



Яловчук Андрей Викторович — кандидат медицинских наук, практикующий педиатр с 15-летним стажем, автор более 50 научных статей и 5 книг о здоровье ребенка.

В справочнике даются ответы на вопросы о детском здоровье, которые возникают у родителей: что такое простуда и ОРЗ, что делать при лихорадке, как правильно применять жаропонижающие препараты и т. д.

Вы узнаете, как помочь ребенку в домашних условиях и облегчить его страдания до приезда «скорой помощи», как правильно определить ранние симптомы заболевания и как ухаживать за больным ребенком.

- Простудные заболевания
- Аллергии
- Инфекционные болезни
- Желудочно-кишечные заболевания
- Заболевания крови и кроветворных органов
- Заболевания почек и мочевыводящих путей

www.ksdbook.ru
ISBN 978-5-9910-2469-3



www.bookclub.ua
ISBN 978-966-14-5249-6



ЕСЛИ ВАШ РЕБЕНОК ЗАБОЛЕЛ
ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ И УМЕТЬ РОДИТЕЛИ



А. В. Яловчук



ЕСЛИ
ВАШ РЕБЕНОК
ЗАБОЛЕЛ

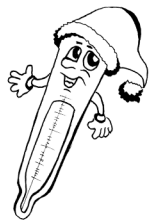
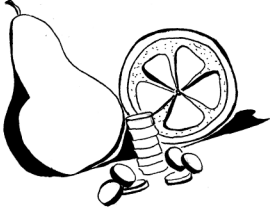
ЧТО ДОЛЖНЫ
ЗНАТЬ И УМЕТЬ
РОДИТЕЛИ



- ОРЗ и лихорадка
- Кровотечения, отравления, обмороки, травмы
- Диагностика и профилактика
- Лекарственные препараты
- Доврачебная помощь







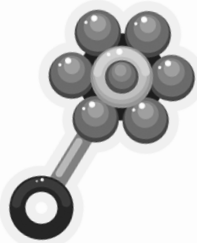
А. В. Яловчук



Если ваш ребенок заболел



ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ И УМЕТЬ РОДИТЕЛИ



УДК 616-053.2
ББК 57.3
Я52



Никакая часть данного издания не может быть
скопирована или воспроизведена в любой форме
без письменного разрешения издательства

Дизайнер обложки *Оксана Глоба*

Художник *Влада Митюхина*

ISBN 978-966-14-5249-6 (Украина)
ISBN 978-5-9910-2469-3 (Россия)

- © DepositPhotos.com / Oksana Kuzmina, обложка, 2013
- © Книжный Клуб «Клуб Семейного Досуга», издание на русском языке, 2013
- © Книжный Клуб «Клуб Семейного Досуга», художественное оформление, 2013
- © ООО «Книжный клуб «Клуб семейного досуга»», г. Белгород, 2013

Введение

Помогите своему врачу помочь вашему ребенку. Человек так устроен: что-то делать, чему-то учиться ему лень. Проще выпить «волшебную» таблетку! Проще позвонить по телефону врачу и спросить, например, следующее: «Ребенок кашляет, мы ему уже купили лекарство “от кашля”, но, может, ему нужно попить еще что-нибудь?» — не пытаясь даже разобраться (вместе с врачом), почему ребенок кашляет, или подумать о том, что кашель — это не болезнь, а одно из проявлений болезни. Зачем? Ведь для этого есть врач!

Конечно, есть. Но этот врач также есть и для очень большого числа таких же, как вы, беспокойных родителей, для своей семьи, начальства, решения множества бытовых вопросов и проблем, решать которые вы ему помогать не будете. Это же его проблемы! Правильно. Эти вопросы (в частности, консультации и лечение других детей) врач должен разрешать после того, как ответит на ваши вопросы и поможет вам. Он же Айболит, он же выбрал эту профессию, он же всем должен. Все правильно.

