© М.М. Волкова, С.Р. Волков, 2017

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

М.М. Волкова, С.Р. Волков
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет);
Медицинский колледж № 7, Москва
E-mail: mk2metod@mail.ru

Приведены условия создания безопасной среды в процессе оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях.

Ключевые слова: здравоохранение, сестринская помощь, амбулаторная помощь.повседневной жизни.

Одной из главных задач Программы развития здравоохранения Российской Федерации является обеспечение приоритета профилактики. Однако профилактика предусматривает не только предупреждение развития заболеваний, но и формирование здорового образа жизни, включая обеспечение безопасного поведения. Поэтому к важнейшим вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи, относятся вопросы обеспечения безопасности пациентов. Безопасность должна стать одной из главных целей, к достижению которой необходимо стремиться при оказании помощи пациентам как в условиях стационара, так и вне медицинской организации или амбулаторно, в том числе на дому. Проблемам обеспечения безопасности детей большее внимание, чем медицинские работники, уделяют педагоги, занимающиеся вопросами воспитания детей разного возраста. В сферу их деятельности в этом направлении попадают преимущественно дети, начиная с дошкольного возраста.

Это весьма важно, поскольку значительную часть времени пациенты, получающие медицинскую помощь амбулаторно, в домашних условиях, лишены непосредственного наблюдения медицинского работника.

Руководителям сестринских служб при планировании обучающих программ, лекций, семинаров для медсестер следует предусмотреть занятия, посвященные вопросам обеспечения безопасности пациентов при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях. Без должной мотивации со стороны руководителей сестринских служб сложные вопросы обеспечения безопасности пациентов, формирования безопасной окружающей среды могут остаться вне сферы внимания сестринского персонала, непосредственно общающегося с конкретными людьми.

Следует помнить, что внешние причины смерти составляют весьма значительную долю в структуре детской смертности, а у детей после 1-го года жизни эти причины – главные.

Актуальность проблемы обеспечения безопасности пациентов обусловлена тем, что безопасность относится к числу базовых потребностей человека. Игнорирование этой потребности, пренебрежение безопасностью способно привести не только к нарушениям в состоянии здоровья, но и к гибели пациента. Смертность населения от внешних причин высока; в 2014 г. по сравнению с 2013 г. она возросла как среди мужчин, так и среди женщин (144 430 мужчин и 42 349 женщин погибли в 2014 г., 143 444 мужчин и 41 909 женщин – в 2013 г*.; правда, за первые 3 мес 2016 г. зарегистрировано 106,4 случая на 100 тыс. населения, что на 5,8% меньше, чем за аналогичный период 2015 г**.).

При проведении занятий с медсестрами следует напомнить им, что потребность в безопасности, стабильности, занимающая 2-е место в иерархии потребностей, присуща человеку любого возраста, однако в разные возрастные периоды обеспечение этой потребности может достигаться разными путями.

Особенно значимо обеспечение безопасности детей, прежде всего – грудного возраста, а также преддошкольного и дошкольного, поскольку дети этих возрастных групп не в состоянии самостоятельно

*http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#
**http://www.gks.ru/free_doc/2016/demo/edn03-16.htm

удовлетворить потребность в создании безопасной окружающей среды – она должна быть обеспечена взрослыми. У более старших детей – школьников, подростков – безопасность может быть обеспечена самим ребенком, но при обязательном участии взрослого.

Потребность в обеспечении безопасности **грудного ребенка** обусловлена как анатомо-физиологическими особенностями его пищеварительного тракта (относительно короткий пищевод, слабость сфинктеров), так и достаточно высокой двигательной активностью, несовершенной координацией движений, недостаточными навыками ходьбы и отсутствием понимания потенциальной опасности.

При проведении обучающих занятий с окружением ребенка, а также при подготовке к проведению таких занятий медсестрам следует помнить о потенциальных опасностях, подстерегающих ребенка и дома, и вне его (в подъезде, на улице, на ее проезжей части).

