

**НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ**

**Причины носового кровотечения у детей**

Непосредственной причиной данного симптома у ребенка является повреждение сосудов слизистой оболочки полости носа, происходящее в результате:

* травм носа, как внешних ([перелома](http://zdorovye-rebenka.ru/perelomy-u-detej) или ушиб), так и внутренних (повреждения карандашом, пальцем, любым мелким предметом, засунутым в нос);
* различных врачебных манипуляций и операций в области носа;
* воспаления слизистой носа ([ринит](http://zdorovye-rebenka.ru/nasmork-rinit-u-rebenka), [синусит](http://zdorovye-rebenka.ru/sinusit-prichiny-i-lechenie-sinusita), [аденоидит](http://zdorovye-rebenka.ru/lechenie-adenoidita-u-detej));
* истончения слизистой вследствие нарушения ее питания (атрофический ринит, искривление носовой перегородки);
* опухолей, полипов, туберкулезных язв в носу;
* повышения артериального давления и температуры тела;
* нарушения свертываемости крови;
* дефицита витаминов С, К, кальция;
* гриппа и других инфекционных заболеваний;
* теплового и солнечного удара;
* резких перепадов атмосферного давления и физических нагрузок;
* заболеваний печени, гепатита;
* гормональных перестроек в подростковом возрасте;

**Первая помощь при носовом кровотечении у детей**

1. Придайте ребенку такое положение, чтобы голова малыша оказалась выше туловища. Оптимально полулежачее положение или сидя с наклоненной вперед головой. В горизонтальном положении или с запрокинутой назад головой кровотечение усиливается, и создаются условия для затекания крови в дыхательные пути и пищевод.
2. Успокойте ребенка, объясните ему, что сморкаться и сглатывать кровь не нужно.
3. Положите холод на переносицу больного.
4. Закапайте ребенку в нос любые сосудосуживающие капли (нафтизин, галазолин, називин и др.), прижмите ноздри пальцами к носовой перегородке.
5. Если кровь не останавливается, можно нанести капли на ватный или марлевый тампон и ввести его в ноздрю, прижав к носовой перегородке как можно выше. При отсутствии сосудосуживающих капель в нос используют 3 % перекись водорода. Обычно через 15-30 минут кровотечение из передних отделов носа прекращается.
6. Дополнительно можно выполнить следующие действия. При кровотечении из правой ноздри поднять правую руку вверх, а левой прижать ноздрю, и наоборот. При кровотечении из обеих половин носа ребенок поднимает обе руки вверх, а взрослый прижимает ему обе ноздри.
7. При неэффективности вышеперечисленных мероприятий в течение 20 минут вызовите «скорую помощь».

В каких случаях стоит обратиться за скорой медицинской помощью?

В некоторых ситуациях опасно затягивать время, пытаясь остановить кровь самостоятельно, и «скорую» нужно вызывать сразу, не дожидаясь, пока кровь остановится. Это случаи, когда:

* ребенок получил травму носа;
* кровотечение очень интенсивное и есть угроза быстрой кровопотери;
* кровотечение произошло после травмы головы, и вместе с кровью вытекает прозрачная жидкость (подозрение на перелом основания черепа);
* у ребенка высокое [артериальное давление](http://zdorovye-rebenka.ru/norma-i-skachki-arterialnogo-davleniya-u-rebenka-prichiny-i-vozmozhnoe-lechenie);  больной страдает[сахарным диабетом](http://zdorovye-rebenka.ru/saxarnyj-diabet-u-detej-prichiny-simptomy-i-lechenie/);
* у малыша есть нарушения свертываемости крови (например, гемофилия) или он получает препараты, снижающие данной параметр (аспирин, гепарин, ибупрофен, индометацин);
* произошла потеря сознания, [обморок](http://zdorovye-rebenka.ru/obmorok-u-detej);
* у ребенка рвота с кровью (возможно желудочное или пищеводное кровотечение) или из носа течет сильно пенящаяся кровь (подозрение на повреждение легких).

**Детей с сильным носовым кровотечением** и значительной кровопотерей госпитализируют в ЛОР-отделение больницы.

**Как бороться с частыми носовыми кровотечениями у ребенка?**

Если остановка кровотечения в бытовых условиях произведена успешно, в ближайшее время покажите ребенка ЛОР-врачу. Поскольку чаще всего кровотечение происходит из зоны Киссельбаха, для предупреждения повторных случаев это место прижигают. С профилактической и лечебной целью ребенку внутрь назначают аскорбиновую кислоту, препараты кальция и масляный раствор витамина А в нос.

При **частых кровотечениях из носа,** особенно происходящих без видимой объективной причины, ребенка нужно дополнительно обследовать. Чтобы установить причину недомоганий, по рекомендации лечащего врача требуется сдать анализы и проконсультироваться у специалистов (невролога, эндокринолога, гематолога).

