

К ВОПРОСУ ОРГАНИЗАЦИИ БЕЗОПАСНОГО СНА МЛАДЕНЦЕВ КАК ФАКТОРА ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ

Генец В. Т.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассист. Мулярчик О. С.

Актуальность. Согласно определению, предложенному в 2004 году группой экспертов под руководством Н.Ф. Krous, под синдромом внезапной смерти младенцев (СВСМ) понимают внезапную неожиданную смерть младенца в возрасте до 1 года с началом фатального эпизода во время сна, причина которой остается необъяснимой после полного дообследования, включающего полное вскрытие трупа, обзор обстоятельств смерти и истории болезни [2].

СВСМ входит в тройку основных причин смерти детей в первый год жизни после врожденных аномалий развития и перинатальных состояний, на его долю в разных странах приходится до 30% в структуре младенческой смертности. При этом СВСМ составляет 1 случай на 2000 новорожденных, а 90% приходятся на возраст между первым и шестым месяцами жизни ребенка. Доказано, что развитие СВСМ в семьях, где ранее уже внезапно умер ребенок, наблюдается в 4-7 раз чаще, чем в обычной популяции [3].

Широкое распространение программы «Back to Sleep» («Сон на спине»), предложенной Американской академией педиатрии, было связано со снижением распространенности СВСМ в период с 1990 по 2002 годы в странах, внедривших ее. В 2016 году программу обновили, добавив рекомендации по организации безопасного пространства для сна младенца.

Рекомендации по обеспечению безопасного пространства сна младенцев включают в себя следующие правила: отказ от совместного сна с родителями в одной постели, использовании твердой поверхности для сна – жёсткого матраса, отказ от использования мягких бортиков, подушек, одеяла, мягких игрушек и других посторонних предметов в кроватке ребёнка. Кроме того, рекомендации включают в себя требования к позе младенцев во время сна, так наиболее безопасным является сон на спине. Дополнительные рекомендации по снижению риска СВСМ включают грудное вскармливание, плановую иммунизацию, использование пустышки во время дневного и ночного сна, избегание воздействия на ребенка табачного дыма, парфюмерии, употребления родителями алкоголя и запрещенных наркотиков, исключение перегрева младенца во время сна, оптимальная температура воздуха в комнате, где спит ребенок должна быть 18-20 градусов [1].

Цель. Оценить приверженность медицинских работников участковой службы (педиатров и медицинских сестёр), а также родителей младенцев к современным рекомендациям по организации безопасного пространства сна младенцев.

Методы исследования. Было проведено добровольное анонимное анкетирование 57 медицинских работников (участковых педиатров и медицинских сестер) и 100 семей на базе ГУЗ «Детская центральная городская клиническая поликлиника г. Гродно» с помощью онлайн-сервиса Google-форма. Статистическая обработка данных проводилась при помощи программ Microsoft Office Excel и STATISTIKA 10.0 (SNAXAR207F394425FA-Q).

Результаты и их обсуждение. При опросе медицинских работников установлено, что 63,2% (95ДИ (49,34% – 75,55%)) из них рекомендуют положение на боку во время сна здорового младенца первых 6 месяцев, 50,9% (95ДИ (37,92% – 64,37%)) – на спине, 3,5% (95ДИ (0,43% – 12,11%)) – на животе, если у младенца отмечаются срыгивания, 12,3% (95ДИ (5,08% – 23,68%)) врачей рекомендуют сон на спине, 3,5% (95ДИ (0,43% – 12,11%)) – на животе, 89,5% (95ДИ (78,48% – 96,04%)) – на боку.

При анкетировании родителей выявлено, что 61% (95ДИ (50,73% – 70,6%)) младенцев спят на спине, 27% (95ДИ (18,61% – 36,8%)) на боку, 12% (95ДИ (6,36% – 20,02%)) – на животе.

Установлено, что 100% (95ДИ (93,73% – 100%)) опрошенных медицинских работников рекомендуют сон младенца в отдельной кроватке, но в одной комнате с родителями.

При анкетировании родителей выявлено, что в своей отдельной кроватке спят 61% (95ДИ (50,73% – 70,6%)) младенцев, совместно в одной постели с матерью – 21% (95ДИ (13,49% – 30,29%)), чередуют совместный сон в одной кровати – 18% (95ДИ (11,03% – 26,95%)).

Установлено, что 84,2% (95ДИ (72,13% – 95,52%)) опрошенных медицинских работников запрещают использование подушки для сна младенца, 15,8% (95ДИ (7,48% – 27,87%)) разрешают ее использование.

Выявлено, что 77,2% (95ДИ (64,16% – 87,26%)) респондентов разрешают укрывать младенца во время сна одеялом, 22,8% (95ДИ (12,74% – 35,84%)) – запрещают. Установлено, что 78,9% (95ДИ (66,11% – 88,62%)) опрошенных медицинских работников не знакомы с правилами укрытия младенца одеялом во время сна, 21,1% (95ДИ (11,38% – 33,89%)) знают их и рассказывают родителям. Выявлено, что для укрытия младенца во время сна 54,4% (95ДИ (40,66% – 67,64%)) респондентов рекомендуют использовать «спальник для младенца», 33,4% (95ДИ (21,4% – 47,06%)) – одеяло, 24,6% (95ДИ (14,13% – 37,76%)) – ничем не укрывать или одевать младенца на время сна теплее.

