



ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ ОТ ГОДА ДО ТРЕХ ЛЕТ

Болезни уха, горла, носа

Острый тонзиллит (ангина)

Острый тонзиллит (ангина) — это острое инфекционное (заразное) заболевание. Встречается довольно часто. Непосредственная причина ангины — внедрение микроба (стрептококка, золотистого стафилококка, аденовирусов) в нёбные миндалины. Второстепенная роль принадлежит другим видам микробов: вирусам, грибкам; существенную роль в возникновении ангины у детей могут играть глистные инвазии, а также затрудненное носовое дыхание, обусловленное полипами полости носа, аденоидами, искривлением носовой перегородки и другими причинами. Также в возникновении ангин придают значение аллергическим факторам.

Ведущую роль в формировании ангины играет снижение защитных сил организма. Кроме того, имеет значение и переохлаждение организма, так как оно может активизировать микробы, которые находятся в носоглотке. Помимо миндалин в воспалительный процесс обычно вовлекаются и близлежащие лимфатические узлы. Таким образом, в развитии и течении ангины играют роль многие факторы: состояние организма ребенка, его нервной системы, различные общие заболевания (рахит, экссудативный диатез, детские инфекционные заболевания и др.). Иногда проявления ангины наблюдаются при скарлатине, дифтерии и других заболеваниях.

Так как ангина — инфекционное заболевание, то внедрение возбудителя в миндалины может осуществляться воздушно-капельным, пищевым путями. Нередко заболевание обусловлено вирусами, которые обитают в глотке. Существует и наследственная предрасположенность ребенка к ангинам.



В результате распространения инфекции по лимфатическим путям могут возникнуть осложнения болезни: ревматизм, поражение почек, сердца, суставов и других органов.

СИМПТОМЫ

- ⇒ Небольшое повышение температуры тела (37—38 °С) может резко возрасти до 39—40 °С и выше.
- ⇒ Очень сильная боль в горле.
- ⇒ Опухшие шейные железы.
- ⇒ Ощущение слабости, разбитости.
- ⇒ У детей младшего возраста могут быть судороги, рвота, затемнение сознания, расстройства функции желудочно-кишечного тракта.

По характеру поражения миндалин различают:

- **дифтерийную ангину** (см. раздел «Заболевания детей от года до трех лет. “Классические” инфекционные детские болезни. Дифтерия» на с. 142);
- **катаральную ангину**, при которой краснота распространяется на миндалины и мягкое нёбо;
- **фолликулярную ангину**, при которой краснота распространяется на миндалевидные железы и мягкое нёбо, на поверхности нёбных миндалин появляются беловато-желтые точечные налеты или нагноившиеся пузырьки — фолликулы. При слиянии последних образуются гнойники. Близлежащие лимфатические узлы обычно увеличены и болезненны при ощупывании. Ангина обычно начинается с резкого повышения температуры, озноба, болей в горле, ощущения слабости. Иногда температура может быть невысокой, но у ребенка нарушается аппетит, сон, малыш становится беспокойным. У некоторых детишек заболевание с первых же суток протекает с максимально выраженной интоксикацией, рвотой, желудочно-кишечными расстройствами. Возникает головная боль. Отмечаются и боли в сердце. Появляется гнусавость в голосе. Обычно фолликулярная ангина длится неделю;
- **лакунарную ангину**, при которой горло красного цвета, одну или обе миндалины покрывает небольшой беловатый налет, который быстро распространяется по всей миндалине. Кроме того, характерно гнойное содержимое в лакунах, т. е. ямках миндалин, воспаление стенок лакун. Налеты выступают из устьев лакун мин-



далин, и их легко снять, например с помощью ложки. Этот налет не выступает за пределы нёбных миндалин. Течение лакунарной ангины еще более тяжелое, чем фолликулярной. Боли в горле при глотании нередко отдают в ухо;

- **ангину, обусловленную вирусной инфекцией** (например, вирусом гриппа). Она протекает очень тяжело. На поверхности нёбных миндалин образуются пузырьки, наполненные водянистым содержимым. Заболевание начинается с лихорадки. Температура тела держится высокая (до 40 °С). Явления интоксикации сопровождаются мышечной болью, рвотой, головной болью, поносом. Припухают лимфатические узлы с обеих сторон. Ухудшается общее состояние больного;

- **грибковую ангину**, вызванную дрожжеподобными грибами. Она бывает у детей раннего возраста на фоне пониженной сопротивляемости организма. Иногда данное заболевание сопровождается нарушением сбалансированной жизни микробов кишечника, что обычно возникает в результате нерационального применения антибиотиков. На гиперемированной нёбной миндалине обычно появляются беловатые налеты в виде островков. Грибковая ангина чаще бывает осенью и зимой. Симптомы болезни те же, что при фолликулярной и лакунарной ангинах (острое начало, повышение температуры и др.).