Только вопрос в том, может ли врач быть должен вам и всем одновременно практически круглосуточно, круглогодично, в течение всех лет практики. Нет, конечно. Но он же вам нужен сейчас! И одно дело, когда действительно случается большая проблема: ребенок плохо дышит, не встает с постели, плохо реагирует на вопросы и пр. Здесь безотлагательно нужен врач, любой (свой детский или семейный врач, врач бригады «скорой медицинской помощи», частный врач, дежурный врач любой близлежащей больницы).

Но в подавляющем большинстве случаев врач занят тем, что лечит детей, которые параллельно посещают с насморком и кашлем детский сад или школу, у которых в квартире душно, которых периодически «высыпает» на запрещенные продукты питания, у которых нет режима дня, сна, питания, достаточной физической нагрузки и прогулок на свежем воздухе, а также достаточного общения с родителями, часто занятыми сразу на двух работах.

Ну и что? Врач нужен всем сейчас. Поэтому телефон у детского или семейного врача звонит практически постоянно. При этом телефонный номер детского врача набирают все члены семьи (и мамы, и папы, и бабушки, и дедушки, и сами малыши, когда телефон в их руках не на блокираторе). Об этом, кстати, очень понятно рассказано в сказке Корнея Ивановича Чуковского «Айболит». Только сказочный доктор не жил в реалиях



нашей жизни, ему не нужен был физический и эмоционально-психологический отдых, он не принимал пищу и не спал, ему не нужно было обеспечивать свою семью, а его пациенты не занимались самолечением.

Ну и что? Врач нужен всем сейчас. Правильно! Поэтому вы и ищите врача, и звоните врачу, и обращаетесь к нему за помощью. И вам все равно, чем до вашего звонка занимался врач, что он делает в это время, кого он осматривает, с кем разговаривает (например, непосредственно перед вашим звонком он ответил на морозном и ветреном воздухе, на ходу, уже на несколько телефонных звонков или просто спал ночью вместе со своей семьей). Ну и что? Врач нужен всем сейчас. Правильно! У вашего ребенка проблема, ему нужно помочь. Звоните! Но знайте: вашему врачу, чтобы ответить на ваш неожиданный для него вопрос (в кабинете, на улице или по телефону) по-нормальному, нужно хотя бы следующее:

- ▶ абстрагироваться от всех вопросов и проблем, существовавших в его голове за секунду до вашего звонка (ночью нужно для начала проснуться);
- ▶ узнать вас, чтобы вспомнить вашего ребенка и свои представления о здоровье вашего ребенка в целом;
- ▶ быстро включиться и разобраться в проблеме, для чего необходимо задать вам несколько уточняющих вопросов (родители редко умеют кратко и толково обозначить по телефону проблему своего ребенка; критерии тяжести возникшей проблемы со здоровьем ребенка у родителей и врача могут быть разные);
- ▶ подумать, подумать, подумать (речь-то идет о здоровье вашего ребенка);
- ▶ дать родителям рекомендации на ближайшее время;
- ▶ продолжать обдумывать вашу проблему («А как у вас дальше дела? Не стало ли хуже ребенку? Правильно ли врач понял проблему по телефону?..»).

Заметьте, редкие родители могут коротко и ясно обозначить врачу суть своей проблемы.

И так все время. Адреналин? Нет, банальная усталость (физическая и эмоционально-психологическая), и не всегда возможность спокойно обсудить возникшие проблемы с каждым, а также трудности в осуществлении контроля над динамикой состояния каждого консультируемого ребенка.

Что делать? В большинстве случаев нервная система врача выбирает естественную защитную реакцию от ежедневного «цунами» поступающей информации со стороны родителей и их детей, а также сопровождающего эту информацию груза ответственности за здоровье каждого (!)



ребенка. В этом случае, если врач считает, что возникшее заболевание представляет угрозу для жизни и здоровья вашего ребенка, или доктор просто не может обеспечить для вашего ребенка необходимый уровень обследования, лечения и динамического врачебного контроля, он рекомендует лечение ребенка в условиях больницы. Если же прямой и серьезной угрозы для здоровья вашего ребенка врач не видит, то он быстро выдаст обычный набор рекомендаций, используемый им для того или иного заболевания по примеру: «У вас кашель? Попейте это, это и это, не поможет — придите для повторной консультации через неделю». Быстро? Но за вами стоят (или звонят) такие же взволнованные (а иногда возмущенные) родители заболевших детей.

