Что делать, если вам пришлось столкнуться с такой неприятностью как перелом руки у ребенка? Дети – существа активные и непоседливые, сложно заставить ребенка сидеть спокойно на одном месте. Подвижные игры на свежем воздухе, занятия спортом – все это оказывает положительное влияние на организм ребенка, укрепляя мышечный корсет и тренируя координацию и выносливость. Активность необходима ребенку для гармоничного развития, однако, в то же время, таит в себе опасность. Дети беспечны и не задумываются о последствиях совершаемых ими действий. Перелом руки может произойти даже в самых банальных случаях – падение с высоты собственного роста, во время игр на детской площадке, бега или ходьбы и даже просто при неловком движении.  По статистике, дети ломают руки в два раза чаще, чем ноги. Самые уязвимые места, которые страдают от переломов в первую очередь – локтевой сустав, лучевая кость, кости предплечья. В этой статье мы разберем причины переломов, их основные виды, а также необходимую первую помощь, которую следует оказать ребенку с подозрением на перелом.  
Виды переломов  
В первую очередь, переломы делятся на два типа:  
1. Травматический – полученный в результате травмы, механического воздействия, например, после падения с качелей, велосипеда и т.д.  
2. Патологический – полученный вследствие разрушающих костную структуру болезненных процессов, которые приводят к изменениям в кости, нарушают ее прочность и целостность. Достаточно небольшого усилия, чтобы пораженная кость сломалась.  
Также различают следующие виды переломов:  
- Открытый перелом – кожные покровы повреждены сломанной костью, имеется кровоточащая рана. Этот тип перелома опасен, прежде всего, возможностью инфицирования путем попадания в рану грязи и пыли.  
-Закрытый перелом – встречается намного чаще и представляет собой нарушение целостности кости без повреждения кожи. Диагностируется путем проведения рентгенографии.  
- Перелом со смещением – отломки кости сдвигаются, при этом повреждаются кровеносные сосуды и нервные окончания.  
- Сдавливающий перелом – кость испытывает постоянное давление, к примеру, при сильных физических нагрузках, появляется трещина в ее структуре.  
- Двойной перелом – сразу два перелома костей одной руки, к примеру, одновременно лучевой и локтевой кости.  
Особенности переломов у детей  
Надкостница – наружная оболочка кости, у детей она является более плотной и намного лучше снабжается кровью. В костях сохранены зоны роста, а, следовательно, содержится большое количество органических веществ. Все этой обуславливает хрупкость детских костей и гораздо большую частоту переломов, в сравнении с взрослыми. Детские переломы часто сравнивают с «зеленой ветвью» - по аналогии с ветками молодых деревьев, которые сложно сломать, но легко погнуть, кость ребенка согнута и надломлена с одной стороны, а с другой ее удерживает толстая надкостница. Стоит обратить внимание, что переломы у детей заживают гораздо быстрее, чем у взрослых.  
Симптомы перелома  
Как распознать перелом? К основным признакам относятся:  
- сильная боль в поврежденном месте, зачастую дети не в состоянии ее терпеть  
- ребенок не может пошевелить травмированной конечностью  
- отек и покраснение в месте перелома  
- возможная деформация сустава  
- при открытом переломе имеется рана, в которой можно визуализировать обломки кости, возможно, кровотечение  
- головокружение, шок, потеря сознания.  
Первая помощь  
Что делать, если вы подозреваете перелом руки у своего крохи? Без обращения в медицинское учреждение здесь не обойтись. Но до этого момента постарайтесь облегчить состояние ребенка следующими методами:  
- обездвижьте пострадавшую конечность, наложив шину из подручных средств – палок, жесткого картона или линейки.  
- зафиксируйте конечность целиком, используя отрезки ткани или бинты.  
- приложите холод, это снимет отечность и немного успокоит боль.  
- дайте ребенку обезболивающее.  
- при открытом переломе следует обработать рану перекисью водорода, а затем наложить сверху стерильную салфетку.  
- если наблюдается сильное кровотечение, его следует остановить, наложив жгут выше места перелома и без промедлений обратиться к врачу.  
Ни в коем случае не пытайтесь самостоятельно вправить перелом, этим вы можете нанести ребенку еще большую травму и вред!  
В случае, если травма была получена ребенком вне дома – в школе или детском саду, первым делом осмотрите малыша, выясните, какие действия по оказанию первой помощи были предприняты учителем или воспитателем, а также, какие лекарства давались ребенку.  
