**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

**БЕЗОПАСНОСТЬ НА ВОДЕ - СОХРАНЕНИЕ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

(памятка для родителей и руководителей оздоровительных учреждений)

[](http://econet.ru/articles/117462-vtorichnoe-utoplenie-u-detey-vse-roditeli-dolzhny-ob-etom-zna)Утопление определятся как процесс, во время которого человек испытывает затруднение дыхания в результате погружения в воду.

Наибольшую опасность утопление представляет для детей раннего возраста и является ведущей причиной смерти от непреднамеренных травм у детей от 1 года до 4-х лет. Маленькие дети могут утонуть даже в 2 см воды в ванне, старшие дети тонут в местах отдыха при плавании в реках и каналах, в прудах, в плавательных бассейнах. Грудные дети могут утонуть при оставлении одних в ванне или под наблюдением другого ребенка. Особому риску утопления подвержены дети, начинающие ходить, когда могут упасть или залезть в воду. Молодые люди склонны к рискованному поведению в связи с употреблением алкоголя.

В Европе по данным Всемирной организации здравоохранения в результате утопления ежегодно гибнет более 5000 детей. Это вторая по частоте причина смерти от несчастного случая у детей до 15 лет (после автомобильной аварии). Из 750 тонущих детей, примерно 375 тонут менее чем в 22 метрах от родителей. Из десяти утонувших детей один тонет прямо на глазах у родителей, не понимающих, что происходит.

***Утопление может произойти в течение нескольких секунд.*** Тело утопающего человека остается в воде в вертикальном положении, при этом почти отсутствуют поддерживающие движения ногами. Если человека не спасут, он может продержаться в воде от 20 до 60 секунд перед окончательным погружением.

 ***Признаки состояния утопления:***

*- голова находится низко в воде, рот на уровне воды;  
- человек наклоняет назад голову, открывает рот;  
- глаза как будто стеклянные и пустые, закрытые глаза;  
- волосы на лбу или на глазах;  
- держится в воде вертикально; не пользуется ногами;*

*- дышит часто и поверхностно, либо хватает ртом воздух;  
- пытается перевернуться на спину;  
- пытается выбраться из воды как по лестнице, но все движения почти всё время совершаются под водой;*

*- не отвечает на вопрос, имеет бессмысленный взгляд;*

*- наступает тишина во время шумной игры детей на воде.*

***Помните! Если ребенок ушел под воду, следует немедленно провести комплекс реанимационных мероприятий — искусственное дыхание и закрытый массаж сердца.***

***Родители и работники оздоровительных учреждений***

***должны знать об опасных моментах!***

***«Вторичное утопление»*** характерно для детей, у которых бронхи не могут быстро избавиться от остатков воды посредством кашля. Онослучается, когда человек тонет в водоеме (или в бассейне), его успевают вытащить, он откашливается, и вроде бы как дышат нормально. Он может даже спокойно о чем-то рассказывать и вести себя как обычно. После того, как ребенок тонул, может пройти до трех дней без явных симптомов каких-либо проблем со здоровьем. Но тем временем эти проблемы нарастают. Появляется сильная усталость. Ребенок засыпает, вместе с тем постепенно развивается отек легких. В результате ребенок задыхается во сне.

***Если ребенок тонул, даже если «недолго» пробыл под водой, и он на первый взгляд вполне нормально себя чувствует, срочно обращайтесь за медицинской помощью!***

***«Сухое» утопление*** происходит, когда организм и мозг «чувствуют», что сейчас придется «вдыхать» воду. В этот момент происходит спазм дыхательных путей. В легкие не входит ни вода, ни воздух, в результате человек остается без кислорода и задыхается.