Но вы же получили то, что хотели, — лекарства, знакомые вам («быстро, дешево и сердито»). В большинстве случаев это лекарства «от кашля», «для иммунитета», «укрепляющие», «на травках», «улучшающие флору», «для профилактики» и многое, многое другое (часто даже ненужное), создающее видимость лечения и часто просто изменяющее природный характер течения болезни, что затрудняет дальнейшее наблюдение и лечение ребенка. Ведь у врача нет времени на расширение круга ваших знаний в области здоровья и, в частности, о данном заболевании. Работа врача — это поток пациентов. При этом у врача, занимающегося лечением детей в домашних условиях, пациентов в разы больше, чем у врача в больнице, и все они — не «на глазах у врача». В чем же успех лечения детей на дому? В экологических характеристиках жилища, осведомленности родителей о том, что происходит, и о том, что делать, а также в квалификации лечащего врача и доверительности отношений между ним и родителями ребенка, комфортном врачебном наблюдении за ребенком до выздоровления.

Так что же делать? Многие врачи стремятся повысить медицинскую грамотность своих пациентов (в нашем случае — родителей пациентов), а также улучшить условия своей работы (в первую очередь, чтобы более эффективно помогать тем, кто в этом нуждается). Это достигается путем регулярного и понятного общения с родителями маленьких пациентов; ориентирования родителей на заслуживающие доверия ссылки на книги, статьи или интернет-сайты; регулирования потоков пациентов (предварительная запись на прием и пр.) и телефонной (или другой) связи с врачом (например, экстренные звонки — в течение дня, консультации по телефону по «спокойным» вопросам — в определенные часы). И при этом деньги — не главное (хотя любая работа должна соответственно оплачиваться, тем более работа по лечению вашего ребенка). Главное — это партнерские отношения между родителями ребенка и его врачом,



построенные не на том, что врач чем-либо обязан вам, а на взаимном уважении, доверии и понимании.

Что же делать? Врач хочет вам помочь, но у него просто мало времени вследствие потока таких же людей, как и вы. В странах, где государство систематически занимается повышением грамотности населения в вопросах здоровья и доврачебной помощи заболевшему ребенку, ежедневная поточная работа семейного или детского врача более эффективна, так как родители допускают меньше ошибок и у них меньше заблуждений. В нашем же случае родителям под руководством своего врача нужно просто самостоятельно повышать свою образованность в вопросах охраны здоровья своего ребенка и оказания ему помощи при возникающих заболеваниях. С такой целью (помочь читателю общаться со своим врачом) и написана эта книга.

Разберитесь сами и помогите своему врачу помочь вашему ребенку. Таким образом, цель предлагаемой книги — помочь сформировать у родителей четкие представления о возникновении наиболее часто встречающихся детских болезней и болезненных состояний, характере их течения, основные задачи и направления возможного лечения и самое главное — отсеять всю лишнюю и не нужную для выздоровления ребенка информацию, что может просто мешать врачу решать вашу проблему.



Часть 1

Простудные заболевания

Ребенок начал кашлять, у него может повышаться температура тела, заложен нос. Мама и остальные домочадцы понимают, что у ребенка простудное заболевание. Возникшая ситуация сразу же формирует у родственников мысль о существовании нескольких проблем.

1. Нужно лечить высокую температуру тела!
2. Нужно лечить кашель!
3. Нужно лечить насморк!
4. Кто будет находиться дома с ребенком, если все работают?
5. Нужно вызвать врача!
6. Если ребенок посещает детский сад или школу, нужна справка о том, что он болел (тогда тем более нужен врач).

