

Носовые кровотечения у детей



Носовые кровотечения по частоте занимают первое место среди самопроизвольных кровотечений, и составляет по данным разных источников 3-5% от общего числа госпитализированных в ЛОР-стационары. Если у ребенка один раз пошла кровь из носа, то ничего в этом страшного нет. Без этого никто не вырастает. Другой разговор, если кровь идет раз за разом.

Кровотечениями могут сопровождаться различные повреждения, травмы слизистой оболочки носа, возникающие в результате сильного сморкания, ковыряния в носу, а также при волнении, перегревании и т. д. Причины носовых кровотечений известны всем и их нужно всегда помнить. Нос ребенка относительно мал, носовые ходы узкие, слизистая оболочка полости носа и носоглотки нежная, рыхлая, легко травмируется. Особенно не углубляясь в анатомию, хочется упомянуть о том, что полость носа кровоснабжается из ветвей внутренней и наружной сонных артерий, которые являются одними из самых крупных сосудов человеческого организма и 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. Нет такого родителя, которому не приходилось бы оказывать помощь ребенку при носовом кровотечении. Однако далеко не все умеют делать это правильно. Помощь при носовых кровотечениях не терпит отлагательств и ожидания врача, кровотечение должно быть остановлено немедленно, в любых условиях — в детском саду, на улице, дома. Для оказания первой помощи необходимо установить причину.

Причины носовых кровотечений у детей

В основе носового кровотечения лежит нарушение целостности сосудистой стенки или нарушение свертывания крови. Носовые кровотечения могут быть спонтанными или вызванными различными травмами. Причины носовых кровотечений у детей принято разделять на местные и общие. К местным причинам относят: 1. При поверхностном расположении сосудистого сплетения в перегородке носа его легко повредить, что и становится самой частой причиной всех носовых кровотечений (90% случаев). 2. Травмы, которые могут быть различной силы - от совсем казалось бы безобидной привычки ковырять пальцем в носу до значительных, сопровождающихся переломами костей лицевого скелета. 3. Инородные тела в полости носа, которые могут провоцировать кровотечение, непосредственно травмируя слизистую оболочку, либо вызывая воспаление в месте их длительного пребывания. 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 гнойными с неприятным запахом. 4. Различные доброкачественные и злокачественные опухоли полости носа (у детей наиболее часто встречаются доброкачественные образования). 5. Искривление перегородки носа, где наряду с периодическими кровотечениями в большинстве случаев будет наблюдаться затруднение носового дыхания. 6. Аномалии развития сосудистой системы полости носа - различной локализации расширения артерий и вен. 7. Изменения структуры слизистой оболочки при различных инфекциях (туберкулез, сифилис, дифтерия) и хроническом насморке. 8. Носовые кровотечения у детей могут возникать из-за того, что воздух в помещении сухой. Пересохшая слизистая оболочка носовой перегородки ссыхается со стенкой кровеносного сосуда и они теряют свою эластичность и прочность. В результате,

при чихание, сморкание и пр. эта пересохшая слизистая оболочка трескается и разрывает ссохшийся с ней кровеносный сосуд. К причинам носовых кровотечений общего характера следует отнести заболевания или состояния сопровождающиеся нарушениями свертывающих свойств крови и их сочетание с нарушением проницаемости сосудистой стенки: 1. Заболевания крови (например, гемофилия - врожденная патология, характеризующаяся отсутствием или дефицитом одного из факторов свертывания крови). 2. Повышение проницаемости сосудов при их воспалении (васкулит), возникающие при тяжелых инфекциях таких как корь, грипп и пр.; при недостатке витамина С (гиповитаминоз С); при наследственных заболеваниях, характеризующихся нарушениями в строении сосудистой стенки. 3. Хронические заболевания печени (гепатиты, цирроз). 4. Хронические воспалительные заболевания полости носа и околоносовых пазух. 5. Состояния, сопровождающиеся подъемом артериального давления (почечная гипертензия - повышение артериального давления при заболеваниях почек, физическая нагрузка, солнечный удар, перегрев).