Установлено, что 73,7% (95ДИ (60,34% – 84,46%)) медицинских работников запрещают использование бамперов и балдахин в детской кроватке, 24,3% (95ДИ (15,54% – 39,66%)) – не обращают на это внимания. Выявлено, что 98,2% (95ДИ (90,61% – 99,96%)) респондентов обращают внимание на наличие

посторонних предметов в кроватке младенца и рекомендуют родителям их убрать, 1,8% (95ДИ (0,04% – 9,39%)) не обращают на это внимания.

Установлено, что 87,7% (95ДИ (76,32% – 94,92%)) медицинских работников запрещают совместный сон младенца с игрушкой, 12,3% (95ДИ (5,08% – 23,68%)) не обращают на это внимания.

Выявлено, что 77,2% (95ДИ (64,16% – 87,26%)) респондентов рекомендуют использовать жесткий матрас для сна младенца, 19,3% (95ДИ (10,05% – 31,91%)) – новый матрас, 19,3% (95ДИ (10,05% – 31,91%)) не обращают на это внимания, 10,5% (95ДИ (3,96% – 21,52%)) разрешают использовать матрас, бывший в употреблении, 1,8% (95ДИ (0,04% – 9,39%)) – рекомендуют мягкий матрас.

При анкетировании родителей установлено, что 80% родителей (95ДИ (76,47% – 91,35%)) укрывают ребенка одеялом, 66% (95ДИ (55,85% – 75,18%)) используют мягкие бортики в кроватке младенцев, 18% (95ДИ (11,03% – 26,95%)) – мягкий матрас, 39% (95ДИ (29,4% – 49,27%)) – подушку, 15% (95ДИ (8,65% – 23,53%)) младенцев кладут спать с мягкой игрушкой.

Выявлено, что 21,1% (95ДИ (11,38% – 33,89%)) опрошенных медработников рекомендуют использовать пустышку во время сна младенца с целью профилактики синдрома внезапной смерти младенцев, 33,3% (95ДИ (21,4% – 47,06%)) – не рекомендуют, 45,6% (95ДИ (32,36% – 59,34%)) – по желанию родителей.

При опросе родителей установлено, что 73% (95ДИ (63,2% – 81,39%)) пользуются пустышкой, 27% (95ДИ (18,61% – 36,8%)) – нет.

Выводы. Таким образом, установлено, что отсутствует приверженность к современным рекомендациям по организации безопасного сна младенца по следующим параметрам:

1) неправильная поза во сне у каждого второго ребенка соответственно рекомендациям медицинских работников;

2) совместный сон с матерью в одной постели у половины младенцев, несмотря на то, что все медицинские работники рекомендуют сон в отдельной кроватке;

3) укрытие младенцев одеялом, что тоже рекомендуют медицинские работники, при этом большинство медицинских работников и родителей не осведомлены о правилах использования одеяла;

4) использование мягких бортиков в кроватке малыша и подушки для сна младенца каждой второй матерью, несмотря на запреты большинства участковых педиатров и медицинских сестер.

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости повышения информированности как медицинского персонала, так и родителей в вопросах организации безопасного сна детей грудного возраста с целью профилактики синдрома внезапной смерти младенцев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кораблева, Н. Н. Организация безопасного сна детей первого года жизни как профилактика младенческой смертности / Н. Н. Кораблева // Российский педиатрический журнал. – 2015. – №2. – С. 45-49.
2. Кравцова, Л. А. Современные аспекты синдрома внезапной смерти детей грудного возраста / Л. А. Кравцова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2010. – Т. 55 – № 2. – С. 60-67.
3. Ровда Ю. И. Синдром внезапной детской смерти (СВДС) / Ю. И. Ровда, Е. М. Зеленина, Н. Н. Миняйлова // Мать и Дитя в Кузбассе. – 2018. – №1. – С. 96-106.

ГОТОВНОСТЬ УЧАЩИХСЯ СТАРШИХ КЛАССОВ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ И НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

Горнак В. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассист. Мулярчик О. С.

Актуальность. Оказание первой помощи является крайне важным в сохранении жизни и здоровья населения. Умения по оказанию первой помощи – это элементарные действия, не требующие от человека специализированной медицинской подготовки. Алгоритмами этих действий может овладеть любой человек независимо от возраста и образования. Большинство травм и несчастных случаев возникает вне лечебных учреждений. Помочь пострадавшему до прибытия скорой медицинской помощи или спасателей сможет только человек, оказавшийся рядом, и в том случае если он обучен и владеет практическими приемам оказания первой помощи. От того, насколько умело и быстро оказана первая помощь, зависит жизнь пострадавшего. Все это говорит о важности знаний, навыков, умений, готовности населения в области оказания первой помощи.

Цель. Оценить готовность учащихся старших классов к оказанию первой помощи пострадавшему при травмах и несчастных случаях.

Методы исследования. Было проведено добровольное анонимное анкетирование 110 учащихся 10-11 классов средних школ г. Гродно. Анкета была создана на основе базы сервиса Google-формы. Обработка полученных данных выполнена при помощи программ Microsoft Office Excel 2015 и STATISTIKA 10.0 (SNAXAR207F394425FA-Q).

Результаты и их обсуждение. Среди респондентов 34,5% лиц мужского пола, 65,5% -женского пола. Установлено, что 66,4% респондентов изучали