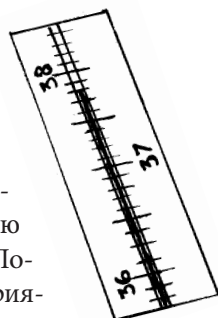
Стресс у матери и бабушки из-за внезапно возникших проблем может усиливаться от дополнительных факторов:

- ▶ если прошло всего несколько дней с тех пор, как ребенок выздоровел от предыдущей простуды (т. е. от предыдущего кашля);
- ▶ если «сейчас какая-то инфекция ходит»;
- ▶ если завтра нужно уезжать и пр.

Воспитанная современным телевидением и отечественной медициной (по принципу «куда-нибудь послать или что-нибудь назначить») мама заболевшего ребенка еще не сразу понимает, что проблемы только начинаются и, благодаря ее эмоциям, они могут только множиться.

Так, например, проблема № 1 из отмеченных выше: «Нужно лечить высокую температуру тела!»

Мама, конечно, понимает, что лихорадка — это защитная реакция организма. Но если температура тела не снижается до нормальных значений в течение ближайшего часа, у нее усиливается волнение и появляется первая паника (реклама лекарственных препаратов ее убеждает, что лечение должно быть быстрым, легким и приятным). Современные родители не обучены разумным действиям по оказанию помощи ребенку при повышении у него температуры тела. Поэтому отсутствие быстрого эффекта от проводимых мероприятий, неумение адекватно оценить эффективность применяемых





жаропонижающих препаратов быстро приводят родителей заболевшего ребенка к мысли о развитии у него «тяжелой болезни», т. е. проблема № 1 («Нужно лечить высокую температуру тела!») порождает новые заботы:

- 1.1. нужно вызвать еще одного врача;
 - 1.2. нужно вызвать бригаду «скорой медицинской помощи»;
 - 1.3. все идет к тому, что придется ехать с ребенком в больницу;
 - 1.4. лечим неправильно, нужно купить другие лекарства и т. д.
- Так может продолжаться достаточно долго...

Попробуем посмотреть на простудные заболевания или ОРЗ у детей с другой стороны, с позиции родителей, которые хотят разобраться в том, что происходит, и действительно хотят помочь своему врачу помочь их ребенку, а не слепо ждать, что за них все сделают другие люди.

Общие сведения

Что такое простудные заболевания и ОРЗ? В различной литературе такие понятия, как «острые респираторные заболевания, или ОРЗ» (т. е. инфекционные заболевания дыхательных путей, полученные вследствие контактов с инфекционными больными) и «простудные заболевания» (т. е. заболевания, полученные вследствие переохлаждения организма и характеризующиеся теми же признаками, что и ОРЗ — насморк, кашель, лихорадка и пр.), различают и часто разделяют.

Однако это может вносить некоторую путаницу как для родителей без медицинского образования, так и при изложении материала для читателей.

Поэтому для удобства мы под этими терминами будем понимать одно и то же, а именно: простудные заболевания — это инфекционные заболевания органов дыхания или, как называют врачи, острые респираторные заболевания (ОРЗ).

ОРЗ занимают первое место среди болезней детского возраста и являются одной из самых частых причин обращения детей за помощью к врачу.

Обычно для ОРЗ характерно следующее:

- ▶ инфекция передается ребенку преимущественно от больного человека воздушным путем через кашель, чихание и вследствие переохлаждения организма вызывает развитие заболевания (в большом числе случаев);
- ▶ у заболевшего ребенка при ОРЗ преимущественно поражаются верхние дыхательные пути: нос, горло, глотка, трахея и крупные бронхи (появляются насморк, чихание, кашель, дискомфорт или боли в горле);
- ▶ ОРЗ больше подвержены дети младшего возраста, особенно посещающие детские коллективы.



гию на другие вещества, недавно перенесенную инфекцию, факт недавней вакцинации БЦЖ или другой вакциной и т. д.

Что может влиять на результат пробы Манту?

