

Что нужно знать родителям о болевом синдроме у детей?

Информацию подготовила врач-невролог ОКУ ЦППМСП

Маренкова Вера Ивановна

Болевой синдром у детей часто недооценивается или неверно трактуется. Ребенок действительно может испытывать боль, и только он ощущает, насколько она сильна.

Боль у детей

Боль – это то, что именно болит у ребенка и о чем говорит сам ребенок.

Боль – это неприятное сенсорное или эмоциональное состояние, которое связано с реальным или потенциальным повреждением тканей, или может быть описано как таковое.

Миф 1

Новорожденные не испытывают боли из-за незрелой нервной системы



На самом деле:

- Исследования показывают, что у новорожденных есть нейрохимическая способность испытывать боль.
- Исследования в области поведения и физиологии новорожденных показывают, что даже только что рожденный ребенок реагирует на болевые стимулы
- Недоношенные, у которых операция была проведена с минимальной анестезией, имеют намного больший уровень стресса, осложнений и смертности, по сравнению с теми, кто получил глубокий наркоз

Миф 2

Дети переносят боль легче, чем взрослые.

На самом деле:

- Чем меньше ребенок, тем хуже у него восприятие боли. Переносимость боли повышается с возрастом.

Миф 3

Дети привыкают к боли.

На самом деле:

- Каждая новая болезненная процедура приводит к усилению беспокойства и усилению восприятия болевых ощущений.
- Болевые ощущения, которые ребенок испытал в самом раннем возрасте, могут иметь долгосрочные последствия, включая низкую толерантность к боли.

Миф 4

Дети не способны указывать локализацию боли.

На самом деле:

- Дети могут показывать место, где болит, нарисовать его и т.д.

Миф 5

Дети всегда говорят, если у них что-то болит.



На самом деле:

- Дети могут не рассказывать о своей боли из-за боязни использования болезненных методов лечения.
- При хроническом болевом синдроме дети могут не жаловаться на боль, так как, испытывая ее все время, они думают, что ничего сделать нельзя.
- Некоторые дети думают, что если что-то болит, значит нужно лечь в больницу - место, куда они категорически не хотят попадать. Поэтому они могут не рассказывать о боли.
- Некоторые дети не жалуются на боль, так как не хотят расстраивать своих родителей.
- Некоторые дети, особенно очень маленькие, могут испытывать трудности с описанием боли.

Миф 6

Поведение ребенка отражает интенсивность боли.

На самом деле:

- Поведение не является специфическим индикатором интенсивности боли.
- Отсутствие поведенческой реакции (например, плач, двигательные реакции) не обязательно указывает на отсутствие боли.

Миф 7

Даже если маленькие дети могут испытывать боль, то это не имеет долгосрочных последствий, так как у них отсутствует способность запоминать.

На самом деле:

- Боль и стресс могут запечатлеваться в памяти, что приводит к проблемам с кормлением, со сном и т.д.
- Предварительные данные свидетельствуют о том, что болевой синдром, имевший место в раннем возрасте, может способствовать развитию структурных и функциональных нарушений со стороны развивающихся проводящих путей нервной системы, что может повлиять на восприятие боли в будущем.

Купирование болевого синдрома у детей

Существуют общие принципы обезболивания у детей. Они включают следующие задачи:

- Изменить обратимый процесс - по возможности лечить причину, лежащую в основе.
- Использовать фармакологические и нефармакологические методы обезболивания.
- Принимать во внимание любой психосоциальный стресс у ребенка, например, беспокойство, связанное с разобщением.
- Постоянно оценивать в динамике боль и ответ на проводимое лечение.

Будьте здоровы!