

У ребенка покраснели и чешутся глаза. Как оказать ему первую помощь

В статье вы узнаете, как помочь ребенку, у которого покраснели, слезятся и чешутся глаза. В шпаргалке для медсестры найдете симптомы разных видов воспалительных заболеваний глаз → 47. Памятка для воспитателей и родителей поможет устраниить факторы, вызывающие их, и не допустить эпидемии в детском саду → 50.

Первоначально незначительные покраснение или зуд, жалобы ребенка, что в глазах что-то мешает, оставшись без внимания, могут в дальнейшем привести к тяжелым последствиям, вплоть до потери зрения. Поэтому сохранить здоровье глаз у детей – задача родителей и воспитателей. Шпаргалка и две памятки в данной статье помогут вам разобраться, какие бывают заболевания глаз и как не пропустить опасные симптомы. Мы подскажем, где ребенок может подхватить инфекцию и как не допустить ее распространение в детском саду.

Где ребенок может получить воспалительное заболевание глаз

Инфекционные заболевания глаз передаются в большинстве случаев контактным путем, реже – воздушно-капельным. В детских коллективах инфекционные заболевания глаз распространяются быстро и могут вызывать эпидемии. Где ребенок может подхватить инфекцию, представлено на рисунке → 45.

Воспаление глаз может быть инфекционным или неинфекционным. Инфекционные заболевания вызывают бактерии, вирусы, актиномицеты, плесневые и дрожжевые грибы. Неинфекционные – аллергены (пыльца растений, шерсть, перья птиц, корм для рыбок), ультрафиолет, пониженная температура окружающей среды, летучие вещества.



Ирина Ахапкина,
ведущий научный сотрудник
НИИ вакцин и сыво-
роток им. И.И. Мечникова,
РАМН, к. б. н.

Как ребенок может подхватить инфекцию глаз



Бактериальные и вирусные заболевания глаз имеют самую высокую степень контагиозности. Чаще врачи выявляют бактериальные и вирусные поражения глаз. Меньшая доля инфекционных заболеваний обусловлена микромицетами. Разобраться в сложных терминах вам поможет наш словарь для медсестры → 49.

Какие бывают воспалительные заболевания глаз у дошкольников

Глаз сформирован из различных органов и тканей. Поскольку многие клинические проявления схожи, воспалительные заболевания глаз получили свои названия по месту локализации процесса.

Конъюнктивит – воспалительный процесс, который захватывает конъюнктиву, то есть слизистую оболочку глаз. При блефарите воспалительный процесс локализован по краям век. Отличительная особенность блефарита – продолжительное течение. Он часто сопутствует хроническим заболеваниям носоглотки – риниту, синуситу, фарингиту – и протекает в острой, подострой или хронической формах. Кератит – заболевание роговой оболочки глаз. Увеит – воспаление различных частей сосудистой оболочки глаз. В большинстве случаев воспалительные заболевания глаз связаны с конъюнктивитом – около 70 процентов от числа всех заболеваний.



Частота воспалительных заболеваний глаз

Конъюнктивит - 70%;

блефарит - 23%;

кератит - 4%;

увеит - 3%

Как вовремя заметить у ребенка воспаление глаз и что предпринять

Внимательно следите за состоянием глаз детей в течение дня, особенно на прогулке. Как только вы заметили, что ребенок постоянно тянется к глазам, трет их, стал капризен, осмотрите его глаза. Если вы обнаружили покраснение, зуд, слезотечение – общие симптомы воспалительных заболеваний глаз, – вызовите родителей и направьте ребенка к врачу-офтальмологу. Пока родители не приехали, расспросите ребенка, как давно его беспокоит дискомфорт в глазах. На основании осмотра и слов ребенка составьте заключение.

Родители должны отправиться с ребенком к врачу-офтальмологу. Врач соберет анамнез, назначит лабораторные анализы (цитологическое и микробиологическое исследование слизистого отделяемого из глаз, иммунограмму, клинический и биохимический анализ крови, провокационные тесты), проведет дополнительные инструментальные исследования. Только офтальмолог может поставить дифференциальный диагноз воспалительного заболевания глаз и назначить лечение.