[**С*ильная усталость и желание ребенка спать – повод для немедленного обращения за медицинской помощью!***](http://econet.ru/articles/117462-vtorichnoe-utoplenie-u-detey-vse-roditeli-dolzhny-ob-etom-znat)

***Обязательно обращение к врачу, если у ребенка возникло затрудненное и учащенное дыхание, посинение губ, кашель, рассеянность, сильная слабость!***

***КАК СОХРАНИТЬ ЖИЗНЬ ДЕТЕЙ?***

***Рекомендации для***  ***родителей:***

***Будьте бдительны! Обеспечьте постоянное наблюдение за детьми!***

***Летом***

* Учите детей плавать как можно раньше. Ни на мгновение не теряйте детей из виду, когда вы рядом с водой или в бассейне.
* Не позволяйте детям плавать в одиночку и на расстоянии далее вытянутой руки.
* Надевайте на ребенка индивидуальное спасательное средство на пляже, озере, в лодке, рядом с мелким водоемом или бассейном до тех пор, пока не убедитесь, что ребенок научился хорошо плавать. Держите его под постоянным контролем!
* Не разрешайте ребенку прыгать в воду, если глубина водоема меньше полутора метров, а также в отсутствии взрослого человека.
* Не подпускайте детей к прудам и другим водоемам во время грозы.
* Обучайте детей элементам само- и взаимопомощи для предупреждения утопления.

***Зимой***

* Существует риск утопления детей в зимнее время. Предупредите детей и других лиц об опасности ходьбы или катания по тонкому льду.
* Держитесь подальше от замерзших водоемов и озер, пока лед не будет признан безопасным для катания на коньках.
* Не разрешайте детям кататься на санках около воды.
* Следует знать: родники и водные резервуары должны иметь прочное ограждение.

***В ванной***

* Не оставляйте ни на мгновенье ребенка одного в ванной - ребенок может утонуть даже в малом количестве воды.

***В бассейне***

* Домашний бассейн должен быть обнесен оградой со всех сторон. Ограда должна быть не менее двух с половиной метров в высоту с замком на воротах. Ворота должны автоматически закрываться, а замок — автоматически защелкиваться, расстояние между планками ворот не должно превышать 12 см.

***Соблюдайте правила купания!***

* купание должно происходить  только в разрешенных местах, на благоустроенных пляжах;
* не купайтесь у крутых обрывистых берегов с сильным течением, в заболоченных и заросших растительностью местах;
* категорически запрещается купание в состоянии алкогольного опьянения;
* температура воды должна быть не ниже 19 градусов, находиться в ней  рекомендуется не более 20 мин., причем время пребывания в воде должно увеличиваться постепенно на 3-5 мин.;
* лучше купаться несколько раз по 15-20 минут, так как  при охлаждении могут возникнуть судороги, произойти остановка дыхания и потеря сознания;
* не следует входить или прыгать в воду после длительного пребывания на солнце, так как при охлаждении в воде наступает сокращение мышц, приводящее к остановке сердца;
* не разрешается нырять с мостов, причалов, пристаней, подплывать к близко проходящим лодкам, катерам, судам;
* нельзя  отплывать далеко  от берега на надувных матрасах и кругах, если вы не умеете плавать;
* находясь на лодках, **опасно** пересаживаться, садиться на борта, перегружать лодку сверх установленной нормы, кататься возле шлюзов, плотин и  посреди фарватера реки;
* важно  знать, что ограничительные знаки на воде указывают на конец акватории с проверенным дном;

***Помните! Безопасность детей - забота взрослых!***

[](http://econet.ru/articles/117462-vtorichnoe-utoplenie-u-detey-vse-roditeli-dolzhny-ob-etom-zna)

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

**БЕГЕГИТЕ ЖИЗНЬ ДЕТЕЙ!**

**НЕ ОСТАВЛЯЙТЕ ИХ БЕЗ ПРИСМОТРА!**

(памятка для родителей)

Внешние причины (не связанные с состоянием здоровья) вызывают смерть детей до года не часто, но составляют до 30-35% от всех причин детской смертности. Особенно высок риск внезапной смерти в кроватке у детей в возрасте 2-4 месяца.