Лечение перелома руки  
После обращения к врачу, специалист осмотрит поврежденную конечность, а также опросит родителей о месте и подробностях несчастного случая. Далее им будет выдано направление на ретгенографическое исследование в двух проекциях, с целью подтверждения предполагаемого диагноза и обнаружения точной локализации перелома и возможных смещений костных отломков. В зависимости от типа перелома, дальнейший ход лечения может развиваться по-разному. При закрытом переломе, врач введет ребенку обезболивающее внутримышечно, наложит гипс и иммобилизующую повязку. Реже приходится прибегать к хирургическому вмешательству – при закрытых переломах, смещении осколков кости, повреждении крупных сосудов и артерий. Оперативное вмешательство производится под общим наркозом, дальнейшее лечение осуществляется в условиях стационара. В некоторых случаях производится дополнительная фиксация перелома металлическими спицами.  
Дальнейшее лечение при неосложненном закрытом переломе осуществляется в домашних условиях и включает в себя прием анальгетиков и противовоспалительных препаратов, а также ношении гипсового лангета. Следует обращать внимание на то, как себя чувствует поврежденная рука в гипсе, не должно возникать ощущение сдавливания, потери чувствительности и отечность. Наличие этих симптомов говорит о том, что гипс был наложен неправильно и следует вновь обратиться в больницу за помощью.  
В случае отсутствия грамотного лечения и необращения в медицинское учреждение, могут развиться такие тяжелее последствия как укорачивание конечности, остановление или замедление роста кости, искривление поврежденной руки, развитие инфекций.  
Период реабилитации  
Чаще всего детей волнует вопрос о том, когда же можно будет снять гипс. Ответ на него даст лечащий врач, и он будет зависеть от сложности степени перелома, и результатов проведения контрольного рентгенографического исследования. Обычно, ходить в гипсе ребенку приходится от 1 до 1.5 месяцев. В сложных случаях со смещением этот срок будет дольше.  
Вполне естественно, что за срок ношения гипса, поврежденная рука частично атрофируется. Для того чтобы восстановить циркуляцию кровотока, подвижность мышц и суставов, назначается ряд физиотерапевтических процедур. Сюда входят: массаж, лечебная физическая культура, плавание. Конкретный комплекс подбирается врачом и зависит от того, какая именно часть руки была сломана. Выполнять упражнения, восстанавливающие подвижность руки, можно и дома. Ниже дан типовой комплекс для развития пальцев рук и восстановления гибкости суставов:  
- обычный пластилин может стать верным помощником в развитии подвижности кисти поврежденной руки. Просто дайте небольшой кусок пластилина в руку ребенку, пусть он разминает и перекатывает его пальцами.  
- дайте ребенку в руку теннисный мячик. Пусть малыш бросает его об стену и пытается поймать той рукой, которая была в гипсе. Это упражнение понравится ребенку, а также поможет восстановить координацию движений, ловкость и быстроту реагирования.  
- вложите в ладонь ребенка небольшие мячики и попросите перебирать их пальцами. Это, нехитрое, на первый взгляд, упражнение, отлично восстанавливает подвижность и гибкость руки и часто применяется в комплексе ЛФК с другими упражнениями.  
- круговые движения выпрямленной поврежденной рукой попеременно в одну и другую сторону  
- круговые движения рукой, согнутой в локте попеременно в одну и другую сторону  
- сжать кисти рук в замок. Попытаться завести согнутые в локтях руки как можно дальше за голову.  
Все упражнения должны выполняться в спокойном темпе, плавно, без резких движений. При возникновении у ребенка болезненных ощущений, выполнение упражнений следует прекратить.  
В сложных случаях открытых переломов врач может назначить такую процедуру как гипербарическая оксигенация. Этот вид лечения производится в барокамере и заключается в насыщении кислородом травмированных костей и мышц. С помощью этого метода ускоряется процесс заживления ран и срастания костей, улучшается кровообращение, препятствует распространению инфекций.  
Особое внимание в период лечения и восстановления после переломов следует уделять питанию. Включите в рацион ребенка продукты, богатые кальцием, витаминами и минералами. Особенно полезны свежие овощи и фрукты, орехи, крупы, молочные и кисломолочные продукты, яйца,  рыба и мясо.  
Несомненно, перелом руки – стресс и психологическая травма для малыша, особенно, если перелом был открытый, ведь вид крови и открытой раны очень пугает детей. Задача родителей – не разводить панику, действовать быстро и уверенно. Помните, что от ваших действий зависит