Инфекционные заболевания, например грипп, скарлатина, корь, дифтерия, могут начинаться с ангины или сопровождаться ею. При *гриппе* в горле бывают видны краснота и кровоизлияния. *Скарлатина* сопровождается катаральной ангиной с «малиновым» языком и «пылающим зевом». В случае *кори* на слизистой оболочке мягкого и твердого нёба появляются пятна размером до чечевицы, склонные к слиянию. А еще раньше на слизистой оболочке щек появляются беловатые пятна. Поражение глотки может напоминать лакунарную ангину. Одновременно в период появления сыпи усиливается и катаральный процесс в верхних дыхательных путях.

ЛЕЧЕНИЕ

- ⇒ Срочно вызовите врача! Помощь при ангине не терпит отлагательства, ведь эта болезнь может вызвать серьезные осложнения.
- ⇒ Выделите малышу отдельную посуду.
- ⇒ Уложите ребенка в постель и не разрешайте ему часто вставать, чтобы избежать осложнений на сердце и суставы.



⇒ Диета должна быть щадящей — теплая пища и приятно-теплое питье (предпочтение отдавайте клюквенному морсу); исключите холодную, горячую, острую, соленую и твердую пищу.



При температуре тела ребенка выше 38,5 °С хороший жаропонижающий эффект дает следующая смесь: сварите 2 столовых ложки измельченных **плодов инжира** в 200 мл молока. Давайте ребенку 3—4 раза в день, не торопясь, понемножку. Вкусная каша успокоит слизистую глотки.

Давайте пожевать ребенку после каждого приема пищи **пчелиную смолу — прополис**. За 2—3 дня проходит даже фолликулярная ангина.

Чтобы облегчить глотание и уменьшить раздражение голосовых связок, приготовьте яблочный настой: залейте горсть **сушеных яблок** 2 стаканами кипятка и дайте настояться. Давайте ребенку пить настой теплым. Он активно борется с бактериями и хорошо снижает температуру.



⇒ В зависимости от состояния больного врач может назначить *полоскание*.

При полоскании следите за тем, чтобы раствор был теплым и не попадал из глотки в уши. Для этого надо произносить звук «а-а-а» и при этом избегать глотательных движений.

Немногие дети умеют это делать сами, поэтому ваша задача — научить своего малыша правильно полоскать горло. Для этого объясните ему поэтапно, как это делается. Надо взять в рот немного воды, слегка запрокинуть голову назад, на выдохе «побурлить» ею и сплюнуть. Язык при этом высовывают как можно больше вперед, чтобы жидкость стекла к задней стенке глотки. И так повторять вначале 2—3 раза, затем более 3 раз в день.



При начинающейся ангине, когда еще нет температуры, но ребенок испытывает сильную боль в горле и боль при глотании, заварите **календулу** (1 чайную ложку цветков календулы развести в 1 стакане кипятка и настоять), **шалфей** (1 чайную ложку листьев шалфея развести в 1 стакане кипятка и настоять), и пусть ребенок поочередно полощет горло каждые 1,5 часа. Это поможет очистить слизистую и приостановить размножение бактерий, предотвратит повышение температуры.

Для предупреждения осложнений после ангины на уши, суставы, сердце, лечения боли в горле помогут чередующиеся полоскания:



растворите 1 столовую ложку поваренной **соли** в 1 стакане воды комнатной температуры, добавьте 2—3 капли йода. Хорошо размешайте. Несколько раз в день полощите горло этим раствором.

Через 1 час после этой процедуры прополощите рот **отваром шалфея** (1 столовая ложка листьев шалфея на 1 стакан воды, прокипятить, настоять, процедить). Разведите $\frac{1}{4}$ стакана отвара кипяченой водой и дайте ребенку прополоскать горло теплым настоем.

Еще через 1 час нужно прополоскать горло **настоем эвкалипта** (1 чайная ложка на 1 стакан воды, прокипятить, настоять, процедить).

Полоскания нужно повторять в течение 2—3 дней. Они снижают температуру, снимают боль в горле, облегчая глотание, оказывают противовоспалительное действие, дезинфицируют слизистую горла.



Для полоскания полости рта и горла также используют раствор перманганата калия (марганцовки): несколько кристалликов растворите в $\frac{1}{2}$ стакана воды. Жидкость должна быть розового цвета.

