

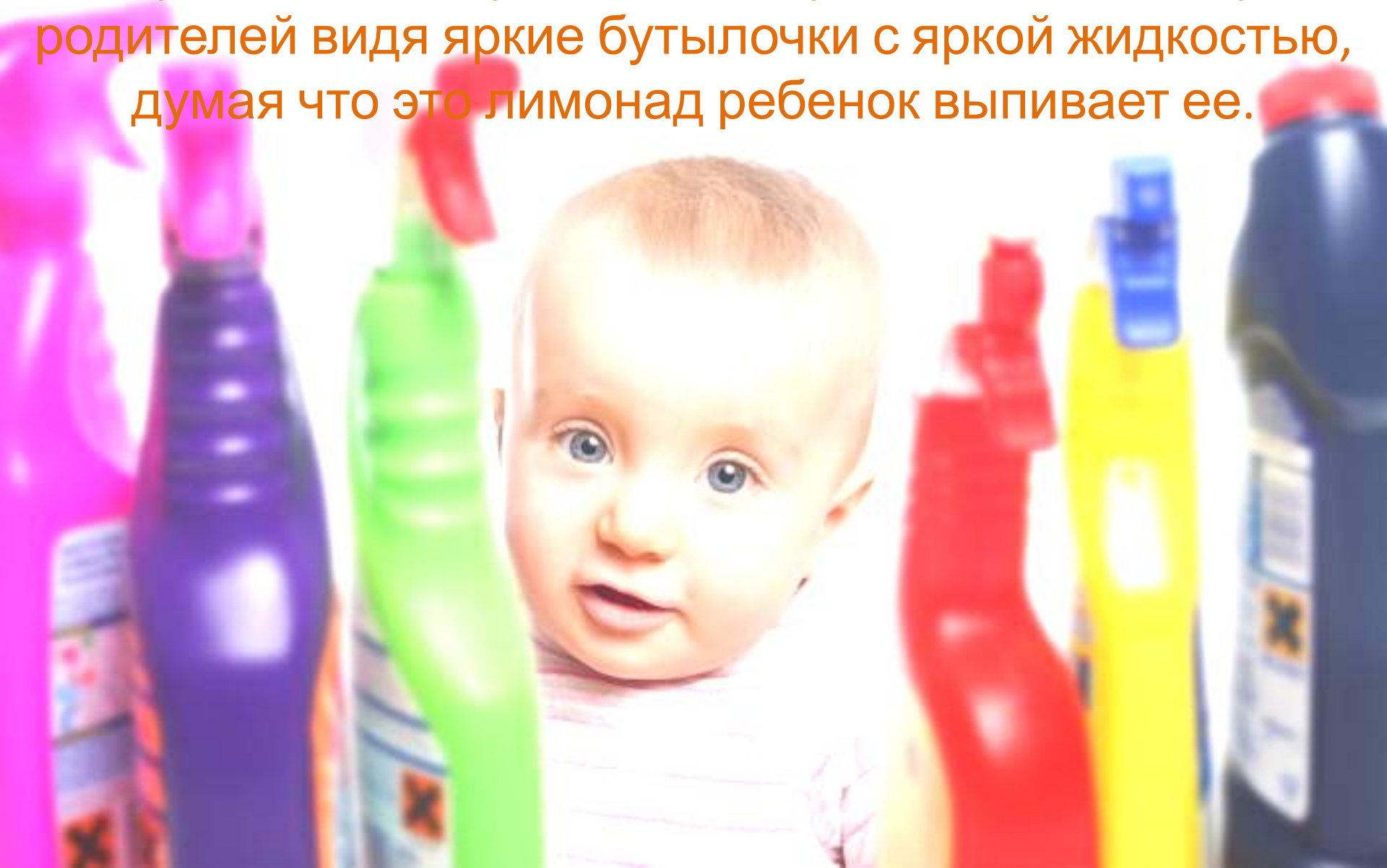
Отравление у детей



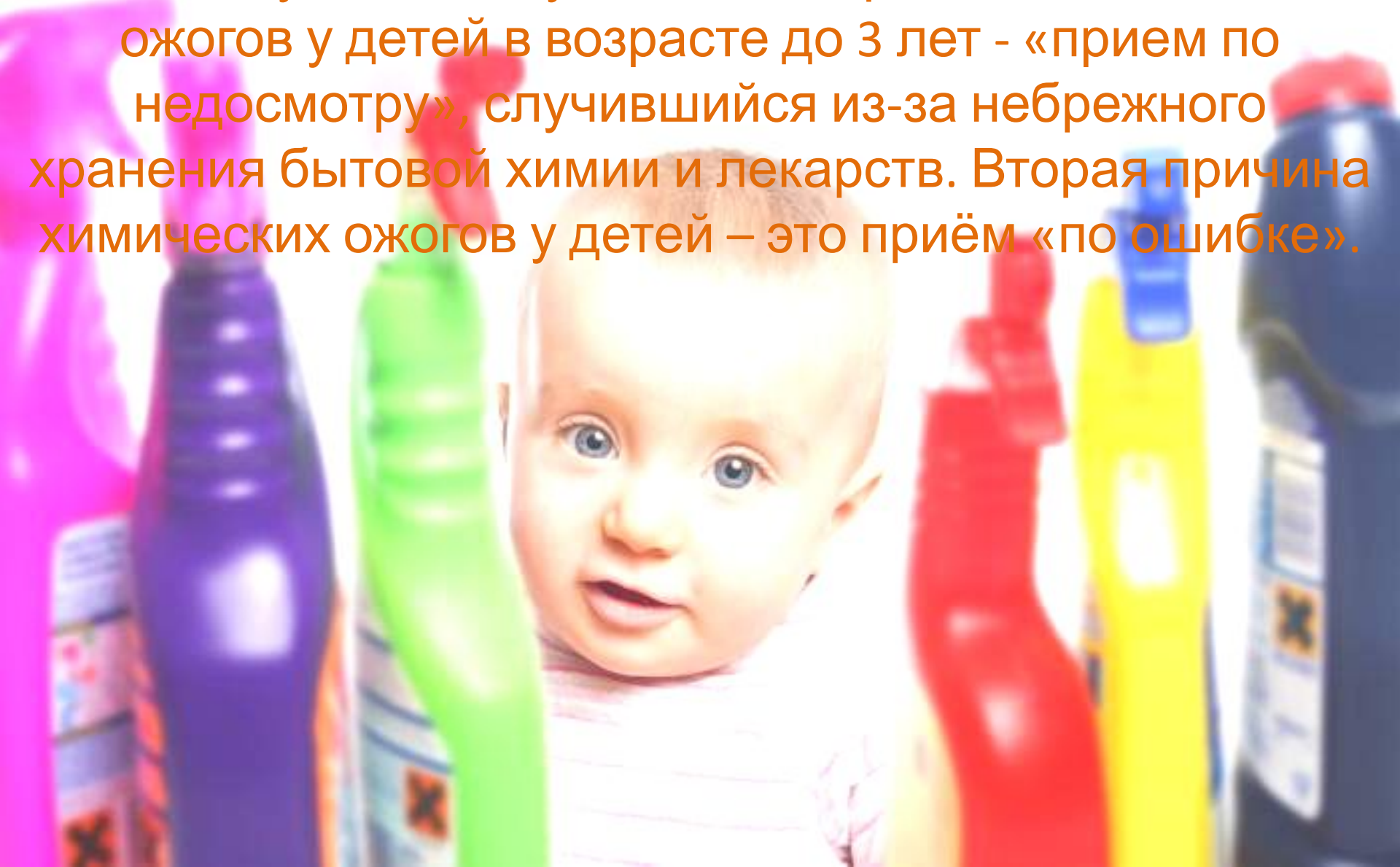
Современную жизнь сложно представить без средств по уходу за посудой, предметами мебели, сантехникой. Бытовая химия окружает нас повсюду. Наряду с предоставленной возможностью обеспечить идеальную чистоту в помещениях она представляет серьезную угрозу для здоровья, жизни ребенка и нередко вызывает отравление.



