

Гирилович А.Д., Давтян А.М.
**СОСТАВ АПТЕЧКИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ
ВОЗНИКАЮЩИЕ У ДЕТЕЙ НА БОРТУ АВИАСУДНА**

Научный руководитель: п/п-к м/с Коршук М.В.

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

На борту авиасудна могут возникать неотложные состояния, требующие немедленного вмешательства, особенно у детей. Педиатрические пациенты имеют свои особенности, связанные с анатомией, физиологией и психологией, что делает оказание первой помощи на борту самолета сложной задачей. Для эффективного оказания помощи Министерством здравоохранения РБ регламентируется состав аптечки первой помощи для оснащения судов гражданской авиации (бортовой). Также в клинических протоколах и авиационных правилах «Порядок медицинского обеспечения полетов гражданских воздушных судов» прописываются алгоритмы действий для экипажа.

Наиболее распространенные неотложные состояния у детей на борту самолета включают лихорадку, аллергические реакции, дегидратацию (обезвоживание), удушье (бронхоспазм), травмы. Причинами лихорадки могут быть инфекции, прорезывание зубов, нейроэндокринные нарушения, черепно-мозговая травма. Дальнейшими действиями для симптоматической терапии лихорадки будут использование жаропонижающих средств, охлаждение тела, термометрия.

Причинами аллергических реакций являются пищевые аллергены, укусы насекомых. Требуется введение антигистаминных препаратов, при анафилаксии — адреналин.

Рвота, диарея, недостаточное потребление жидкости могут приводить к дегидратации детей, беременных и людей, склонных к кинетозам. Необходима регидратация имеющимися растворами для перорального приема. При отсутствии готового раствора глюкозы допускается приготовление смеси сока разведенного водой.

Причиной обтурации дыхательных путей могут быть патологические состояния, вызванные аллергией (анафилактический шок, приступ бронхиальной астмы), инородное тело в дыхательных путях. При аллергии необходимо использование ингалятора с раствором бронхолитика. При обтурации инородным телом требуется выполнение приема Геймлиха и дальнейших действий в рамках алгоритма АВС.

Аптечка первой помощи на борту авиасудна должна быть укомплектована с учетом возможных неотложных состояний у детей. Анализ существующего перечня показал, что в бортовой аптечке первой помощи отсутствуют препараты детских дозировках и лекарственных формах, удобных в педиатрической практике, а те, что есть, не всегда могут быть применимы при неотложных состояниях у детей. На наш взгляд целесообразно дополнить перечень аптечки следующими лекарственными препаратами: жаропонижающие (парацетамол 200мг, ибупрофен в суспензии 100мг/5мл); антигистаминные препараты для купирования аллергических реакций: лоратадин 10мг (детям от 2 до 12 лет 5мг 1 раз в сутки), левоцетиризин 5мг (детям от 2 до 6 лет 1/4 таблетки 2 раза в сутки); противорвотные средства: энтеросгель 100г (разрешен для детей любого возраста), растворы для регидратации: регидрон Био 6.4 г (противопоказан детям до 3 лет), детские манжеты 7-17 см для тонометра, ингалятор для купирования бронхоспазма: сальбутамол 100мкг/доза, а также необходим спейсер для использования бронхолитиков для детей малого возраста.

Знание основных неотложных состояний и алгоритмов действий позволяет минимизировать риски и обеспечить безопасность маленьких пассажиров. Качественное обучение, переаттестация экипажа, пересмотр состава аптечек являются ключевыми аспектами обеспечения высококвалифицированной медицинской помощи в воздухе.