Лечение воспалительных заболеваний глаз протекает в зависимости от агента воспаления. Бактериальные конъюнктивиты, кератиты, блефариты лечат глазными каплями и мазями, содержащими антибиотики. В тяжелых случаях врач может назначить прием антибиотиков в таблетках или инъекциях. При воспалениях, обусловленных грибами, назначают антрафунгальные препараты. При активной форме назначают антигистаминные средства, поскольку



ИНТЕРЕСНО

Демодекозный блефарит – причина ячменя на веке

У людей разных возрастов клещи паразитируют на волосистых участках тела, часто не вызывая дискомфорта. В норме иммунная система ребенка способна подавлять активное увеличение численности клещей. Однако при снижении иммунитета или повышении секреции сальных

желез наступают благоприятные условия для увеличения численности клещей, что приводит к воспалительным процессам. Поэтому ячмень на веке может быть обусловлен не только бактериальным инфицированием полости сальной железы или волосяного мешочка, но и клещами демодекс.



Внимание

Часто ребенок с конъюнктивитом не может открыть глаза утром, от этого сильно пугается

грибные инфекции могут вызвать аллергические реакции. При заболеваниях, вызванных вирусами, назначают противовирусные и иммуномодулирующие препараты. В случаях присоединения бактериальных или грибных инфекций врач назначит дополнительно антибиотики. В качестве вспомогательных средств используются препараты для регенерации тканей.

Перед тем как вводить ребенку лечебные капли и мази, необходимо провести асептическую обработку глаз. Для этого используйте антисептические средства – раствор фурацилина, разбавленный раствор хлоргексидина, окомистин. Четыре правила, как промывать глаза перед введением лекарства, смотрите ниже.

Если у ребенка обнаружена аллергическая природа воспаления глаза, следует удалить из окружающей среды аллерген и давать ему антигистаминные и противовоспалительные препараты. Двадцать процентов случаев аллергического конъюнктивита – круглогодичный, в весенний и летний периоды – сезонный. При этом надо помнить, что видимым клиническим симптомам аллергического конъюнктивита всегда предшествует период сенсибилизации.

Следует точно соблюдать рекомендации врача. Если вы прервете лечение, попробуете его самостоятельно изменить, это может привести к хроническим заболеваниям. Кроме того, воспаление может распространиться на другие части глаза – веки, роговицу, слезные каналы ●

4 правила, как промывать глаза перед введением лекарства

1. Для каждого глаза нужен отдельный тампон.
2. Даже если заражен только один глаз, обрабатывать следует оба глаза.
3. Промывать нужно строго от внутреннего угла глаза к наружному.
4. После обработки тампон обязательно надо выбросить, повторно его использовать нельзя.

Какие бывают воспалительные заболевания глаз: симптомы, виды и формы

Общие клинические признаки	Виды по агенту воспаления
Конъюнктивит	
Раздражение, ощущение песка или инородного тела в глазах.	Бактериальный: развивается в течение 1-2 суток, слезотечение и покраснение мало выражены, поражаются обычно сразу 2 глаза, возможно выделение гноя, утром ресницы склеиваются
Резь.	Вирусный: выделения слизистые, прозрачные, вязкие, возможно увеличение близкорасположенных лимфатических узлов. Может протекать только на одном глазе
Покраснение конъюнктивы.	Грибной: образуются пузырьки, наполненные гноем, либо окрашенные пленки
Жжение, зуд.	Аллергический: воспаляются одновременно оба глаза, за исключением аллергии на глазные лекарства при проведении местной терапии на одном глазе
Слезотечение.	
Выделения из глаза.	
Боязнь яркого света.	
Ухудшение общего состояния, головная боль, температура.	
Возможно образование фолликул	
Блефарит	
Покраснение век.	Простой инфекционный: инфицируется вирусами или бактериями
Зуд.	Грибной: инфицируется условно-патогенными грибами
Жжение.	Аллергический: воспаляются оба глаза одновременно, сильное слезотечение, отечность век, светобоязнь
Слезотечение.	
Светочувствительность.	
Утолщение век.	
Отшелушивание верхних слоев эпидермиса.	
Образование корочек	Демодекозный: увеличивается численность микроскопических клещей в фолликулах ресниц
Кератит	
Покраснение.	Инфекционный: инфицируется бактериями, вирусами, грибами
Отек.	Аллергический: происходит реакция на экзогенные и эндогенные аллергены
Светобоязнь.	Посттравматический: присоединяется вторичная инфекция после травмы в период лечения
Образование пузырьков.	
Невралгические боли.	
Помутнение роговицы.	
Снижение зрения	Фотокератит: вызван ожогом роговицы при долгом нахождении на ярком солнце без защиты глаз
Увеит	
Покраснение.	Вирусные, бактериальные или грибные инфекции, попавшие в сосудистое русло из инфекционного очага: кариес, тонзиллит, синусит
Слезотечение.	Аллергические реакции на лекарства, пищу
Светобоязнь.	Системные заболевания, травмы, нарушения обменных процессов
Плавающие точки перед глазами.	
Сужение зрачка.	
Ухудшение зрения.	
Боль в области глазных яблок	Кератиты, блефариты, конъюнктивиты