Ребенок познает окружающий мир не только глазами, руками и на слух, но и на вкус. По недосмотру родителей видя яркие бутылочки с яркой жидкостью, думая что это лимонад ребенок выпивает ее.



Дети изучают окружающий мир, в том числе, пробуя всё на вкус. Поэтому основная причина химических ожогов у детей в возрасте до 3 лет - «прием по недосмотру», случившийся из-за небрежного хранения бытовой химии и лекарств. Вторая причина химических ожогов у детей – это приём «по ошибке».



В век развития бытовой химией,
появляются новые виды отравлений у
детей.

В последние годы возросло число детей
поступающих в больницу с
отравлением жидкостью для



- Патогенез данного вида отравления разъяснила врач педиатр ДГКБ №5 города Санкт-Петербурга **Юлия Калинина**

- *«Жидкости для розжига практически не вызывают повреждения слизистой желудочно-кишечного тракта. Но они содержат очень летучие вещества – парафины, которые легко попадают в лёгкие (ингаляционный путь) ребенка во время проглатывания, и поражают их. При этом пневмония может развиваться и не проявляться в течении 5 суток от момента катастрофы. Поэтому все пациенты, проглотившие жидкость для розжига, госпитализируются на срок не менее 5 дней, и им назначается активное и очень серьезное профилактическое лечение. Опасаться и отказываться от него ни в коем случае нельзя — слишком велик риск развития очень тяжелых пневмоний»*

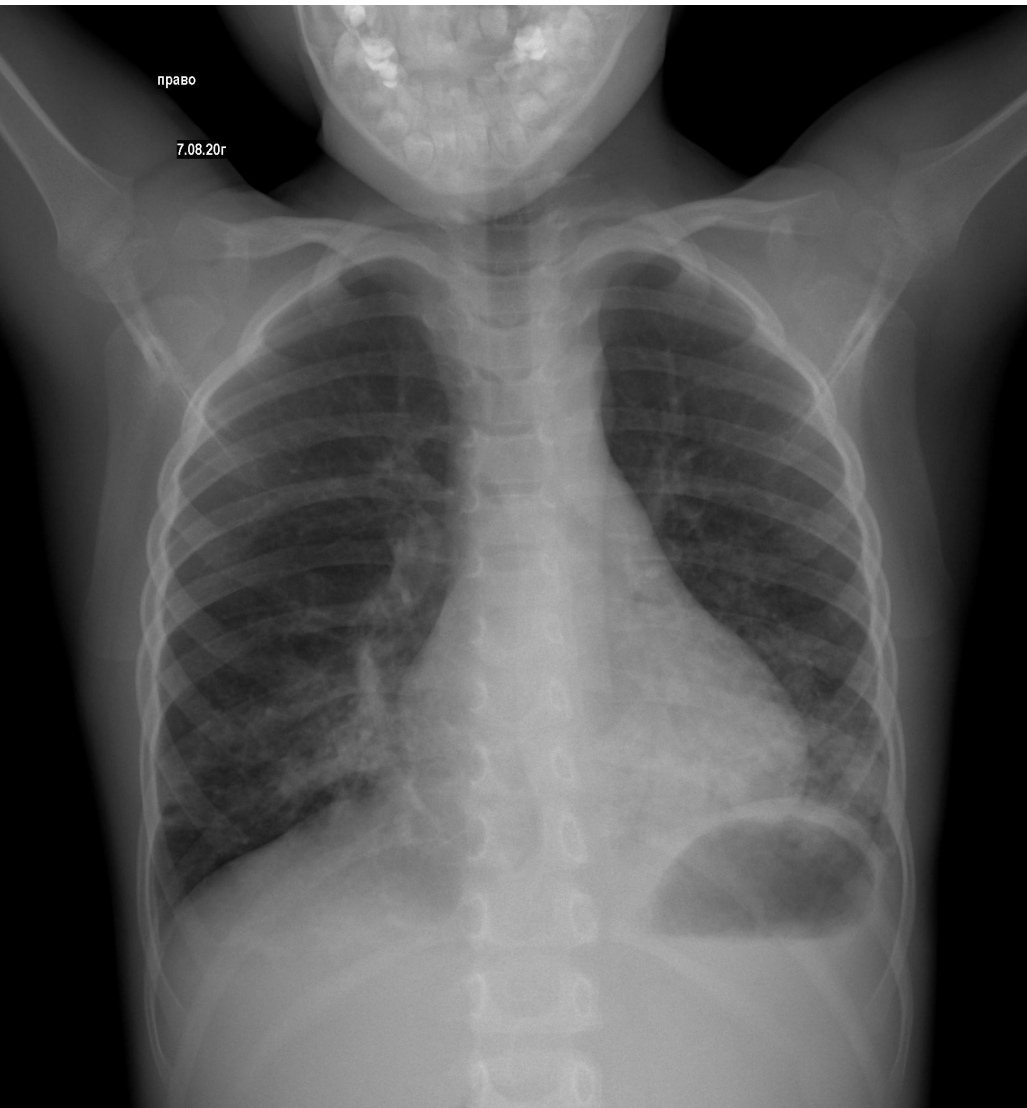
***В Детскую больницу №1
города Томска летом 2020
года поступило два ребенка
с отравлением жидкостью
для розжига.***