**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 в первые месяцы его жизни, когда у него нет силы повернуть в сторону голову, 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.

**Аспирация** у детей - попадание в дыхательные пути инородного тела (молоко, молочная смесь, кусочки пищи, содержимое желудка) при вдохе - другая причина смерти детей до года. Это происходит при неправильном положении во время кормления ребенка и 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, все это может привести к аспирации.

**ПОМНИТЕ!**

**БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТЕЙ – ЗАБОТА ВЗРОСЛЫХ!**

***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 ограничить 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!**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

**СОХРАНИТЕ ЖИЗНЬ ДЕТЕЙ!**

**БЕРЕГИТЕ ИХ ОТ ОЖОГОВ!**

(памятка для родителей*)*

Ожогом называют повреждение кожи, слизистых оболочек и внутренних органов (пищевода) человека в результате прямого воздействия высокой температуры, горячих жидкостей, раскалённых предметов, химических веществ, электротока, ультрафиолетового, ионизирующего и инфракрасного излучения.

Термические повреждения являются одной из причин смерти и глубокой инвалидизации детей. Ежегодно в Европе от термических повреждений погибают 1700 детей и подростков. Основная причина – отсутствие безопасной окружающей среды, особенно в быту. В России наибольшее количество тяжелых травм вызвано ожогами. Около 80% связано с опрокидыванием посуды с горячей пищей или жидкостью, 20% подобных случаев связано с горячей водопроводной водой. Ожоговые травмы достаточно серьёзны: в 50% случаев требуется пересадка кожи.

*Причины ожогов у новорожденных связаны даже с кратковременным недосмотром родителей, бабушек и дедушек, воспитателей, нянечек и др. категорий взрослых, которые несут ответственность за безопасность детей раннего возраста.*

Будучи любознательными, дети часто совершают следующие действия: опрокидывают горячие супы, чайники с кипятком, компоты (опасно воздействие любой горячей жидкости и кипятка); дотрагиваются до горячих поверхностей. Таит опасность и соприкосновение с любыми горячими предметами (бытовые приборы и кухонная утварь, всевозможные работающие электроустройства (такой ожог обычно совмещён с электротравмой);

Не являются исключением и химические вещества, которые кроме ожоговых повреждений могут вызвать отравление всего организма (моющие средства, растворители и т.п. вещества).

Детям нужно очень короткое время, чтобы получить ожог. Чем выше температура воздействующего предмета, тем более значительным будет ожоговая рана у ребенка. При особо тяжких ожоговых повреждениях обширных площадей возможны нарушения в работе почек, печени, сердца, зрения. Смертельный исход возможен даже при незначительной площади поверхности, поврежденной ожогом, вследствие присоединения вторичной инфекции.

***Тяжесть и степень ожогвых поражений зависит о глубины, площади повреждения и вида температурного воздействия (открытое пламя, вода, маслянистые жидкости и т.д.):***

* *при ожоге первой степени страдают лишь поверхностные слои кожного покрова, наблюдается болевой синдром и покраснение, кожа восстанавливается в течение примерно 10 дней;*
* *в случае ожога второй степени повреждается вся толща кожного покрова с формированием образований, похожих на пузыри, чувствуется сильная болезненность, на  восстановление уходит не менее 20 дней;*
* *при ожоге третьей степени поражаются все слои кожи. При ожоге третьей степени чувствуется очень сильная боль, пузыри заполнены кровью или нарушена целостность кожных покровов;*
* *для четвертой степени характерны глубокие нарушения всех тканей в месте ожога, рана обугливается.*