В домашних условиях могут представлять опасность:

- прием пищи и возможная аспирация после него в результате срыгиваний, особенно у детей первых месяцев жизни;
- возможность падения с поверхности пеленального столика, кровати взрослых (в первое полугодие жизни);
- мелкие предметы, части игрушек;
- возможность падения со стула, ступенек лестниц, из кровати, при вставании с горшка (во втором полугодии жизни);
- скользкий пол (особенно после влажной уборки);
- крупные игрушки на пути ребенка;
- включенная кухонная плита с находящейся на ней посудой для приготовления пищи;
- свисающие со стола скатерти;
- электрические розетки;
- работающая бытовая техника и др.

Учитывая эти и другие потенциальные опасности, следует выработать определенные рекомендации по обеспечению безопасности грудного ребенка. Одна из таких рекомендаций – формирование достаточного уровня знаний и мотивации у взрослого окружения ребенка.

В частности, необходимо напомнить, что первые 6 мес жизни ребенка, поскольку в это время его двигательная активность вполне достаточна, опасны с точки зрения возможных падений с поверхностей, незащищенных бортиками (пеленальный столик, кровать родителей); поэтому не следует оставлять ребенка одного, без присмотра взрослого, на таких поверхностях.

Кроме того, надо учесть, что во второй половине 1-го года жизни дети тянутся к предметам, пытаются брать их в рот. Поэтому необходимо убирать в недоступные для ребенка места все мелкие и опасные предметы, не давать детям игрушки, разбирающиеся на мелкие части, сломанные игрушки, которые могут привести к травматизации.

В этом возрасте очень высок риск падения — самого частого вида травм, происходящих дома. Падениям способствуют недостаточные навыки ходьбы, несовершенная координация движений, отсутствие понимания опасности. Опасны падения со ступенек и лестниц, с кровати, стульев, табуреток, столов, крупных игрушек.

Опасны также игрушки, лежащие на пути ребенка, о которые он может споткнуться – во избежание травм их следует убирать.

Один из факторов риска – купание ребенка в ванне, нельзя выпускать ребенка из виду ни на минуту. Иногда травмы происходят при вставании ребенка с горшка, особенно если горшок стоит на скользкой поверхности (любой мокрый пол, линолеум, кафельная плитка, ламинированное напольное покрытие, паркет); поэтому рекомендуется ставить горшок на нескользкую поверхность: ковролин, ковер, коврик на резиновой основе.

Во избежание термических травм необходим, в частности, контроль температуры воды и пищи. При использовании подогревателей детского питания, особенно ночью, необходимо отрегулировать их на температуру не выше 50°С. Следует напомнить окружению ребенка, что недопустимо пить горячие напитки, например кофе или чай, держа маленького ребенка на руках. Надо следить за тем, чтобы емкости с горячим содержимым (чашки с горячим кофе, чаем, тарелки с супом, бульоном, кастрюли) не стояли на краю стола – малыш может дотянуться до них.

Источником повышенной опасности является и кухонная плита с находящимися на ней горячими сковородками, кастрюлями и другой посудой. Не следует подходить к работающей плите с ребенком на руках и допускать его приближения к ней. На некоторое время, когда взрослому необходимо что-то сделать (например, приготовить или разогреть пищу), а ребенка не с кем оставить, его необходимо поместить в манеж или на низкий детский стул.

Особую опасность представляют собой открытые нагреватели, печи, камины, не огражденные сушилки, легко открывающиеся жаровни. Следует установить решетки или заграждения вокруг печей, каминов и обогревателей.

Скатерти на столах необходимо убрать или заменить их салфетками.

Вне дома потенциально опасными являются:

- движущаяся кабина лифта или неработающий лифт;
- передвижение в легковой автомашине, общественном транспорте;

- пересечение проезжей части дороги;
- пребывание на открытом балконе (лоджии) без присмотра взрослых;
- нахождение вблизи домов (опасность падения предметов, зимой – сосулек, снега).

