

Носовые кровотечения у детей

Носовое кровотечение (эпистаксис) может быть **симптомом заболеваний** носа и других органов. Изредка оно наблюдается и у здоровых детей.

Носовые кровотечения занимают первое место по количеству случаев среди самопроизвольных кровотечений, они чаще возникают внезапно и могут сопровождаться значительной кровопотерей, пугающей как самого ребенка, так и окружающих взрослых. Это обусловлено обильным кровоснабжением полости носа и особенностью анатомии и физиологии в детском возрасте.

Нос ребенка относительно мал, носовые ходы узкие, слизистая оболочка полости носа и носоглотки нежная, рыхлая, легко травмируется. Полость носа кровоснабжается из ветвей внутренней и наружной сонных артерий в большом количестве переплетающихся между собой в слизистой оболочке. Они образуют особое сосудистое сплетение, получившее название кровоточивая зона, или зона Киссельбаха, которое находится в передних отделах перегородки носа. Это сосудистое сплетение расположено поверхностно и в 90% случаев является источником носовых кровотечений.

Местные причины носовых кровотечений

В основе носового кровотечения лежит нарушение целостности сосудистой стенки или нарушение свертывания крови. Причины носовых кровотечений разделяются на местные и общие. К местным причинам относят:

повреждение сосудистого сплетения в перегородке носа (наиболее частая причина);

травмы носа (от небольших механических раздражений слизистой оболочки носа пальцами до значительных, сопровождающихся переломами костей лицевого скелета);

попадание инородных тел в полость носа. Особенно это актуально для детей младшего возраста, которые зачастую засовывают в нос различные предметы, после чего забывают об этом или скрывают от взрослых. В этом случае кровянистые выделения сопровождаются гноем и неприятным запахом;

доброкачественные и злокачественные опухоли полости носа (у детей наиболее часто встречаются доброкачественные);

искривление перегородки носа, где наряду с периодическими кровотечениями в большинстве случаев будет наблюдаться затруднение носового дыхания;

аномалии развития сосудистой системы полости носа - расширения артерий и вен различной локализации;

изменения структуры слизистой оболочки при различных инфекциях (туберкулез, дифтерия) и хроническом насморке;

сухой воздух в помещении. Пересохшая слизистая оболочка носовой перегородки ссыхается со стенкой кровеносного сосуда и они теряют свою эластичность и прочность. В результате чихания, сморкания пересохшая

слизистая оболочка трескается и разрывает ссохшийся с ней кровеносный сосуд.

Как остановить кровотечение из носа

Носовые кровотечения, как и любые кровотечения, необходимо быстро останавливать. Если кровотечение вызвано инородным телом - следует обратиться в травматологический пункт или вызвать скорую помощь. При попытках самостоятельно достать инородное тело оно может сместиться и попасть в дыхательные пути, спровоцировав удушье.

Первая помощь при носовом кровотечении:

- 1. Успокойте ребенка. Испуг, возникший у ребенка при виде крови, приводит к учащению сердцебиения и подъему артериального давления, что увеличивает потерю крови. Убедите ребенка и окружающих детей, что ничего страшного не происходит, опасности для жизни нет, и кровотечение скоро прекратится.**
- 2. Придайте ребенку вертикальное положение (посадите, максимально приподнимите спинку кровати) и слегка наклоните его голову вперед, чтобы кровь вытекала из ноздрей (лучше подставить емкость, в которую будет сливаться кровь). Наклон головы вперед позволит определить, из какой половины носа идет кровотечение. Это правило относится и к самым маленьким детям - их нужно взять на руки, поддерживая голову.**
- 3. Расстегните одежду на ребенке, обеспечьте приток свежего воздуха. На область носа наложите холод (носовой платок, смоченный в холодной воде, или кусочек льда в целлофановом пакете), а ногам обеспечьте тепло. Эти действия уменьшат циркуляцию крови в области носа и ослабят, а возможно и прекратят кровотечение.**
- 4. Прижмите рукой крыло носа к перегородке на стороне кровотечения и удерживайте в течение 5-10 мин, чтобы образовался кровяной сгусток. Если эта мера не помогает - установите в носовой ход тампон из ваты длиной 2-3 см и толщиной 0,5 см, смоченный 3% раствором перекиси водорода, или любыми сосудосуживающими каплями в нос (Санорин, Галазолин, Отривин, Тизин) с повторным прижатием крыла носа.**
- 5. Во время оказания помощи контролируйте общее состояние ребенка, степень сознания, пульс, артериальное давление. После остановки кровотечения отсмаркивание и физическая нагрузка недопустимы в течение суток!**
- 6. После прекращения кровотечения аккуратно смажьте обе половины носа вазелиновым маслом с помощью ватного тампона - это предохранит слизистую оболочку носа от пересыхания.**
- 7. Если после предпринятых попыток самостоятельной остановки кровотечения в течение 20 мин оно не прекращается или общее состояние ребенка ухудшается необходимо срочно доставить ребенка в ближайшее медицинское учреждение или вызвать бригаду скорой помощи.**

Дети с носовым кровотечением в обморочном или предобморочном состоянии, с частыми повторными носовыми кровотечениями, с кровотечением, явившимся результатом травмы, сопровождающимся головокружением, тошнотой, рвотой или с подозрением на перелом носа внимание подлежат экстренной госпитализации в ЛОР-отделение. Вовремя поставленный диагноз и начатое лечение позволяют предотвратить неблагоприятные последствия носовых кровотечений и сохранить здоровье ребенку.

***Автор: Ю.А. Зотова, врач-педиатр ФБУН ЦНИИ
эпидемиологии Роспотребнадзора, г. Москва***

Источник: Медицинское обслуживание и организация питания в ДОУ, №7, 2013 г.