- ▶ Наличие аллергических заболеваний.
- ▶ Недавно перенесенные инфекционные заболевания.
- ▶ Хронические заболевания.
- ▶ Наличие иммунитета к нетуберкулезным микобактериям.
- ▶ Возраст.
- ▶ Фаза менструального цикла у девушек.
- ▶ Индивидуальные характеристики чувствительности кожи.
- ▶ Характер питания ребенка.
- ▶ Неблагоприятные экологические факторы (повышенный радиационный фон, наличие вредных выбросов химических производств и пр.).

На результаты туберкулинодиагностики также могут влиять различные нарушения в методике ее проведения: при неправильной транспортировке и хранении туберкулина, при применении нестандартного и некачественного инструментария, при погрешностях в технике постановки и оценке результатов реакций Манту.

С учетом вышеперечисленных факторов, в изолированном виде, сама по себе положительная реакция Манту не является 100 %-м доказательством инфицирования туберкулезом. Для подтверждения диагноза требуется провести ряд других исследований — исключение связи с вакцинацией БЦЖ, флюорографию грудной клетки, бактериологическое исследование мокроты и ряд других. В свою очередь отрицательный результат не дает 100 %-й гарантии отсутствия в организме микобактерий туберкулеза.

В настоящее время в ряде случаев бывает достаточно сложно диагностировать туберкулезную инфекцию, однако следующие факты могут говорить в пользу именно туберкулезного инфицирования:

- ▶ гиперергическая, или сильно выраженная, реакция Манту;
- ▶ долгий период, прошедший с момента вакцинации БЦЖ;
- ▶ недавнее нахождение в регионе с повышенной выявляемостью туберкулеза;
- ▶ контакт с носителем туберкулезной палочки;
- ▶ наличие в семье родственников, болевших или инфицированных туберкулезом;
- ▶ впервые выявленная положительная реакция Манту, после сомнительных и отрицательных реакций, размером «пуговки» 5 мм и более;
- ▶ увеличение результата по сравнению с прошлогодним на 6 мм («вираж» пробы Манту), если он был положительным и вызванным вакцинацией БЦЖ;



- ▶ стойкая (на протяжении 3—5 лет) сохраняющаяся реакция с «пуговкой» 10 мм и более;
- ▶ «пуговка» размером более 12 мм и более спустя 3—4 года с момента вакцинации;
- ▶ при отсутствии БЦЖ-рубчика, если в первые 2 года жизни результат пробы Манту составляет 10 мм.

В случае подозрения на инфицирование ребенок должен быть безотлагательно направлен на консультацию к фтизиатру — врачу, занимающемуся лечением людей с туберкулезом.

Если же так и не удалось определить, является ли положительный результат пробы Манту следствием вакцинации или инфицирования туберкулезной инфекцией, делается предварительное заключение о неясной причине положительного результата пробы. В этом случае через шесть месяцев проба Манту ставится повторно. Если же и при повторной пробе Манту результат будет вновь положительным или увеличится, то делается заключение об инфицировании, назначается соответствующее лечение.