Памятка для воспитателей и родителей

МЕДИЦИНСКОЕ
ОБСЛУЖИВАНИЕ
И ОРГАНИЗАЦИЯ
ПИТАНИЯ В ДОУ

Какие мероприятия помогут избежать инфекционных заболеваний глаз

- ✓ Следите, чтобы после прогулки дети не только мыли руки с мылом, но и ополаскивали лицо.
- ✓ Приучайте детей не тереть глаза руками на улице, во время подвижных игр.
- ✓ Следите, чтобы ребенок использовал только личное полотенце.
- ✓ Контролируйте, чтобы глаза детей были защищены от яркого солнечного света: козырьки у кепки, солнечные очки, тень.
- ✓ Если ребенок получил травму, промойте ему глаза антисептическими препаратами или чистой кипяченой прохладной водой, затем направьте к офтальмологу.
- ✓ Инородное тело из глаз ребенка удаляйте только чистыми руками, стерильным тампоном или проглаженным платком.
- ✓ При обнаружении заболевания чаще меняйте постельное белье и дополнительно его проглаживайте.
- ✓ Регулярно проводите влажную уборку помещений.
- ✓ При подозрении на инфекцию изолируйте ребенка, проведите дезинфекцию помещений и игрушек.
- ✓ Следите, чтобы дети с инфекционными заболеваниями глаз не посещали детский сад.

Памятка для медсестры

Как обнаружить, лечить и предотвратить заболевания глаз у детей

Чем вызвано	Как проявляется	Степень контагиозности	Как лечить	Как избежать
Бактерии	Зуд, жжение, покраснение, слезотечение	Высокая	Проводить антисептическую обработку глаз. Принимать антибиотики (по назначению врача)	Воспитывать гигиенические навыки. Регулярно убирать помещения. Следить за поведением детей и состоянием их глаз на прогулках
Вирусы	Зуд, жжение, покраснение, слезотечение	Высокая	Проводить антисептическую обработку глаз. Принимать противовирусные и иммуномодулирующие препараты. Защищать глаза от ультрафиолетового облучения	Воспитывать гигиенические навыки. Повышать иммунитет. Регулярно убирать помещения. Следить за поведением детей и состоянием их глаз на прогулках
Грибы	Зуд, жжение, покраснение, слезотечение	Средняя	Проводить антисептическую обработку глаз. Принимать антифунгальные и антигистаминные препараты	Воспитывать гигиенические навыки. Повышать иммунитет. Регулярно убирать помещения. Следить за поведением детей и состоянием их глаз на прогулках
Аллергены, раздражающие вещества	Зуд, жжение, покраснение, слезотечение	Отсутствует	Проводить антисептическую обработку глаз. Удалить аллергены. Принимать антигистаминные препараты (по назначению врача)	Регулярно проводить влажную уборку помещений. Уменьшить продолжительность прогулок в периоды пыления или при неблагоприятных внешних условиях