В связи с этим можно рекомендовать некоторые меры по обеспечению безопасности вне дома:

- в лифт сначала должен войти взрослый, затем поместить в него коляску; из лифта сначала должен выйти взрослый и затем вывезти коляску; ребенок при этом должен находиться на руках у взрослого;
- при передвижении в автомашине необходимо пользоваться специальными детскими креслами с учетом возраста и массы тела ребенка; когда ребенок уже умеет сидеть, рекомендуется применять штатные ремни автомобиля;
- при пересечении проезжей части дороги следует обязательно убедиться в отсутствии на ней движущегося транспорта, взять ребенка на руки и перейти дорогу; эта рекомендация актуальна и летом при пользовании коляской, и зимой при использовании санок;
- нельзя оставлять ребенка в коляске на открытом балконе (лоджии);
- не следует оставлять коляску с ребенком вблизи стен домов, особенно в зимний сезон, и гулять в этой зоне.

Возможны падения с колясок, из санок, когда ребенок пытается самостоятельно из них выбраться. Из-за опасности переворачивания коляски запрещается вешать на ее ручку тяжелые сумки и другие предметы.

Обеспечение **безопасных условий** внешней среды для ребенка **в преддошкольном и дошкольном возрасте** во многом определяется его окружением, однако в ряде случаев ребенок может оценить потенциальную угрозу самостоятельно (особенно когда он уже дошкольник).

При проведении обучающих занятий следует обратить внимание на то, что повышенный риск для детей возникает вследствие:

- резко возрастающей двигательной активности в начале преддошкольного периода;
- несовершенной координации движений;
- не всегда верной оценки расстояния, плохой ориентации в пространстве;
- неумения соразмерить свои силы;
- любознательности, желания попробовать все на язык, потрогать руками;
- отсутствия понимания опасности.

С потенциальными опасностями ребенок этого возраста может встретиться как дома, так и на улице во время прогулки, в детской дошкольной образовательной организации и на транспорте.

Многие факторы, создающие потенциальную опасность в грудном возрасте, продолжают действовать и в преддошкольном и дошкольном возрасте (падения со стула, ступенек лестниц, кровати, с горшка при вставании, крупные игрушки на пути ребенка, включенная кухонная плита с находящейся на ней посудой для приготовления пищи, работающая бытовая техника и др.), поэтому и меры, обеспечивающие безопасность ребенка, мало отличаются от тех мер, которые применялись в грудном возрасте.

Однако возникают и новые опасности, особенно вне дома (пересечение проезжей части дороги, прогулки на детской площадке, купание в открытых водоемах, физкультурные занятия, особенно с использованием различных предметов, приспособлений (палки, обручи, мячи, шведская стенка), проводимые как в детских образовательных организациях, так и в домашних условиях.

В связи с этим следует обратить внимание на следующие меры, обеспечивающие безопасность ребенка:

- всегда перекрывать подачу газа к плите, когда она не используется по назначению;
- не допускать игр детей с плитой в надежде на то, что подача газа прекращена;
- объяснить ребенку, почему нельзя поворачивать вентили газовой плиты;
- не подходить к работающей плите, предметам бытовой техники с ребенком на руках;
- не оставлять ребенка на открытом балконе (лоджии) одного;
- не оставлять открытыми окна и двери;
- не давать ребенку игрушки с мелкими деталями;
- убрать вазы, другие тяжелые предметы на недосягаемую для ребенка высоту;
- убрать острые и режущие предметы в закрывающиеся столы, ящики;
- использовать специальные детские стульчики;
- использовать специальные экраны для отопительных батарей;
- объяснить ребенку, что такое огонь, в чем его опасность, сказать ему, что нельзя дотрагиваться до горячих предметов;
- использовать заглушки для электрических розеток;
- не оставлять ребенка наедине с домашними животными (собаками, кошками);
- предметы бытовой химии и лекарственные вещества должны быть собраны вместе и закрыты на ключ в недоступном для детей месте;
- краски, растворители, технические масла и т.д. должны храниться в специальных шкафах, которые лучше запирать на ключ;

- столовые приборы – ножи, ножницы, вилки и другие колющие и режущие предметы – необходимо хранить в месте, недоступном для ребенка; впоследствии следует объяснить ему назначение этих предметов и их опасность;
- не следует купать ребенка, если не прошло 3 ч после последнего приема пищи;
- необходимо оборудовать дверь ванной комнаты замком, который открывается снаружи;
- в начале преддошкольного периода не следует оставлять ребенка одного во время купания; позже необходимо объяснить ему правила поведения в ванной.