Литература

- Богомильский М. Р., Чистякова В. Р. Детская оториноларингология: учебник. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа. — 2007. — 576 с.
- Елисеева Ю. Ю. Детские болезни. Полный справочник. М.: ЭКСМО, 2008. — 667 с.
- Зайцева О. В. Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста // Аллергология и иммунология в педиатрии. — 2004. — № 1. — С. 40—51.
- Инструкция по применению вакцины туберкулёзной БЦЖ и БЦЖ-М.
- Инструкция по применению вакцины Приорикс.
- Инструкция по применению вакцины Энджерикс В.
- Инструкция по применению вакцины «Пентаксим».
- Инструкция по применению вакцины Инфанрикс, Инфанрикс ИПВ, Инфанрикс Гекса.
- Инструкция к препарату Туберкулин.
- Инфекционные болезни у детей. Учебник / Под ред. В. Н. Тимченко, Л. В. Быстрыковой. — М.: СпецЛит, 2001. — 560 с.
- Инфекционные болезни у детей / Под ред. Д. Мари. — М.: Практика, 2006. — 928 с.
- Коровина Н. А. и соавт. Противокашлевые и отхаркивающие лекарственные средства в практике врача-педиатра. Рациональный выбор и тактика применения: Пособие для врачей. — М., 2002. — 40 с.
- Майданник В. Г. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике заболеваний верхних дыхательных путей у детей. — К.: АспектПоліграф, 2003. — 177 с.
- Неотложные состояния у детей / Петрушина А. Д., Мальченко Л. А., Кретинина Л. Н. и др. — М.: Медицинское Информационное Агентство, 2002. — 176 с.
- Овчинников Ю. М., Гамов В. П. Болезни носа, глотки, гортани и уха. — М.: Медицина, 2003. — 320 с.
- Пальчун В. Т., Крюков А. И. Оториноларингология: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2001. — 616 с.
- Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И., Данилкин Б. К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 816 с.
- Приказ МЗ Украины № 48 от 03.02.2006 «О порядке проведения профилактических прививок в Украине и контроль качества и оборота иммунобиологических препаратов».
- Приказ МЗ Украины № 296 от 19.05.2011 «О внесении изменений к календарю профилактических прививок в Украине».
- Приказ МЗ Украины № 595 от 16.09.2011 «О порядке проведения профилактических прививок в Украине и контроле качества и оборота медицинских иммунобиологических препаратов».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
- Рык В., Царькова С. А., Ваисов Ф. Д. Лихорадка у детей: Учебное пособие для врачей. — Екатеринбург, 2010.
- Самсыгина Г. А., Зайцева О. В. Бронхиты у детей: Пособие для врачей. — М., 2000. — 37 с.
- Самсыгина Г. А. и соавт. Инфекции респираторного тракта у детей раннего возраста. — М., 2005. — 238 с.
- Таточенко В. К. Педиатру на каждый день. Справочник по лекарственной терапии. — М., 2002. — 252 с.

Содержание

Введение	5
Часть 1. Простудные заболевания	9
Общие сведения.....	10
Острый ринит, или насморк.....	21
Фарингит («красное горло»).....	31
Ангина, или тонзиллит.....	50
Ларингит и ложный круп.....	78
Трахеит.....	96
Бронхит.....	106
Отит, или воспаление уха.....	125
Синусит, гайморит.....	143
Воспаление легких, или пневмония.....	159
Аденоиды.....	177
Общие принципы лечения детей с простудными заболеваниями.....	187
Профилактика простудных заболеваний.....	237
Часть 2. Лихорадка, или повышение температуры тела	245
Общие сведения.....	245
Повышение температуры тела при отравлении.....	255
Повышение температуры тела при кишечной инфекции.....	256
Повышение температуры тела как побочный эффект от приема лекарственных препаратов.....	257
Боли в животе и высокая температура тела.....	257
Повышение температуры тела при инфекции мочевых путей.....	258
Повышение температуры тела при прорезывании зубов у малышей.....	258
Повышение температуры тела как побочная реакция на прививку.....	260
Повышение температуры тела при простудном заболевании.....	261
Повышение температуры тела при розеоле.....	262
Общие принципы помощи при лихорадке у детей.....	263
Часть 3. Другие часто встречающиеся заболевания	284
Аллергические заболевания.....	284
Пищевая аллергия.....	286
Аллергия дыхательных путей.....	288
Контактная аллергия.....	290



Аллергические реакции на укусы насекомых	291
Лекарственная аллергия	292
Аллергические заболевания кожи	294
Аллергические заболевания глаз.....	296
Аллергические заболевания дыхательных путей.....	297
Бронхиальная астма	298
Анафилактические реакции	301
Общие принципы лечения аллергических заболеваний.....	302
Профилактика аллергических заболеваний.....	305
Заболевания органов желудочно-кишечного тракта.....	307
Диарея (понос).....	309
Запор.....	310
Болезни полости рта.....	311
Заболевания пищевода	314
Заболевания желудка	316
Острый гастроэнтерит.....	317
Хронический гастрит	318
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.....	320
Болезни кишечника	321
Хронический дуоденит	322
Хронический энтероколит.....	322
Болезни печени и желчного пузыря.....	323
Хронический холецистит (холецистохолангит).....	324
Дискинезия желчевыводящих путей	326
Болезни поджелудочной железы	327
Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта.....	328
Заболевания крови и кроветворных органов	328
Лимфаденит.....	331
Заболевания почек и мочевых путей	331
Инфекции нижних мочевых путей.....	332
Пиелонефрит	333
Энурез	334
Глистные заболевания.....	335
Аскаридоз.....	336
Гименолепидоз	336
Токсокароз.....	337
Энтеробиоз	337
Некоторые инфекционные болезни	338
Аденовирусная инфекция.....	339
Ветряная оспа.....	341



