

ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫЗОВОВ РЕАНИМАЦИОННОЙ БРИГАДЫ СМП, ОБСЛУЖИВАЮЩЕЙ ДЕТСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ Г. АСТРАХАНИ

Болотников И.Ю., Курьянова Н.Н., Сердюков А.Г., Котельникова Е.В.

Астраханская государственная медицинская академия, Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области, г. Астрахань

За последние 20 лет отмечается значительное снижение уровня здоровья детского населения во всех регионах Российской Федерации. Данная негативная динамика свойственна всем возрастным группам, но особую тревогу специалистов вызывает состояние здоровья школьников (Гражданцева Н.Н., Хлебцова Е.Б., Самоструева М.А., 2006). Целью работы явился анализ вызовов специализированной реанимационной бригады скорой медицинской помощи, обслуживавшей детское население г. Астрахани в 2005г. Материалом для исследования служили карты вызова скорой медицинской помощи, заполненные врачами реанимационной бригады за все месяца 2005 года (4870 карт). Для анализа использована международная классификация болезней (МКБ – 10). В работе применены классические методики социально-гигиенических исследований.

В результате анализа материалов были получены следующие данные. Возрастные группы детей, обслуженных реанимационной бригадой, были следующие: детей в возрасте 0 – 11 мес. 27 дней было 21,9 % (мальчиков – 23,9%, девочек – 19,9%), детей 1 – 4 лет – 49,4 % (мальчиков – 46,0 %, девочек – 44,9%), детей 5 – 9 лет – 16,9 % (мальчиков 15,2 %, девочек – 19,4%), подростков 10- 14 лет – 14,8 % (мальчиков – 14,9 %, девочек – 15,1%). Из числа всех обслуженных бригадой детей – 60,7 % было мальчиков, 39,3 % - девочек. Структура заболеваний, из-за которых были вызваны бригады «детской» реанимации СМП, была следующей. На первом ранговом месте находились болезни органов дыхания (51,9%), что определило причины более половины вызовов к детям. Ведущей причиной среди этого класса заболеваний явились острые респираторные инфекции (89,4%), где мотивом вызова были судороги ребенка (51,5%), гипертермический синдром (18,1%), затруднение дыхания, вызванное стенозом гортани (33,6%), тяжелое состояние ребенка (32,1%). Второе ранговое место в структуре заболеваний детей, нуждавшихся в скорой медицинской помощи, занимали внешние причины (23,8%), среди которых преобладали падение с высоты (кровати, дивана, стула, качелей, дерева, гаража, падение во время дорожно-транспортных происшествий – 55,8%). При падении детей с высоты чаще всего возникали черепно-мозговые травмы (35,6%), переломы костей (13,7%), вывихи и растяжения суставов (8,1%). Другим значительным мотивом вызова СМП из-за внешних причин явилось отравление, так как дети, оставленные без присмотра родителей, глотали таблетки феназепам, димедрола, витаминов, анальгина, фурасемида и т.д., пробовали керосин, уксусную эссенцию, жидкость от комаров. Следует указать на то, что симптомы отравления возникали у детей 0 – 4 лет, которым родители закапывали нафтизин. На третьем ранговом месте в структуре вызовов находились болезни органов пищеварения (5,9%), среди которых ведущим был острый гастроэнтерит (58,9%). Четвертое ранговое место занимали заболевания нервной системы (5,8%), среди них основными были эпилепсия (47,1%), и вегето-сосудистая дистония (30,9%). Пятое ранговое место приходилось на инфекционные и паразитарные заболевания (4,4%), среди которых преобладали кишечные инфекции (84,9%). На шестом ранговом месте были врожденные аномалии (1,9%). Среди них главными были врожденные аномалии сердца (48,9%), врожденная гидроцефалия (42,3%). На седьмом месте находились болезни кожи и подкожной клетчатки (1,5%), среди которых главными были аллергический дерматит (81,1%). На восьмом – отдельные состояния, возникшие в пренатальном периоде (1,1%). На девятом – симптомы, признаки, отклонения от нормы (1,0%), к которым отнесены носовые кровотечения (100,0%). К детям первого года жизни реанимационную бригаду вызывали по следующим причинам: главными являлись заболевания органов дыхания (56,6%), на втором месте по числу вызовов находились внешние причины (13,5%), на третьем – болезни органов пищеварения (6,7%), на четвертом – инфекции (6,3%), на пятом – врожденные аномалии (5,8%), на шестом – перинатальная патология (4,9%), на седьмом - болезни кожи и подкожной клетчатки (2,7%), на восьмом – заболевания нервной системы (2,1%), на девятом – болезни уха и сосцевидного отростка (0,9%). Несколько иная структура причин, из-за которых вызывалась «детская» реанимационная бригада СМП для обслуживания детей 1-4 лет. Ведущее место занимали в ней болезни органов дыхания (60,6 %), на втором месте находились внешние причины (23,1%), на третьем - инфекции (5,2%), на четвертом – болезни органов пищеварения (3,7%), на пятом - заболевания нервной системы (3,1%), на шестом - врожденные аномалии (1,2%), на седьмом – болезни кожи и подкожной клетчатки (0,9%), на восьмом – новообразования (0,8%), на девятом - симптомы, признаки и отклонения от нормы (0,6%). Структура вызовов детской реанимационной бригады к детям 5 – 9 лет также заметно изменилось: на первом ранговом месте оставались болезни органов дыхания (42,1%), на втором – внешние причины заболеваемости (27,9%), остальные ранговые места в этой структуре занимали: третье – болезни органов пищеварения (9,8%), четвертое – заболевания нервной системы (8,6 %), пятое – инфекции (2,9%), шестое – симптомы, признаки и отклонения от нормы (2,2%), седьмое – болезни кожи и подкожной клетчатки (1,5%), восьмое – болезни уха (1,2%), девятое – десятое разделили психические расстройства и болезни органов кроветворения (по 0,7 %). Совсем другой становится структура вызовов врачей «детской» реанимационной бригады СМП к подросткам 10-14 лет. На ведущее ранговое место вышли внешние причины заболеваемости (37,3%), на втором - оказались болезни дыхательной системы (29,2%), на третьем – болезни нервной системы (16,6%), на четвертом – болезни органов пищеварения (7,0%), на пятом – симптомы, признаки и отклонения от нормы (2,2%), на шестом – психические расстройства (1,9%), на седьмом – эндокринные болезни (1,7%), на восьмом – болезни мочеполовой системы (0,8%). Следует указать на то, что структура вызовов «детской» реанимационной бригады СМП тесно