***Как грамотно оказать первую помощь при ожоге у грудного ребёнка?***

* *остановить повреждающий процесс (избавиться от раскалённых предметов, отбросить электропровод);*
* *одежду около места травмы можно аккуратно срезать, но самостоятельно не снимать с ожоговой раны;*
* *пустить холодную воду на поврежденное место либо приложить к нему целлофановый пакет со льдом, специальный криопакет (имеется в автоаптечке);*
* *накрыть повреждённое место сухой хлопчатобумажной тканью,  пузыри прокалывать* ***недопустимо****!;*
* *при сильном ожоге можно дать любой обезболивающий препарат, применяемый в педиатрии согласно инструкции;*
* *доступным способом оперативно перевести грудничка в клинику;*
* *в случаях тяжелых поражений вызывать бригаду скорой помощи.*

***Как предупредить получение ожогов у детей раннего возраста?***

- **Обеспечить постоянный надзор за ребенком!**

**- Не допускать прямого контакта ребёнка с горючими веществами, горячими поверхностями, жидкостями, паром.**

**- Проявлять осторожность в быту:**

**Никогда** не пейте горячие напиткис маленьким ребенком на руках. Следите, чтобы чашки с горячими напитками не стояли на краю стола, где до них может дотянуться малыш.

* **Не используйте** скатерти и салфетки, которые маленький ребенок может стянуть со стола.
* **Никогда** не подогревайте бутылочку детского питания в микроволновой печи: молоко может оказаться очень горячим, а стенки бутылочки будут холодными на ощупь.
* **Внимательно** **следите**, чтобы занавески, покрывала и полотенца не касались нагревательных приборов, так как это может стать причиной пожара.
* **Замените** изношенные электрические провода. Тщательно изолируйте соединения проводов и удлинителей. Установите специальные устройства (заглушки) в розетки.
* **Следите**, чтобы вода для купания ребенка была адекватной температуры. Проверить это можно локтем, а не ладонью, на локте кожа более нежная и можно более точно почувствовать ее температуру.
* **Строго изолируйте** от ребенка нагревательные приборы, утюг.
* **Не допускайте** нахождения новорожденных под солнцем! Солнечное излучение агрессивно действует на кожу грудного ребенка: детская кожа вырабатывает меланин в небольших количествах, поэтому возможен солнечный ожог.

***Если ребенок получил ожог, необходимо немедленно обратиться к врачу!***

***Помните!***

***Безопасность детей - забота взрослых!***

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

**СОХРАНИМ ЖИЗНЬ ДЕТЕЙ: ПРЕДУПРЕДИМ ПАДЕНИЯ!** (памятка для родителей*)*

Падения – одна из основных причин всех несчастных случаев детей со смертельным исходом.  Самый высокий уровень смертности вследствие падений приходится на первый год жизни. Большинство падений в домашних условиях происходит с детьми до четырех лет. Пиковые часы падений дома приходятся на время приема пищи, 40% случаев падений происходит между 16 и 20 часами.

***Грудные дети чаще падают с мебели: с пеленальных столов, с кроватей, с диванов, выпадают из колясок или в результате того, что их роняют. Потенциально опасным предметом для детей в возрасте от 6 до 12 месяцев считаются детские ходунки: почти 80% несчастных случаев связано с падением детей на ходунках со ступенек. Дети в возрасте 1-3 года чаще падают с лестницы или со ступенек, из окон, с игрового оборудования. Дети дошкольного возраста часто травмируются при падении с горок, качелей, других детских сооружений, падают с велосипедов, ударяются о столы, батареи, двери. Дети более старшего возраста чаще падают с высоты: с крыш, балконов, с деревьев и пр.***

*По данным ВОЗ гибель детей чаще всего наступает в результате травм, а не заболеваний. В Европейском регионе падения занимают восьмое место среди главных причин смерти детей от 0 до 14 лет. Ежегодно три миллиона (один из десяти детей) проходят лечение в кабинетах неотложной помощи с диагнозом «несчастный случай при падении». Падения – частая причина инвалидности в результате травм с тяжелыми последствиями для здоровья, что снижает качество жизни, препятствует выбору многих профессий. У 60% детей после сотрясения мозга наблюдаются остаточные явления в виде нарушения психики снижения зрения, слуха, частых головных болей, бессонницы, ухудшения памяти.*

**Факторы риска:** возраст ребенка, уровень развития; среда; тип падения (с одного уровня на другой - с двухярусных кроватей, с оборудования на игровых площадках); высота и обстоятельства падения.