Вирусные гепатиты	342
Гемофильная инфекция	345
Герпетическая инфекция	346
Грипп.....	348
Дизентерия.....	350
Дифтерия.....	351
Иерсиниоз	354
Инфекционный мононуклеоз	355
Кишечная палочка	356
Коклюш.....	357
Корь	358
Краснуха	360
Лямблиоз	361
Менингококковая инфекция.....	362
Микоплазменная инфекция	363
Парагрипп	364
Полиомиелит	365
Протейная инфекция	367
Респираторно-синцитиальная инфекция	367
Ротавирусная инфекция.....	368
Сальмонеллез	369
Синегнойная палочка.....	370
Скарлатина.....	372
Стафилококковая инфекция	373
Столбняк.....	375
Стрептококковая инфекция	377
Токсоплазмоз.....	377
Туберкулез.....	379
Хламидийная инфекция	380
Цитомегаловирусная инфекция	382
Эпидемический паротит (свинка)	383
Приложение 1. Отдельные неотложные и болезненные состояния	385
Колики у младенцев.....	385
Срыгивания у младенцев	387
Носовое кровотечение	388
Обморок.....	389
Ожоги термические	390
Отморожение	390
Отравление угарным газом.....	391



Тепловой и солнечный удары.....	391
Укусы клещей.....	392
Укусы насекомых.....	392
Электротравма.....	393
Приложение 2. Профилактическая вакцинация.....	394
Аргументы за вакцинацию.....	395
Аргументы против вакцинации.....	395
Общие противопоказания к проведению вакцинации.....	396
Побочные поствакцинальные реакции.....	398
Поствакцинальные осложнения.....	399
О правилах вакцинации.....	400
Календарь вакцинации детей в России.....	401
Календарь вакцинации детей в Украине.....	403
Вакцинация против туберкулеза.....	405
Вакцинация против гепатита В.....	408
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша.....	410
Вакцинация против полиомиелита.....	413
Вакцинация против гемофильной инфекции.....	415
Вакцинация против кори, паротита, краснухи.....	418
О пробе Манту.....	420
Литература.....	426

Довідкове видання

ЯЛОВЧУК Андрій Вікторович
Якщо ваша дитина захворіла. Що мають знати й уміти батьки
(російською мовою)

Головний редактор *С. С. Скляр*
Завідувач редакції *Г. В. Сологуб*
Редактор *Л. М. Зінченко*
Художній редактор *Т. О. Волошина*
Технічний редактор *І. О. Гнідая*
Коректор *О. В. Вуйцик*

Підписано до друку 20.05.2013. Формат 60x90/16. Друк офсетний.
Гарнітура «Minion». Ум. друк. арк. 27. Наклад 15 000 пр. Зам. № .

Книжковий Клуб «Клуб Сімейного Дозвілля»
Св. № ДК65 від 26.05.2000
61140, Харків-140, просп. Гагаріна, 20а
E-mail: cop@bookclub.ua

Віддруковано з готових діапозитивів
на ПП «ЮНІСОФТ»
Свідоцтво ДК №3461 від 14.04.2009 р.
www.ttornado.com.ua
61036, м. Харків, вул. Морозова, 13Б

Справочное издание

ЯЛОВЧУК Андрей Викторович
Если ваш ребенок заболел. Что должны знать и уметь родители

Главный редактор *С. С. Скляр*
Заведующий редакцией *Г. В. Сологуб*
Редактор *Л. Н. Зинченко*
Художественный редактор *Т. О. Волошина*
Технический редактор *И. А. Гнедая*
Корректор *Е. В. Вуйцик*

Подписано в печать 20.05.2013. Формат 60x90/16. Печать офсетная.
Гарнитура «Minion». Усл. печ. л. 27. Тираж 15 000 экз. Зак. № .

