



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ

ПРИКАЗ

от 24.11.2015 № 1108

Об утверждении методических рекомендаций
«Памятка для родителей: ситуации, требующие
немедленного обращения за медицинской
помощью»

В целях профилактики младенческой и детской смертности, улучшения организации и качества оказания медицинской помощи детям

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Методические рекомендации «Памятка для родителей: ситуации, требующие немедленного обращения за медицинской помощью» (приложение).

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения:

2.1. Обеспечить наличие Методических рекомендаций «Памятка для родителей: ситуации, требующие немедленного обращения за медицинской помощью» (далее – Памятка) в подведомственном учреждении.

2.2. Ознакомить с Памяткой под роспись всех врачей-педиатров, врачей других специальностей, участвующих в оказании медицинской помощи детям, медицинских работников станций (отделений) скорой медицинской помощи.

2.3. Обеспечить предоставление Памятки родителям и (или) иным законным представителям ребенка с отметкой о дате предоставления данной Памятки в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в

амбулаторных условиях (форма № 025/у), в первую очередь социально неблагополучным семьям.

2.4. Организовать публикацию «Памятки» в районных средствах массовой информации, а также на сайтах учреждений здравоохранения и в свободном доступе (информационные стенды, раздаточный материал и пр.).

2.5. Отчет об исполнении приказа предоставить в Государственный комитет Псковской области по здравоохранению и фармации в срок до 15.12.2015 г.

3. Рекомендовать главам муниципальных образований опубликовать Памятку на официальных сайтах районов, в средствах массовой информации.

4. Рекомендовать начальнику Государственного управления по связям и массовым коммуникациям Машкарину А.Ю. опубликовать приказ в средствах массовой информации.

5. Директору ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Захарову А.В. опубликовать приказ на сайте Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела Комитета Котину О.В.

Председатель комитета



И.И.Потапов

Исп. Котина О.В.

69-99-59

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
"ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ: СИТУАЦИИ, ТРЕБУЮЩИЕ
НЕМЕДЛЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ"**

1. Температура тела выше 38°C , которая сопровождается дрожанием или судорогами конечностей, появлением цианоза кожных покровов (появление синюшной окраски кожи, чаще в области носогубного треугольника).

Температура тела выше 38°C (у детей в возрасте до 3-х лет), которая не снижается после применения немедикаментозных средств охлаждения (раскрыть ребенка, раздеть, снять памперс с ребенка; положить пузырь со льдом на лоб, но обязательно через сложенную в 3 - 4 слоя хлопчатобумажную ткань), или после приема жаропонижающих препаратов; или, если эта лихорадка сопровождается вялостью, отказом от кормления, жидким стулом, сыпью, кашлем или рвотой.

Для детей первого года жизни повторные повышения температуры до 38°C требуют врачебного осмотра.

2. Появление любой сыпи у детей первых 3-х лет жизни, особенно если эта сыпь сопровождается повышением температуры, рвотой, жидким стулом, вялостью, отказом от еды.

3. Отсутствие мочеиспускания в течение 6 часов (у детей старше 3-х лет) или в течение 3 - 4 часов (у детей в возрасте до 3-х лет) при наличии жидкого стула, рвоты, высокой лихорадки (выше $38,5^{\circ}\text{C}$).

Если при жидком стуле и рвоте у ребенка отсутствует желание пить, отмечаются сухие губы и кожа, наблюдаются необычная сонливость или возбуждение, а у детей в возрасте до 1 года, кроме этого, западает родничок.

4. Рвота с примесью желчи, крови, или рвота, которая сопровождается вялостью и заторможенностью. У детей в возрасте до 3-х лет - любая повторная рвота или рвота, возникшая на фоне лихорадки, заторможенности, сонливости, а также резко усилившееся срыгивание. Многократная рвота (более 4 раз) у детей более старшего возраста.

5. Стул с примесью крови, сопровождающийся болями в животе и высокой лихорадкой, особенно у детей до года.

Жидкий стул, сопровождающийся рвотой, болями в животе, особенно повышением температуры.

6. Ребенок, долго и непонятно по какой причине плачет, особенно если плач усиливается при попытке взять ребенка на руки знакомым человеком (например, мамой).

7. Затруднение дыхания, которое сопровождается осиплостью голоса и кашлем. Наиболее опасно данное состояние у детей до 3-х лет, которое часто возникает на фоне высокой лихорадки и нередко развивается ночью, между 2 - 4 часами ночи. Необходим срочный!!! вызов скорой медицинской помощи.

8. Высокая частота дыхания (одышка) у детей в возрасте до 3-х лет (более 60 в 1 минуту) при нормальной температуре тела и отсутствии явного возбуждения.

9. Кровотечение любой локализации, стул кровавого или черного цвета, рвота "кофейной гущей", кровь в моче. Носовое кровотечение, которое при оказании соответствующей самопомощи не удается остановить в течение 10 - 15 минут.

10. Если после травмы головы наблюдается рвота, заторможенность, сонливость или, наоборот, возбуждение.

11. Нарушение сознания, невозможность разбудить ребенка, необычная для ребенка вялость, заторможенность, сонливость. У детей в возрасте до 3-х лет - резкие изменения в поведении, невозможность контакта с родными, адекватного для возраста ребенка.

12. Самовольный прием ребенком медицинских препаратов. Необходимо обратиться за медицинской помощью немедленно!!!, даже если ребенок на настоящий момент чувствует себя хорошо - действие лекарств может появиться позднее, и ценное время для оказания помощи будет упущено.

13. Появление покраснения, отека, кожного зуда, затрудненного дыхания, нарушения глотания после:

- приема или инъекций медикаментов (особенно после приема нового лекарственного препарата);

- употребление высокоаллергенных продуктов (цитрусовые, ракообразные, окрашенные напитки, шоколад, мед, чипсы и др.) либо продуктов, впервые принимаемых;

- укусов насекомых (кроме того появление отека на месте укуса насекомого величиной более грецкого ореха).

14. Ожог любой локализации, сопровождающийся появлением пузырей

или покраснением и занимающий в сумме площадь более 1 ладони ребенка, требует немедленного вызова скорой медицинской помощи и госпитализации в специализированное отделение.

15. Гнойные выделения любой локализации (в том числе из носа, уха, мочеполовых органов, гнойные налеты на миндалинах).

16. Если родители (или кто-либо еще) видели, что ребенок держал в руках, или играл с какими-нибудь сыпучими предметами (или предметами небольшой величины) и при этом поперхнулся и появился надсадный кашель и возможно цианоз необходим срочный вызов!!! скорой медицинской помощи и госпитализация.

17. Появление судорог независимо от причин их вызвавших.