⇒ Если малышу меньше двух лет, то вряд ли он сможет полоскать рот правильно. Тогда рекомендуется простая процедура — орошение глотки с помощью обыкновенного пульверизатора или ингалятора. По несколько раз в день распыляйте лекарственные растворы, настои трав (они должны быть теплыми, не горячими). При этом ребенок должен широко раскрыть рот, высунуть язык, держать его плоско, т. е. не выпяченным, и медленно дышать. Конец распылительной трубки пульверизатора устанавливают поближе к полости рта с таким расчетом, чтобы разбрызгиваемые капельки попадали на заднюю стенку глотки, а не скапливались на языке и губах.

⇒ Поиграйте с малышом, например в «царя зверей». Постелите коврик, попросите кроху опуститься на колени, раздвинуть пятки и сесть на пол между ними. А теперь пусть положит руки на бедра, выпрямит спину и шею, сделает глубокий вдох и затем на выдохе напряжет все мышцы, особенно лицевые и шейные, широко раскроет глаза, высунет язык подальше и грозно зарычит, подражая льву! Этот игровой прием помогает вытолкнуть пробки из миндалин.

⇒ При лечении ангины обычно проводят антибактериальную терапию с помощью различных лекарственных препаратов. В случае высокой температуры и выраженной боли (головная боль, боль в горле) вместе с антибиотиками применяют жаропонижающие средства. При бессоннице назначают снотворные и бромистые препараты.



- ⇒ Для восстановления кислотно-щелочного равновесия рекомендуется пить минеральные воды (например, боржоми).
- ⇒ После проведенного лечения лучше сдать анализы крови, мочи, сделать электрокардиограмму.

- ! ⇒ Не занимайтесь самолечением ангины, так как это может привести к тяжелым последствиям!
- ⇒ Вызывайте врача на дом, так как ангина заразна!
- ⇒ Лечение при ангине должно назначаться и контролироваться врачом!

ПРОФИЛАКТИКА

- ⇒ Профилактические действия при ангинах направлены на предупреждение распространения инфекции, повышение иммунитета ребенка. Для этого необходимо следить, чтобы малыш придерживался рационального режима дня, занимался гимнастикой, закалялся, одевался в соответствии с погодой. Также очень важно вовремя вылечивать кариозные зубы.
- ⇒ Большое значение в предупреждении ангин у детей имеет лечение очагов инфекции у их родителей.
- ⇒ И конечно же научите ребенка дышать только через нос, так как в носу воздух частично очищается от пыли и микробов. Затрудненное носовое дыхание предрасполагает к ангине. Кроме того, развитию болезни способствуют пыль, дым, которые раздражают слизистую оболочку дыхательных путей. Особенно опасно переохлаждение.

Хронический тонзиллит

Хронический тонзиллит — это постоянно действующий воспалительный процесс в небных миндалинах. У детей дошкольного возраста это заболевание встречается очень часто.

Ошибочно думать, что хронический тонзиллит — неопасное заболевание. Даже, казалось бы, самая легкая форма заболевания может дать тяжелые осложнения на сердце, почки, суставы, мозговые оболочки, вызвать сепсис и многие другие заболевания.

При хроническом тонзиллите в гортле у малыша находится постоянный очаг инфекции. Особое значение в его формировании придают стрептококковой и стафилококковой инфекциям, которые изменяют фон организма ребенка. К хроническому воспалению небных миндалин у детей могут вести частые респира-



торные заболевания, повторные ангины, инфекционные болезни (корь, скарлатина).

Частицы пищи и слущенные клетки, находящиеся в углублениях — лакунах миндалин, создают благоприятные условия для размножения микробов и образования гнойных пробок со зловонным запахом. Инфекция из миндалин распространяется по всему организму током крови. В результате хронического воспаления миндалины у одних детей увеличиваются, у других рубцуются.

СИМПТОМЫ

Существуют *легкая* (компенсированная) и *тяжелая* (декомпенсированная) формы течения болезни.

⇒ При **компенсированной форме** наблюдаются местные признаки хронического воспаления: краснота, утолщение, отечность, припухлость небных дужек и др. Часто ребенок ни на что не жалуется.

⇒ При **декомпенсированной форме** вместе с вышеуказанными местными признаками отмечаются черты общей интоксикации, повторные ангины, небольшое повышение температуры, изменения в сердце. Иногда ребенок жалуется на боль при глотании, которая иррадирует в ухо. Если при этом ощущается гнилостный запах изо рта ребенка, у него болит голова, повышается температура по вечерам в течение длительного времени, нарушен аппетит, то это значит, что у него — *тонзиллогенная интоксикация*.