В преддошкольном и дошкольном возрастных периодах увеличивается двигательная активность ребенка, повышается его мобильность, осваиваются новые умения и навыки, расширяются социальные контакты, и вопросы обеспечения безопасности попрежнему остаются весьма важными.

Увеличившееся время пребывания ребенка на улице требует от взрослого окружения ребенка неукоснительного соблюдения во время прогулок как общих правил безопасного поведения на улице, так и правил дорожного движения. Эти правила хорошо известны, и их соблюдение не должно вызывать затруднений у взрослых. Однако об этом необходимо напомнить при проведении обучающих мероприятий. Ребенку дошкольного возраста уже следует в доступной для него форме объяснить основные принципы соблюдения безопасного поведения на улице, знакомить с правилами дорожного движения (улицу переходить на зеленый сигнал светофора, в положенном месте, держаться за руку взрослого, пользоваться подземными переходами и т.д.).

В этом возрасте многие дети начинают активно обучаться катанию на самокатах и велосипедах. Взрослые должны обеспечить обучение ребенка катанию на велосипедах и самокатах в специально отведенных для этих целей местах, одновременно прививая навыки безопасного катания (пользоваться шлемами, наколенниками, налокотниками, не делать резких поворотов, не выезжать на проезжую часть, не ездить слишком быстро).

Соблюдать принципы безопасного поведения необходимо и во время пребывания ребенка на детской игровой площадке: надо следить, чтобы дети не бросали друг в друга песок, игрушки и другие предметы, соблюдали осторожность при катании на качелях, каруселях, с горок (убедиться в отсутствии других детей вблизи качелей, каруселей, самим не подходить слишком близко к катающимся детям, соблюдать очередность при катании с горок).

Для детей как преддошкольного, так и дошкольного возраста, даже умеющих плавать, представляют опасность открытые водоемы, бассейны. Без надзора взрослых купание, игры на воде и вблизи водоемов недопустимы.

Необходимо помнить о мерах безопасности при передвижении на транспорте. Дети преддошкольного и дошкольного возраста могут пользоваться как общественным транспортом, так и передвигаться на легковых автомобилях с родителями. Не следует перевозить ребенка на переднем сиденье легкового автомобиля, необходимо оборудовать автомобиль специальными креслами для детей соответствующего возраста, категорически запрещается кормить или поить ребенка во время движения транспорта во избежание случайной аспирации.

Таким образом, при планировании обучающих мероприятий с медсестрами руководителям сестринской службы следует обратить внимание на вопросы обеспечения безопасности, особенно при работе с детьми раннего возраста; медсестры и прежде всего медсестры детских лечебно-профилактических организаций, осуществляющих оказание помощи в амбулаторных условиях, и медсестры образовательных учреждений должны включать в программы профилактических мероприятий для детей вопросы, связанные с обеспечением безопасной окружающей среды.

Важно внушить взрослым, что, даже находясь с ребенком в одном помещении, нельзя упускать его из вида ни на минуту. Не следует оставлять ребенка без присмотра взрослого и вне дома (на улице, детской игровой площадке).

Рекомендуемая литература

Волков С.Р., Волкова М.М. Здоровый человек и его окружение. Учебник. М.: Авторская Академия, 2014: 640 с.

Коломийченко Л.В., Ванюкова К.А. Формирование знаний о безопасном поведении у детей старшего дошкольного возраста. Пермский педагогический журнал. 2015; 7: 2–29.

«О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы». Постановление Правительства РФ № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 15 апреля 2014 г. Указ Президента Российской федерации № 761 от 1 июня 2012 г.

Хакимова М.В., Шепилова Н.А. К понятию «социальная безопасность» детей дошкольного возраста. Международный журнал экспериментального образования. 2014; 7: 45–7.

ENSURING PATIENT SAFETY IN HEALTH CARE IN OUTPATIENT SETTINGS

M.M. Volkova, S.R. Volkov

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Medical College Seven, Moscow

The paper indicates conditions for a safe environment when health care is rendered to outpatients.

Key words: health care, nursing care, outpatient care.