**Уважаемые  родители!**

***Учитывайте особенности развития и поведения ребенка!***

***- отсутствие знаний об окружающей обстановке;***

***- недостаточное развитие простейших двигательных навыков;***

***- стремление ребенка в возрасте от 1 года до 3 лет к личному познанию окружающей действительности, его большая подвижность;***

***- стремление к самостоятельному удовлетворению своих потребностей, к действиям без помощи взрослых;***

***- нахождение в стадии становления основных двигательных навыков (ходьба, бег, лазанье);***

***- неумение детей школьного возраста предвидеть последствия своих поступков, расторможенность, непоседливость, азарт, драчливость, агрессивность;***

***-- неумение сориентироваться в окружающей обстановке;***

***Каждый год от падений с высоты гибнут дети.***

***Будьте бдительны!***

1. **Никогда** не оставляйте ребёнка без присмотра!

 2.   **Никогда** не держите окна открытыми, если дома ребёнок! Cекунда, на которую Вы отвлечетесь, может стать последней в жизни Вашего ребёнка! Оборудуйте  оконные решетки для защиты детей от падения из открытых окон с учетом возможности открыть их в случае пожара! Установите на окна  блокираторы, чтобы ребёнок не мог самостоятельно открыть окно! Снять ручку - простой способ защиты от открытия окна ребёнком. Используйте для проветривания фрамуги и форточки.

3. **Помните**, что антимоскитные сетки смертельно опасны! Опираясь  на них, дети  выпадают вместе с ними наружу! Ежегодно об этих случаях сообщается в средствах массовой информации.

4.   **Отодвиньте** от окон все виды мебели, чтобы ребёнок не мог залезть на подоконник.

***Формируйте у ребенка навыки безопасного поведения!***

***- Обучайте ребенка уже с 2 лет навыкам пользования острыми и режущими предметами (вилкой, ножом, ножницами), правилам обращения с горячей посудой (не дотрагиваться до чайника, кастрюли, утюга, сковороды), осторожности перед употреблением горячих напитков, пищи и др.***

***- Помогайте ребенку в игровой форме усваивать необходимые навыки поведения, используйте картинки, книги, диафильмы.***

***- Используйте прогулки для практического обучения детей правилам поведения на улице.***

***- Повышайте уровень физического развития ребенка для формирования хорошей координации движений, предусмотрите в режиме дня физические упражнения, подвижные игры, спортивные развлечения.***

***Предупредите падения детей с кровати!***

* оптимально безопасными для детей первого года жизни считается детская кроватка с ограждениями, манеж с бортиками;
* измените положение детской кроватки для ребенка 6-7 месяцев, опустив дно к полу;
* придерживайте ребенка рукой, если вы пеленаете малыша и отвлеклись, чтобы что-то взять;
* возьмите малыша с собой или уложите в детскую кроватку, если куда-то отходите;
* фиксируйте ребенка защитными ремешками, когда он сидит на детском стульчике или в коляске;
* пеленайте ребенка по возможности на диване, поскольку он ниже, чем столик
* ***Создайте травмобезопасную среду для детей:***
* ***Закрепите все оборудование, расположенное у стен, шкафы, полки, светильники, картины, музыкальные инструменты и пр.***
* ***Приучите ребёнка спокойно сидеть за столом во время еды и занятий.***
* ***Учите детей пользоваться вилкой и ножом во время еды, аккуратно обращаться с иглой и ножницами.***
* ***Находитесь рядом с детьми во время прогулок, страхуйте их от падений с горок и других сооружений.***
* ***Помните! Безопасность детей – забота взрослых***