связано с полом пациента от 0 – 14 лет. Так, у мальчиков от 0 – 14 лет она была следующей: ведущей причиной вызовов реанимационной бригады являлись тяжелые осложнения болезней органов дыхания (49,9%), на втором ранговом месте находились внешние причины заболеваемости (24,7%), на третьем - болезни органов пищеварения (6,3%), на четвертом – заболевания нервной системы (5,9%), на пятом – инфекционные и паразитарные заболевания (4,4%), на шестом – врожденные аномалии (2,3%), на седьмом – симптомы, признаки и отклонения от нормы (1,9%), на восьмом – болезни кожи и подкожной клетчатки (1,5%), на девятом перинатальная патология (1,3%). У девочек от 0 – 14 лет структура вызовов реанимационной бригады была несколько иной: основной причиной вызовов являлись заболевания органов дыхания (53,3%), второе место занимали внешние причины (21,6%), третье – четвертое делят заболевания нервной и пищеварительной систем (по 5,4%), пятое – инфекции (4,2%), шестое – симптомы, признаки и отклонения от нормы (2,0%), седьмое – восьмое разделили болезни кожи и подкожной клетчатки и врожденные аномалии (по 1,5%), девятое – онкопатология (1,4%). Таким образом, структура вызовов реанимационной бригады СМП г. Астрахани, обслуживавших детское население 0 – 14 лет отражает, в основном, структуру общей заболеваемости этих возрастных групп. Она имеет определенные особенности в зависимости от возраста и пола больных детей. На эту структуру, естественно, оказывают свое влияние сезоны года и климатические условия Астраханской области.