

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ

Бурвина П. В., Скорина А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Ситько И. М.

Актуальность. Обструкция верхних дыхательных путей, вызванная попаданием инородных тел (ИТ) в дыхательные пути часто вызывает потерю сознания, остановку дыхания и кровообращения, в связи с чем относится к критическим состояниям [1]. При достаточной изученности вопроса попадания ИТ в дыхательные пути в детском возрасте, данная проблема остается актуальной [2].

Цель. Изучить осведомленность родителей об оказании первой помощи детям при попадании ИТ в дыхательные пути. Разработать буклет для родителей на тему: «Первая помощь детям при попадании инородных тел в дыхательные пути».

Методы исследования. Проведен анонимный опрос 90 родителей на базе Google-форм и бумажных носителях на базе УЗО «Брестская городская детская поликлиника №3». Анкета включала 18 вопросов, в том числе касающихся пола, возраста, образования, а также уровня знаний родителей по оказанию первой помощи детям при попадании ИТ в дыхательные пути, мерах профилактики. Возрастная структура респондентов от 25 до 45 лет и старше.

Результаты и их обсуждение. 64 родителям (71,1%) – не приходилось, а 26 (28,9%) оказывали первую помощь детям при дыхательной непроходимости. Далее была предложена ситуация с вариантами ответов: «Ребенок подавился, лицо синее, ребенок не кричит, не кашляет, Ваши первые действия?». 68 (75,6%) родителей немедленно бы вызвали скорую медицинскую помощь и «расположив ребенка головой вниз, сделали 5 скользящих ударов в межлопаточной области, чередуя с 5 толчками в области грудины у ребенка до 1 года, или с 5 толчками в области живота выше пупка у детей старше года». Вариант «поднять ногами вверх и потрясти» выбрал 21 человек (23,3%), 13 родителей (14,4%) осторожно похлопали бы ребенка по спине между лопатками и 3 респондента (3,3%) приступили бы к СЛР. Опрос об источниках получения информации, о методах профилактики и первой помощи детям при попадании ИТ в дыхательные пути показал, что 65,7% узнают информацию из памяток и плакатов в медицинских учреждениях, 54,4% прислушиваются к рекомендациям педиатров и других медработников, 53,3% получают информацию из официальных медицинских ресурсов, 42,2% респондентов смотрят обучающие видеоролики, к советам знакомых прислушиваются 21,1% родителей, 8,9% – специально не интересуются этим вопросом, 3,3% посещали такие занятия очно. На вопрос: «Откуда Вы предпочли бы получать информацию о правилах оказания первой помощи детям?» 68,9% и 66,7% предпочли памятки

и буклеты в медицинских учреждениях и рекомендации врачей соответственно, информацию из интернета – 46,7%.

Выводы. Большинство родителей смогли бы правильно оказать первую помощь. Основные источники информации по оказанию первой помощи: памятки в медицинских учреждениях и рекомендации медицинских работников. Разработан буклет: «Первая помощь детям при попадании инородных тел в дыхательные пути», направленный на повышение информированности родителей в данной теме.

ЛИТЕРАТУРА

1. Волков, С. В. Неотложная помощь при обструкции верхних дыхательных путей инородным телом у детей / С. В. Волков, А. В. Голенков, В. Е. Волков // Медицинская сестра. – 2017. – № 4. – С. 42–43.
2. Диагностические и лечебно-тактические программы при инородных телах в дыхательных путях у детей / П. Н. Гребнев, М. Р. Рокицкий, С. А. Михеев [и др.] // Практическая медицина. – 2003. – № 1. – С. 25-28.

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА ПАРАМЕТРЫ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА

Бывальцева В. П.

Ижевский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. Васильева Н. Н.

Актуальность. Кардиологические заболевания занимают лидирующее место по причинам смертности. Одно из направлений кардиоваскулярной профилактики – диагностика донозологических состояний. Вариабельность сердечного ритма (ВСР) позволяет оценить донозологическое состояние и срыв адаптации [1-2].

Цель. Оценка вариабельности сердечного ритма у тренированных студентов для оценки адаптации сердечно-сосудистой системы

Методы исследования. Антропометрия, вариабельность сердечного ритма (анализ данных проводился с помощью программы Поли-Спектр), ортостатическая проба (трехкратное измерение артериального давления и частоты сердечных сокращений). Под физической активностью (ФА) подразумевалось наличие тренировок средней интенсивности не менее 5 часов в неделю. Статистический анализ проводился с использованием программы StatTech v. 4.8.0.

Результаты и их обсуждение. Обследовано 52 человека в возрасте от 19 до 25 лет, из них 32 женщин, 23 мужчин. По наличию физических нагрузок респонденты были разделены на 2 группы поровну. Антропометрические данные студентов находятся в пределах нормы. ВСР было проведено 29 респондентам.