Первая помощь

Прежде всего, нужно успокоить малыша, так как при волнении сердцебиение учащается, что увеличивает потерю крови. Ребенка следует посадить или придать ему полусидячее положение со слегка опущенной головой. Ни в коем случае не следует убирать подушку из-под головы или поднимать ножной конец кровати, как это иногда делается. Такие меры обычно только усиливают носовое кровотечение. Нельзя также резко запрокидывать голову назад. Это затрудняет отток крови по венам шеи, вследствие



чего кровотечение может усилиться, особенно при изменении позы. Кроме того, при таком положении головы создаются обманчивые впечатления уменьшения кровотечения. На самом деле это не так: кровь обычно затекает в глотку, затем попадает в дыхательные пути, а в случае ее проглатывания возникает кровавая рвота. Впоследствии от вдыхания большого количества крови может развиваться и воспаление легких. При оказании первой помощи необходимо расстегнуть больному воротник, ослабить одежду, открыть окно и заставить ребенка глубоко, но не часто дышать, вдыхая носом и выдыхая ртом. Эти мероприятия способствуют уменьшению кровотечения и повышению свертываемости крови. На переносицу и область носа надо положить холодную примочку (лучше из ледяной воды) или же пузырь со льдом, а к ногам — теплую грелку. При незначительном кровотечении можно прижать пальцем крыло носа к носовой перегородке и одновременно приложить пузырь со льдом. Если такие меры оказываются недостаточными, то в передний отдел носовой полости вводят шарик, сделанный из стерильной ваты или марли, смоченный 3%-ным раствором перекиси водорода. Ребенок и сам может прижать шарик к носовой перегородке и держать его в течение 10—15 мин. Важно, чтобы кровь при этом не заглатывалась. Если кровотечение все же не останавливается, то прибегают к тампонаде носа, что делает врач. В последнее время при носовых кровотечениях с успехом применяют лечение холодом (с помощью жидкого азота, температура —196 °С). Охлажденным наконечником очерчивается «ореол» вокруг кровоточащего участка, после чего кровотечение обычно не возобновляется. Носовое кровотечение при своевременной и правильно оказанной первой помощи не таит в себе большой опасности. Однако появление у детей и взрослых чувства страха и растерянности, которое зачастую возникает из-за незнания основных приемов первой помощи при носовом кровотечении, ведет к увеличению потери крови и, следовательно, к ухудшению состояния ребенка.

Возникли трудности

При оказании первой помощи ребенку с заболеваниями крови опасна недооценка возможных последствий. Малыша следует срочно госпитализировать. Если кровотечения перечисленными мерами остановить не удалось, то требуются более действенные меры, которые осуществляются в больнице. Если носовые кровотечения периодически повторяются, то необходимо обследовать ребенка. Обследование заключается в первую очередь в том, что ребенку делается анализ крови. Этим самым мы смотрим, нет ли у ребенка анемии. Кроме того, в анализе крови нужно обязательно проверить свертываемость крови, длительность кровотечения. Если какие-то нарушения в этой длительности кровотечения есть, то необходимо, чтобы этот ребенок обязательно посетил гематолога. И гематолог определит, нуждается ли он в гематологическом обследовании или нет. Также дети, у которых есть кровотечения и не один раз, обязательно должны посетить ЛОР врача. Разумеется, ведь самая частая причина кровотечения - это либо травма слизистой, либо сосуды находятся очень, очень близко. И в некоторых случаях ЛОР врач может прижечь немножечко эти сосуды. И кровотечения в последующем не повторяются. Этим детям очень важно, чтобы им измеряли артериальное давление. Ведь, может быть, у ребенка просто скачет артериальное давление. Оно периодически повышается, и мы видим это повышение в виде носового кровотечения. В таком случае мы видим уже следствие и, соответственно, мы уже должны лечить это повышенное давление.

Кровохарканье

Появление крови за пределами кровяного русла обычно волнительно не только для ребенка, но и для окружающих. На коже, в носу, в ушах, глотке, слизистых оболочках, в мокроте, рвотных массах, кале и моче в обычных условиях крови не должно быть. Если кровь появляется из горла, то это называют кровохарканьем. Кровохарканье у детей встречается и при травмах. Причиной могут быть язвенные процессы различного происхождения, опухоли, врожденное расширение мелких вен. Провоцирующими моментами могут быть кашель, перенапряжение голосовых складок, физическая нагрузка при беге, играх, наклоны головы вперед и вниз. Следует помнить, что кровохарканье является одним из важных признаков туберкулеза легкого. Кровохарканье может перейти в кровотечение. При резко выраженном кровохарканьи ребенок обычно испуган, беспокоен, бледен. Появляются слабость и головокружение. Детей с кровохарканьем любой степени необходимо срочно направлять в больницу, вызвав «скорую помощь». До ее приезда необходимо создать ребенку полный покой, ему запрещается говорить, двигаться, перенапрягаться.