

ЛИТЕРАТУРА

1. Булынский Д. Н., Важенин А. В., Кукленко Л. П., Кукленко Т. В., Удовиченко И. В., Мальцева С. А. Рак молочной железы у лиц молодого возраста // Сибирский онкологический журнал. 2008. (дата обращения: 17.02.2025).

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ УЧИТЕЛЕЙ О ПРАВИЛАХ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ

Горнак В. А., Мазан А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Мулярчик О. С.

Актуальность. Попадание инородного тела (ИТ) в дыхательные пути (ДП) является одним из распространенных видов механической асфиксии [1]. Чаще происходит в детском возрасте и неожиданно, если не освободить ДП, то наступает летальный исход [2]. Педагоги работают с детьми и отвечают за их здоровье, когда они находятся как в школе, так и на школьных мероприятиях вне стен учреждения, им необходимо знать правила оказания первой помощи (ПП) при обструкции ДП ИТ. Попадание ИТ в ДП может вызывать разную степень непроходимости ДП, что влияет на тактику и последовательность оказания ПП при асфиксии. Выделяют две степени непроходимости ДП: частичную и полную. При частичной непроходимости пострадавшего необходимо просить продолжать кашлять, т.к. это самый эффективный способ удаления ИТ. При полной непроходимости – алгоритм оказания ПП заключается в чередовании 5 ударов по спине с 5 приемами Геймлиха до момента освобождения ДП или потери сознания пострадавшим, что будет являться показанием к проведению сердечно-легочной реанимации.

Цель. Оценить осведомленность педагогов в вопросах оказания ПП при попадании ИТ в ДП.

Методы исследования. На базе Google-форм проведено добровольное анонимное анкетирование 48 педагогов г. Гродно. Обработка данных при помощи программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. При анализе предполагаемых действий педагогов при оказании ПП пострадавшему с частичной обструкцией ДП на вопрос: «Что необходимо делать, если на ваших глазах ребенок старшего возраста подавился, напуган, но при этом он кашляет, его лицо краснеет?» 52,1%

опрошенных ответили, что нужно наносить 5 ударов по спине, чередуя их с 5 приемами Геймлиха; 22,9% считают, что нужно похлопать по спине; 12,5% – попросят быстро поднять руки вверх; 20,8% – знают, что нужно просить продолжать кашлять, немного наклонившись вперед; 10,4% – не знают, что нужно делать в этой ситуации; 6,3% – будут вызвать рвоту; 6,3% считают, что пострадавшему нужно дать корочку хлеба или воду; 4,2% – ответили, что подавившегося необходимо уложить на спину и давить ему на живот. При анализе предполагаемых действий педагогов при оказании ПП пострадавшему с полной обструкцией ДП на вопрос: «Что необходимо делать, если ребенок старшего возраста подавился, хватается за горло, напуган, при этом не может кашлять и говорить, его лицо синее, но он еще в сознании?» 47,9% респондентов знают, что в этой ситуации необходимо чередовать 5 ударов по спине с 5 приемами Геймлиха; 22,9% – не знают, что нужно делать; 20,8% – будут хлопать по спине; 12,5% считают, что пострадавшему необходимо быстро поднять руки вверх; 10,4% – вызвать рвоту; 8,3% – что пострадавшего нужно уложить на спину и давить ему на живот; 6,3% – дать пострадавшему воды и корочку хлеба и 2,1% вызвать скорую помощь.

Выводы. Таким образом, знаниями правильного оказания ПП при полной обструкции ДП ИТ обладают менее половины опрошенных педагогов, и только каждый пятый педагог будет правильно действовать при частичной обструкции ДП, что говорит о необходимости проведения мероприятий среди педагогов, направленных на совершенствование и формирование навыков оказания ПП при попадании ИТ в ДП.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лаврукова О.С., Поляков А.Ю., Берая Р.Ф., Попов В.Л. К проблеме смерти детей от закрытия дыхательных путей инородным предметом: экспертное наблюдение // Судебная медицина. – 2022. – Т.8 – №1.
2. Гришенкова Л.Н., Жук Г.В. Механическая асфиксия как причина смерти детей в г. Минске в 2013–2017 гг. // Буковинский медицинский вестник. – 2019. – Т.23. – №2. – С.68–72.