⇒ При хроническом тонзиллите характерны увеличение шейных лимфатических узлов, которые болезненны при ощупывании. Могут возникнуть такие осложнения, как гнойники, отек и даже заражение крови (сепсис).

⇒ У ребенка с частыми обострениями хронического тонзиллита нередко возникают воспалительные заболевания околоносовых пазух, миндалин, аденоидов. Все это создает постоянный источник инфекции, снижает защитные силы организма.

ЛЕЧЕНИЕ

⇒ В период обострения хронического тонзиллита рекомендуется постельный режим.

⇒ Врач назначает различные лекарственные препараты с учетом индивидуальной переносимости.

⇒ Промывание лакун миндалин — это очень эффективная процедура, которая проводится в поликлинике. Врач использует гортанный шприц, наконечник которого вводит в лакуны — ямки.



Вытекающую изо рта жидкость ребенок должен сплевывать в лоток. Для промывания используют слабо разведенный раствор перманганата калия, 1%-ный раствор иодиола. После промывания лакун миндалины смазывают 2%-ным раствором йода или ляписса (нитрат серебра), поэтому после процедуры ребенку рекомендует-ся воздержаться от еды на 30—40 минут.

⇒ Применяются и физические методы лечения хронического тонзиллита: микроволновая терапия, ультрафиолетовое излучение. Одновременно применяют электрическое поле УВЧ. В ряде случаев при декомпенсации хронического тонзиллита применяют прижигание миндалин. Эта процедура особенно эффективна, если хронический тонзиллит сочетается с фарингитом.

⇒ На курортах при бальнеолечении используют минеральные воды — сульфидные, хлорно-натриевые.

! Из всех этих и других методов лечения только врач-специалист должен выбрать наиболее результативное для каждого ребенка!

ПРОФИЛАКТИКА

⇒ Прежде всего необходимо повышать сопротивляемость организма ребенка (в этом помогает закаливание), а также своевременно лечить сопутствующие заболевания и устранять очаги инфекции.

⇒ Рекомендуется полоскать горло прохладной водой. Это удобнее делать утром во время умывания и вечером перед сном. Первоначальная температура воды 22 °С. Затем каждую неделю ее понижают на 1 °С. В дальнейшем постепенно ребенок может привыкнуть полоскать горло холодной водой прямо из-под крана. В первые дни бывает достаточно 1—2 полосканий, затем через 2—3 недели целесообразно довести их до 5—6 раз.

⇒ Мероприятия по профилактике тонзиллита должны проводиться под наблюдением ЛОР-врача.

Острый и хронический фарингиты

Острый фарингит (воспаление глотки) обычно начинается с воспалительного заболевания носа — ринофарингита.

Хронический фарингит развивается при затруднении носового дыхания, повторных острых фарингитах, хроническом тонзиллите, а также если ребенок длительное время дышит через рот,



употребляет острую пищу, раздражающую слизистую оболочку глотки.

СИМПТОМЫ

- ⇒ Неприятные ощущения в глотке: сухость, болезненность при глотании, сухой кашель, чувство щекотания, першения в горле.
- ⇒ Ребенок может ощущать инородное тело в глотке («что-то мешает в горле»), вызывающее покашливание.
- ⇒ Появляется утомляемость голоса (например, если в помещении накурено). Иногда боль отдает в уши, появляется желание «почесать горло».
- ⇒ При хроническом фарингите слизистая оболочка красная и утолщенная, отечная. Иногда наблюдается воспаление маленького язычка.
- ⇒ Хронический фарингит может сопровождаться сухостью слизистой оболочки глотки, сочетающейся с ее воспалением. Впоследствии слизистая оболочка истончается, на ней насыхает густая слизь, корки.

Обострения чаще случаются осенью и весной и могут предшествовать развитию многих других воспалительных заболеваний дыхательных путей и легких.

ЛЕЧЕНИЕ

- ⇒ Детям, страдающим хроническим фарингитом, нельзя находиться в сухих, сильно запыленных и прокуренных помещениях. Воздух в детской комнате должен быть чистым и в меру влажным.
- ⇒ Пища должна быть богата витаминами. Исключите из питания ребенка острые и пряные блюда.
- ⇒ Воспаление глотки также могут вызвать длительная напряженная речь и пение.
- ⇒ При воспалительных заболеваниях глотки назначают теплое питье, масляные или щелочные ингаляции. Растительные масла покрывают тонким слоем слизистую оболочку дыхательных путей и таким образом предохраняют ее от высыхания. Помимо этого они обладают противовоспалительным и антибактериальным действием.
- ⇒ По рекомендации врача можно проводить паровые ингаляции (см. раздел «Домашняя медицинская помощь. Тепловые процедуры. Ингаляции» на с. 16).



