

**БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТЕЙ – ЗАБОТА ВЗРОСЛЫХ!**

 (памятка для врачей педиатров)



Внешние причины (не связанные с состоянием здоровья) вызывают смерть детей до года не часто, но составляют до 30-35% от всех причин детской смертности. Риск внезапной смерти в кроватке максимален у детей в возрасте 2-4 месяцев, постепенно снижается к 6 – 9 месяцам.

 Удушение ребенка происходит зачастую при нахождении ребёнка в одной постели с матерью.

 Случайное придавливание ребенка во сне происходит при закрытии отверстий носа и рта мягким предметом. Чаще это происходит в первые месяцы его жизни, когда у ребенка нет силы повернуть голову в сторону, чтобы дышать. В результате перекрытия дыхательных путей и прекращения подачи кислорода повышается уровень углекислого газа и наступает асфиксия – удушение ребенка.

 Курение родителей также является дополнительным фактором, способствующим вдыханию ребенком отработанного воздуха с высоким содержанием углекислого газа.

 Другой причиной смерти детей до года является Аспирация - попадание в дыхательные пути инородного тела при вдохе (молоко, молочная смесь, кусочки пищи, содержимое желудка).

 Это происходит при неправильном положении ребенка во время кормления и при обильном срыгивании. Когда голова ребенка запрокинута назад, затрудняется процесс глотания, а также, если носовые ходы во время кормления перекрываются молочной железой, ребенок пытается вдохнуть ртом и молоко попадает в дыхательные пути.

 **Обстоятельства и внешние факторы:**

* мать моложе 25 лет или одинокая мать;
* отсутствие соответствующего ухода за ребенком: наличие опрелостей, контактного дерматита, наличие грязной или неопрятной одежды;
* наличие каких-либо признаков плохого обращения, пренебрежительное отношение к питанию и общему состоянию ребенка;
* физическое и психическое истощение, недостаточное питание самой матери, курение.

 **Факторы риска:**

* вредные привычки матери (злоупотребление алкоголем, курение); наркомания и табакокурение матери во время беременности, и после рождения ребенка;
* несвоевременное обращение за медицинской помощью;
* недостаточная санитарная культура;
* отказ матери от госпитализации ребенка;
* условия сна ребенка: сон в «непривычном положении на животе»;
* частые и длительные эпизоды задержки дыхания у ребенка;
* мягкая кровать, мягкие игрушки, перина, подушка;
* перегревание или переохлаждение ребенка.

 **Социально-экономические и социально – медицинские аспекты:** уровень образования, состояние здоровья родителей, условия жизни, профессия, число детей, частота обращений к врачу, медицинская активность, злоупотребление членами семьи алкоголем или употребление наркотиков.

 **В целях недопущения смерти новорожденных и грудных детей от внешних причин необходимо** в «школах» беременных при женских консультациях, в беседах неонатологов с родильницами в акушерских стационарах, дородовом и послеродовом патронажах педиатров **проводить беседы по вопросам безопасного воспитания новорожденных и грудных детей, обратив особое внимание:**

* на недопустимость оставления ребенка в кровати родителей на период ночного сна;
* правила кормления новорожденных, профилактики срыгивания и аспирации желудочным содержимым.

 В медицинской документации новорожденного должна быть отметка о проведенной беседе с росписью родителей.

 **Особое внимание в работе муниципальных межведомственных комиссий по делам несовершеннолетних (КДН) уделять:**

* профилактике несчастных случаев среди детей раннего возраста в семьях высокого социального риска с привлечением общественности;
* повышению ответственности родителей за жизнь своих детей путем надлежащего присмотра за ним;
* повышению знаний родителей через средства массовой информации о рисках смерти детей раннего возраста от внешних причин.

 **Важно! Повышать ответственность родителей за жизнь и здоровье ребенка!**

 **Рекомендации для молодых мам: обеспечить малышу безопасную среду и исключить факторы риска:**

* удерживать малыша у груди не более 20 минут;
* не закрывать грудью матери носовые ходы во время кормления ребенка;
* кормить ребенка грудью и продолжать естественное вскармливание как можно дольше, особенно в первые 6 месяцев жизни, что укрепляет иммунную систему и снижает риск внезапной смерти ребенка;
* подержать ребенка после кормления «столбиком», прижав вертикально к себе 2-3 минуты, что будет способствовать отхождению воздуха, попавшего при кормлении в желудок;
* укладывать ребенка первых месяцев жизни на бок, чтобы в случае срыгивания желудочное содержимое не попало в дыхательные пути;
* при кормлении из бутылочки следить за тем, чтобы во время кормления горлышко бутылочки и соска постоянно были заполнены смесью и не содержали воздух;
* питательная смесь должна быть теплой, но не холодной или горячей, чтобы не вызвать спазм;
* не следует перекармливать детей;
* не укладывать ребенка на живот для сна пока он сам не начнет активно переворачиваться;
* не допускать укладывания ребенка в постель для сна вместе с собой;
* не укладывать ребенка в кроватку с мягкими одеялами, периной мягкими игрушками; подушка должна быть плоской, не более 3 см толщиной;
* избавиться от никотиновой зависимости: пассивное вдыхание табачного дыма приводит к внезапной смерти ребенка во сне;
* не допускать перегревания или переохлаждения ребенка, что может оказать неблагоприятное влияние на дыхательную и сердечную деятельность;
* не практиковать тугое пеленание, которое может вызвать перегрев малыша и ограничит его двигательную активность;
* обеспечить постоянную оптимальную (23-24 гр.С) температуру в помещении для пребывания ребенка;
* категорически запрещается встряхивание новорожденного при играх, закачивании и т.п., чтобы не повредить тонкие сосуды головного мозга;
* не уклоняться от вакцинации: она защищает младенца от множества серьезных проблем, при отсутствии медицинских противопоказаний ребенок должен быть привит.

**При возникновении критических ситуаций, угрожающих жизни ребенка, немедленно обращайтесь за медицинской помощью!**