Пациент №1 5лет

Анамнез заболевания: 04.08.2020 около 17 часов ребенок, находясь в автомобиле с дедушкой, выпил жидкость для розжига костра из бутылочки для детской воды, не более 1 глотка со слов бабушки ребенка. В 17.45 самостоятельно обратились в БСМП №2, где был выполнен осмотр, зондовое промывание желудка до чистых вод, характерного запаха для растворителя не было выявлено. По согласованию с доктором ОДБ ребенок в удовлетворительном состоянии направлялся в ОДБ для динамического наблюдения и симптоматической терапии. Однако процесс транспортировки ребёнка в ОДБ вмешался отец, забрал и увез ребенка домой. 04.08.2020 около 21:00 часа у ребёнка возникло недомогания. Вызванное СМП, доставлен, госпитализирован в Детскую больницу №1.

Диагноз: J15.9 Внебольничная двухсторонняя S5,6,7,8,9,10 справ и S5,8,9,10 слева очагово сливная пневмония, тяжёлое, острое течение. Острое пероральное отравление жидкостью для розжига костра

- В лечении получал:
- Проводилась в/в инфузионная терапия : 10% глюкоза , гепарин, контрикал , калий хлор, дексаметазон, физ. Раствор, 2.4% эуфиллин, флуконазол.
- С 11.08-13.08 вводился Октагам
- Цефтриаксим 1000мг 2р/д с 5.08-8.08
- Бакперазон 800мг 2р/д в/м с 8.08-9.08
- Амикацин 150мг 2р/д в/в с 9.08-17.08
- Сумаммед 200мг 1р/д с 7.08-9.08
- Меронем 500мг 3р/д с 9.08-12.08
- Амоксиклав 600мг 3р/д в/в с 13.08-20.08
- Аципол 1 кап 3р/д
- Фосфалюгель по 1/2пак 3р/д
- Микстура от кашля 3р/д
- Бромгексин 4мг 3р/д
- Ингаляции с пульмикортом 3р/д
- Электрофорез а АБ + магнитотерапия на легкие
- Массаж грудной клетки