ООО «Книжный клуб «Клуб семейного досуга»»
308025, г. Белгород, ул. Сумская, 168

Отпечатано с готовых диапозитивов
на ЧП «ЮНІСОФТ»
Свидетельство ДК №3461 от 14.04.2009 г.
www.ttornado.com.ua
61036, г. Харьков, ул. Морозова, 13Б

Издательство Книжный Клуб «Клуб Семейного Досуга»
www.trade.bookclub.ua

ОПТОВАЯ ТОРГОВЛЯ КНИГАМИ ИЗДАТЕЛЬСТВА

МОСКВА

Бертельсманн Медиа Москау АО

129110, г. Москва, пр. Мира, 68, стр. 1-А
тел. +7 (495) 688-52-29
+7 (495) 984-35-23
e-mail: office@bmm.ru
www.bmm.ru

ХАРЬКОВ

ДП с иностранными инвестициями

«Книжный Клуб

“Клуб Семейного Досуга”»

61140, г. Харьков-140,
пр. Гагарина, 20-А
тел/факс +38 (057) 703-44-57
e-mail: trade@bookclub.ua
www.trade.bookclub.ua

ДОНЕЦК

ООО «ИКЦ “Кредо”»

83096, г. Донецк, ул. Куйбышева, 131-Г
тел. +38 (062) 345-63-08, +38 (062) 348-37-92, +38 (062) 348-37-86
e-mail: fenix@kredo.net.ua
www.kredo.net.ua

КИЕВ

ЧП «Букс Медиа Тойс»

04655, г. Киев, пр. Московский, 10-Б, оф. 33
тел. +38 (044) 351-14-39,
+38 (067) 572-63-34,
e-mail: booksmr@rambler.ru

ЗАПОРОЖЬЕ

ФЛП Савчук Ю.Д.

69057, г. Запорожье, ул. Седова, 18
тел. +38 (050) 347-05-68
e-mail: vega_center@i.ua

Одесское

подразделение

65063, г. Одесса, ул. Армейская, 8-В
тел. +38 (048) 776-07-67
e-mail: odessa@bookclub.ua

Книжный Клуб «Клуб Семейного Досуга»

УКРАИНА

служба работы с клиентами:

тел. +38 (057) 783-88-88
e-mail: support@bookclub.ua
Интернет-магазин: www.bookclub.ua
«Книжный клуб», а/я 84, Харьков, 61001

РОССИЯ

служба работы с клиентами:

тел. +7 (4722) 22-25-25
e-mail: order@flc-bookclub.ru
Интернет-магазин: www.ksdbook.ru
«Книжный клуб», а/я 4, Белгород, 308961

У довіднику подано детальну інформацію про симптоми, перебіг і лікування найпоширеніших дитячих захворювань, медичні препарати і їх застосування. Наведено поради щодо профілактики захворювань, способів надання першої медичної допомоги в екстрених ситуаціях і вакцинації.

Яловчук А. В.

Я52 Если ваш ребенок заболел. Что должны знать и уметь родители / А. В. Яловчук ; худож. В. Митюхина. — Харьков : Книжный Клуб «Клуб Семейного Досуга» ; Белгород : ООО «Книжный клуб “Клуб семейного досуга”», 2013. — 432 с. : ил.

ISBN 978-966-14-5249-6 (Украина)

ISBN 978-5-9910-2469-3 (Россия)

В справочнике представлена подробная информация о симптомах, течении и лечении наиболее распространенных детских заболеваний, о медицинских препаратах и их применении. Приведены советы относительно профилактики заболеваний, способов оказания первой медицинской помощи в экстренных ситуациях и вакцинации.

УДК 616-053.2

ББК 57.3