

# Когда ребёнок болен: помогите врачу поставить диагноз

Правильный диагноз зависит от тщательного обследования больного ребенка. Конечно, это прежде всего задача педиатра, но во многом могут помочь ему родители, тем более, что такие объективные показатели, как частота пульса, уровень артериального давления, температура тела, нередко необходимо определять не единожды на приеме у врача, а за более и менее продолжительный период времени. Это возможно сделать в домашних условиях.

## **Как измерить температуру тела**

Лучше всего взять обычный ртутный термометр. Как показывает опыт, показания иных типов термометров (например, пластинчатых на жидких кристаллах, цифровых электронных) не всегда достаточно точны.

Ртутный конец термометра располагают в подмышечной впадине (она должна быть сухой) и плотно прижимают рукой. Перед тем как измерить температуру, термометр следует встряхнуть, так чтобы ртуть стекла в резервуар на конце градусника. Время измерения температуры — не менее 10 минут.

Обычно температуру измеряют два раза в сутки — утром и вечером. Но в случае субфебрилитета (длительного повышения температуры тела в пределах 37–38 градусов) врачу необходимы данные так называемого дробного измерения температуры. Его проводят с 6 часов утра до 12 часов ночи каждые 3 часа; первое и последнее измерение приходится, как правило, на время сна.

## **Как определить частоту пульса**

Пульс — это ритмическое колебание стенок артерий, которые после каждого сокращения сердца наполняются кровью, а затем сокращаются сами, проталкивая кровь дальше.

Для того, чтобы подсчитать число ударов пульса в минуту, надо вооружиться часами с секундной стрелкой, а лучше — секундомером.

Определяют частоту пульса в спокойном состоянии в положении лежа. Место ощупывания пульса, как правило, — лучевая артерия, немного выше лучезапястного сгиба. Если почему-либо нельзя ощупать пульс на руке, можно подсчитать частоту пульса на сонной или височной артерии.

## **Как измерить артериальное давление**

Наилучший аппарат для измерения артериального давления — ртутный сфигмоманометр. Он дает более достоверные показания, нежели аппараты других конструкций, в том числе и полуавтоматические.

Артериальное давление измеряется в миллиметрах ртутного столба. Шкала манометра градуирована от 0 до 300. Если для взрослых применяется одна стандартная манжета, то для детей и подростков — несколько различных.

В течение получаса перед тем, как вы собрались измерить у ребенка давление, он не должен есть, физически напрягаться, быть на холоде. Одежда — свободная, обстановка, в которой проходит процедура, — спокойная.

Измеряют давление сидя. На обнаженную поверхность плеча накладывают манжету и закрепляют так, чтобы нижний ее край с отходящими трубками располагался на 2–3 см выше локтевой ямки. Затем просят ребенка положить руку на стол ладонью вверх и расслабить мышцы плеча. Измеряющий давление закрывает регулировочный вентиль аппарата, прикладывает к средней части локтевой ямки стетоскоп и, нажимая на баллон, начинает нагнетать воздух в манжету. Он выслушивает плечевую артерию и одновременно следит за показаниями манометра. Раздуваясь, манжета все более сдавливает плечевую артерию, и в какой-то момент в ней появляются тона, синхронные с биением сердца. Воздух в манжету продолжают нагнетать, пока тона не исчезнут, — свидетельство того, что артерия сдавлена полностью. Отметив показание манометра, повышают давление еще на 20 мм ртутного столба. Затем приоткрывают регулировочный вентиль и медленно выпускают воздух из манжеты, продолжая выслушивать плечевую артерию и следя за показаниями манометра. Давление в манжете должно снижаться не более чем на 5 мм ртутного столба в секунду. Наконец вновь появляются устойчивые тона. Показание манометра в этот момент соответствует систолическому (максимальному) давлению. После этого продолжают выпускать воздух из манжеты и отмечают показание манометра, при котором тоны полностью исчезнут, — мы нашли диастолическое (минимальное) давление.

Величины давления отмечают четным цифрами. Если ртутный столбик остановился между ними, то берется ближайшая верхняя четная цифра.

Желательно попробовать сначала выполнить всю эту процедуру под присмотром знающего человека.

## **Как правильно собирать мочу на анализ**

Посуду, которая потребуется для сбора мочи, нужно заранее прокипятить и просушить. Накануне ребенка подмывают с мылом, это же делают и утром. Моча, выделенная после сна, для исследования не годится; в баночку собирают вторую утреннюю порцию. Чтобы она успела образоваться в достаточном количестве, можно дать ребенку стакан другой чая, молока, сока.

Так собирают мочу для общего анализа. Если он обнаруживает какие-либо отклонения от нормы и их нужно выявить полнее, прибегают к более сложным методам (проба Каковского-Аддиса и проба Зимницкого).

По методу Каковского-Аддиса исследуется моча, собранная за сутки. Подмывать ребенка надо перед каждым мочеиспусканием. Всю мочу, начиная со второй утренней порции и кончая первой порцией следующего дня, собирают в одну большую банку. Чтобы не возникло брожения, которое может исказить результат анализа, следует плотно закрывать посуду и держать ее в прохладном месте.

Собрав последнюю порцию, тщательно перемешивают содержимое банки и часть его отливают в баночку объемом 150–200 мл (это количество и сдают на исследование), но прежде определяют общий суточный объем и указывают его на этикетке, прикрепляемой к баночке.

Для исследования по Зимницкому мочу собирают также в течение суток, но в разные баночки. Желательно, чтобы ребенок мочился через определенные промежутки времени, не чаще, чем через 2,5–3 часа, каждый раз в отдельную баночку; всего их будет восемь. (Детям до трех лет трудно выдержать указанный интервал, так что для них надо заготовить больше баночек.) На этикетке каждой баночки указывается номер порции и время мочеиспускания.

И. Брызгунов, заведующий отделением Научного центра здоровья детей Российской Академии медицинских наук