Пациент №2 2 года

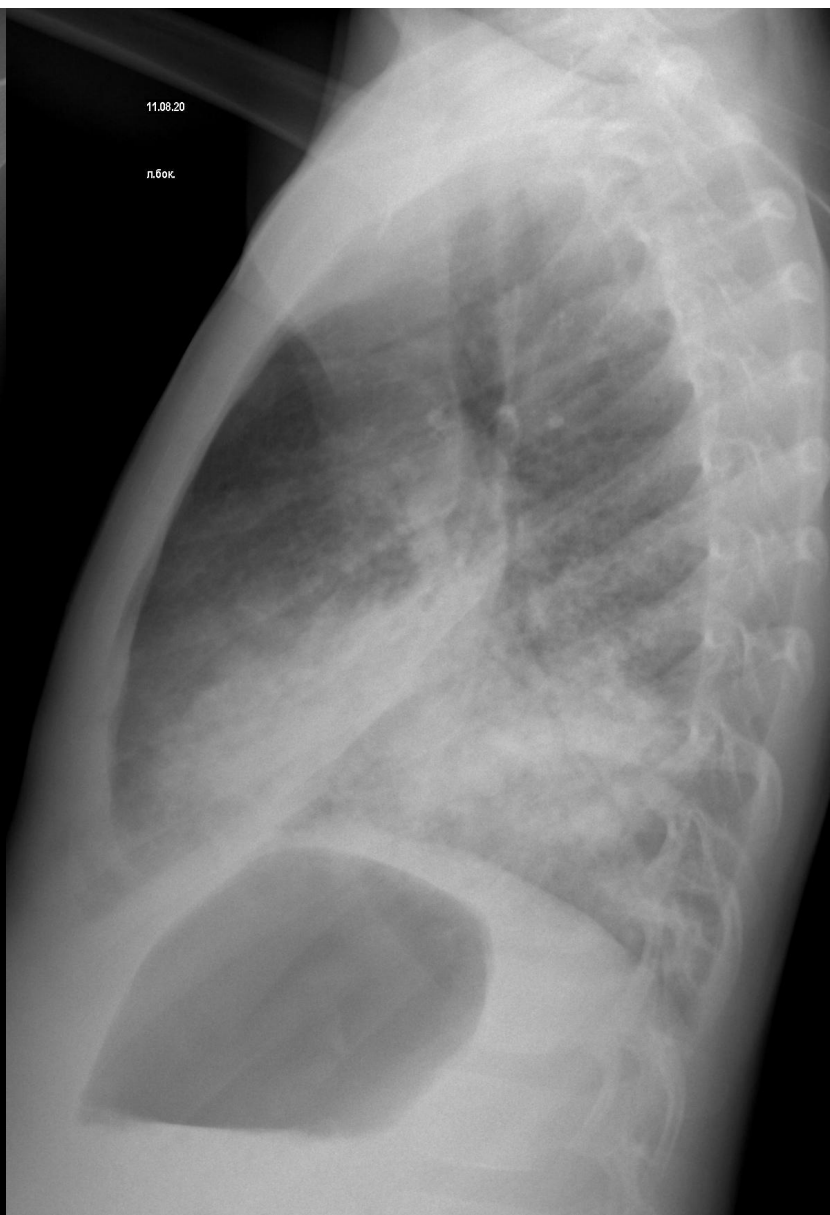
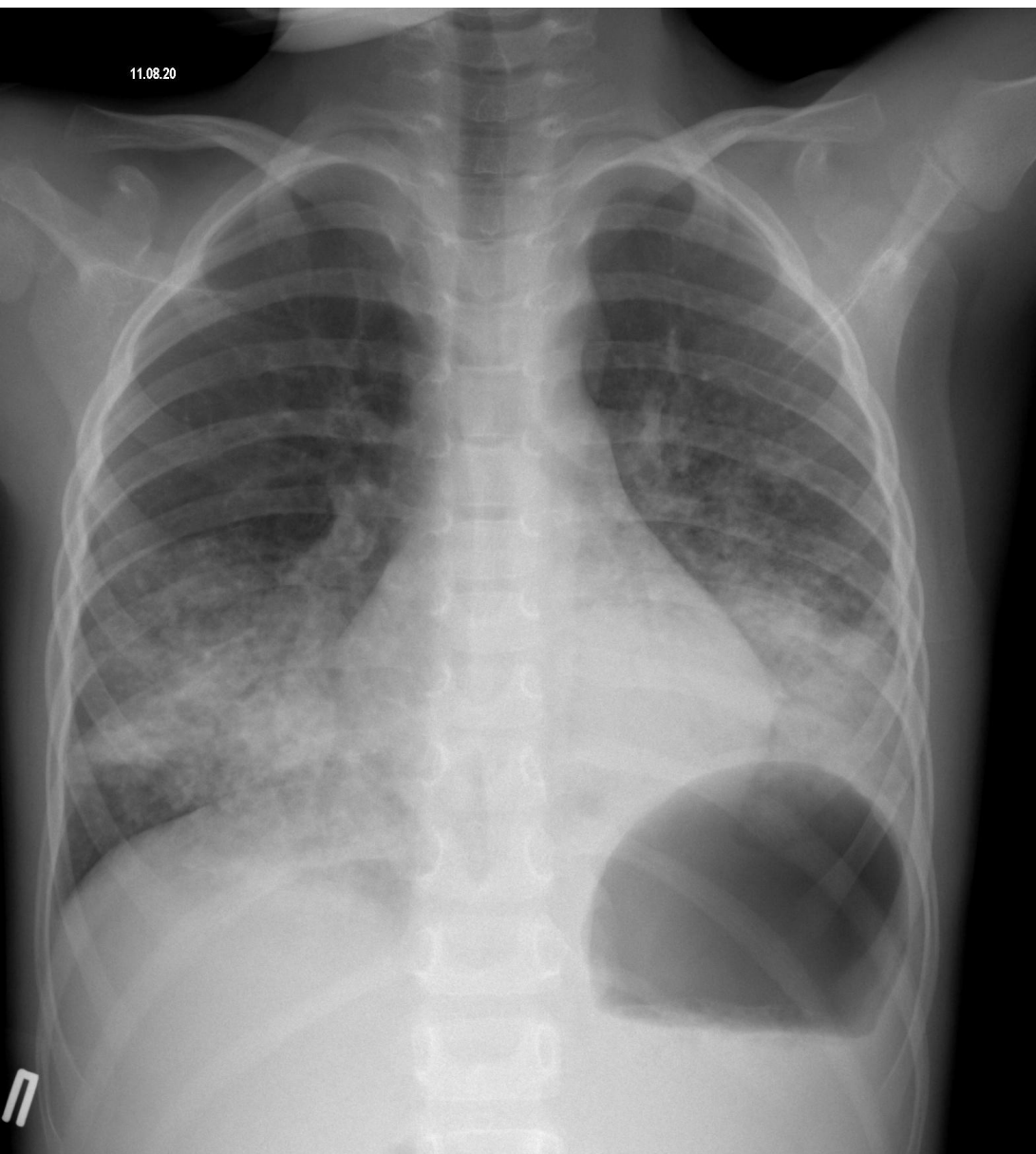
Анамнез заболевания: 19.07 ребёнок взял в рот открытую бутылку с жидкостью для розжига, после чего мать прополоскала рот водой. К вечеру поднялась температура, на следующий день ребёнок осмотрен педиатром. Диагноз – ангина. Поступил в ЦРБ, находился с 20 - 23.07 пропит курс пропить курс азитрокса, с 23.07 Получил Цефотаксим, сделан рентген ОГК. Диагноз: Диффузный диссеминированный процесс. Туберкулёз? В связи с чем был направлен в ТФМЦ. Ребёнку было проведено МСКТ - признаки альвеолярного отека легких, экзогенный альвеолит? Реакция Манту от 14.07.20 Отрицательно. По договоренности переведен в Детскую больницу №1.

Диагноз: J18.8 Острая внебольничная пневмония, ОРДС, вследствие токсического действия паров бензина, средней степени тяжести, не гладкое течение.

Фон: Острое пероральное случайное отравление жидкостью для розжига костра.

Сопутствующий диагноз : ОРЗ:ринофарингит (вирус парагриппа 3 типа) средней степени тяжести, не гладкое течение

- В лечении получал:
- Нурофен 5мл 3р/д (с противовоспалительной целью)
- Цефотаксим в/в 600мг 2р/д с23-29.07
- Ингаляции с пульмикортом с противоотечной целью.
- Беродуал 8кап 3р/д
- Фосфалюгель 3мл 3р/д
- Аципол 1т 3р/д



Как избежать отравления детей средствами бытовой химии?

- постоянно следить за ребенком и не оставлять его без присмотра;
- запрещать детям брать в руки порошки, гели для чистки сантехники, мытья посуды, стирки одежды, освежители воздуха, шампуни, жидкое мыло;
- обеспечить хранение средств бытовой химии в местах, недоступным детям.





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!
БЕРЕГИТЕ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ И
ЗДОРОВЬЕ ВАШИХ ДЕТЕЙ!!!**