отравления занимают одно из ведущих мест, правда, после уличной, ожоговой травм и утоплений.

Особенность этих несчастий в том, что они развиваются исподволь, и поэтому нужно обладать определенными знаниями, чтобы распознать их и своевременно обратиться к врачу. На этом вопросе мы более подробно остановимся чуть ниже. А пока несколько слов об

уличном травматизме.

Доля уличных травм заметно увеличивается с возрастом, и самый высокий удельный вес их у детей 3—6 лет (свыше 40%). Это связано в основном со значительным ослаблением присмотра со стороны взрослых. Особо хотелось бы подчеркнуть, что из каждых 100 травмированных на улице детей 17 получают свои травмы в детских дошкольных учреждениях. Анализ причин травматизма у этих ребят показывает, что в основном это падения и удары предметами или о предметы. Кроме того, причинами травм у дошкольников в ряде случаев были ранения острыми предметами (ножницы, разбитая стеклянная посуда). Наиболее высок (свыше 30%) процент травм у детей дошкольного возраста весной (пик травматизма приходится чаще всего на апрель) и летом (свыше 27%), причем больше всего в августе. Это связано с более длительным пребыванием детей в теплое время года на улице, и опять-таки зачастую без присмотра взрослых.

О недостаточном внимании к детям со стороны взрослых, в том числе к организации и проведению их досуга, свидетельствуют и данные о распределении травм по дням недели и времени суток. Так, в воскресные дни дети получают около 20% травм, подавляющее их большинство (свыше 80%) приходится на вторую половину суток, когда ребята находятся в семье. А казалось бы, все должно быть наоборот

Итак, проанализированы беды детей, но выводы касаются исключительно взрослых.

Воспитатель 1 кв. категории Гурова Л.Н.

(по материалам открытых источников)