СОДЕРЖАНИЕ

ДОМАШНЯЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	4
Почему ребенок болеет	4
Опасность лечения без медицинского контроля	5
Детский врач — ваш партнер	6
Помогите ребенку преодолеть страх перед посещением врача	7
Случаи экстренного вызова врача	8
Чего нельзя делать до прихода врача	10
Лекарства, которые нельзя давать ребенку до прихода врача	10
Основные медицинские процедуры	11
Измеряем малышу температуру	11
Даем лекарство младенцу	12
Даем лекарство ребенку старше 1 года	13
Капаем ребенку в глаза	13
Капаем малышу в нос	13
Собираем анализы у грудничка	14
Ставим ребенку клизму	14
Тепловые процедуры	15
Ингаляции	16
Лечебные ванны и ванночки	17
Грелка	18
Горчичники	19
Компрессы	20
Резанимация ребенка	21
Искусственное дыхание	21
Наружный массаж сердца	22

Учимся распознавать причину недомоганий ребенка по его плачу	23
Специальный уход за грудничком во время болезни	24
Особенности заболеваемости у детей грудного возраста	24
Поведение родителей во время болезни ребенка	26
Организация режима дня больного ребенка	29
Детская аптечка	31
Лечение молитвами	33
Советы народных целителей, приметы, заговоры	35
Фитотерапия для детей	36
Помощь комнатных растений	37
Детский фиточай	38
Ароматерапия для детей	39
Основные правила ароматерапии	39
Применяемые в педиатрии эфирные масла, возрастные дозировки	41
Основные способы применения аромамасел	41
Основные показания по применению аромамасел	43
Полезные аромакомпозиции	46
Гомеопатия для детей	47
ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ	49
Врожденные пороки развития	49
Кожные болезни	50
Экссудативно-катаральный диатез	50
Аллергический диатез	53
Потница	55
Корочка на голове	56
Опрелости, дерматиты, экземы, крапивница	56
Молочница (кандидоз)	57
Мастит новорожденных	58
Болезни пупка	59
Омфалит	59
Пупочная грыжа	63
Болезни органов дыхания	64
Ложный круп	64
Бронхиальная астма	66
Болезни уха, горла, носа	67
Нарушение дыхания через нос	67

Острый и хронический ринит	68
Острый средний отит	72
Глазные болезни	74
Косоглазие	74
Воспаление глаз	75
Болезни пищеварительной системы	76
Если у малыша рвота	76
Проблемы со стулом (запор, понос, дисбактериоз)	77
Болезни полости рта	83
Стоматит	83
Молочница слизистой оболочки рта	84
Инфекционные болезни	87
Стафилококковая инфекция	87
ОРВИ и грипп	88
Анемия	90
Рахит	92
ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ ОТ ГОДА ДО ТРЕХ ЛЕТ	98
Болезни уха, горла, носа	98
Острый тонзиллит (ангина)	98
Хронический тонзиллит	103
Острый и хронический фарингиты	105
Ларингит	107
Насморк	109
Острый средний отит	112
Кашель	112
Болезни органов дыхания	117
Трахеит	117
Бронхит	117
Пневмония	117
Глазные болезни	118
Ячмень	118
Блефарит	119
Болезни пищеварительной системы	120
Профилактика кишечных инфекций	120
Рвота и понос	121
Запор	122
Дизентерия	123
Дискинезия желчевыводящих путей	124
Паразитарные заболевания (гельминтозы)	126

Энтеробиоз	126
Аскаридоз	127
Гименолепидоз	128
Лямблиоз	128
Лечение народными средствами	129
Профилактика паразитарных заболеваний	130
Болезни полости рта	131
Гингивит	131
Стоматит	132
Острый герпетический стоматит	133
Болезни почек и мочевыводящих путей	135
Цистит и нефрит	135
«Слабый» мочевого пузыря	135
«Классические» инфекционные детские болезни	136
Предупреждение детских инфекционных заболеваний	136
ОРВИ и грипп	138
Дифтерия	142
Коклюш	144
Эпидемический паротит (свинка)	147
Корь	149
Краснуха	151
Ветряная оспа	151
Скарлатина	153
Менингококковая инфекция	155
Погодная зависимость	156
Невротические реакции	159
Ночные кошмары	161
Лунатизм	164
Детские страхи	165
Заикание	166
Кусание ногтей	168
Депрессия	168