

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС
ПРИ КИШЕЧНЫХ
ИНФЕКЦИЯХ.

- **КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ** - ЭТО ГРУППА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ПРИ КОТОРЫХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ КИШЕЧНИКА. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ БАКТЕРИЙ И ВИРУСОВ.
- **КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ** – ДОСТАТОЧНО СЕРЬЕЗНАЯ ПРОБЛЕМА, КОТОРАЯ ЧРЕВАТА СНИЖЕНИЕМ ИММУНИТЕТА И КРАЙНЕ ПЛОХИМ САМОЧУВСТВИЕМ БОЛЬНОГО. МНОГОЧИСЛЕННЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ (ШИГЕЛЛЫ, **САЛЬМОНЕЛЛЫ**, ЭШЕРИХИИ, **СТАФИЛОКОККИ**, КЛЕБСИЕЛЛЫ, ПРОТЕЙ, КАМПИЛОБАКТЕРИИ, СИНЕГНОЙНАЯ ПАЛОЧКА, РОТАВИРУСЫ, ЭНТЕРОВИРУСЫ, АДЕНОВИРУСЫ, А ТАКЖЕ АМЕБЫ, ЛЯМБЛИИ, ГРИБКИ) ОСОБЕННО ОПАСНЫ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД, КОГДА ИЗ-ЗА ЖАРЫ ЛЮДИ ОСОБЕННО ВОСПРИИМЧИВЫ К РАЗНОГО РОДА БОЛЕЗНЯМ.



ВОЗБУДИТЕЛЯМИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ
ЯВЛЯЮТСЯ:

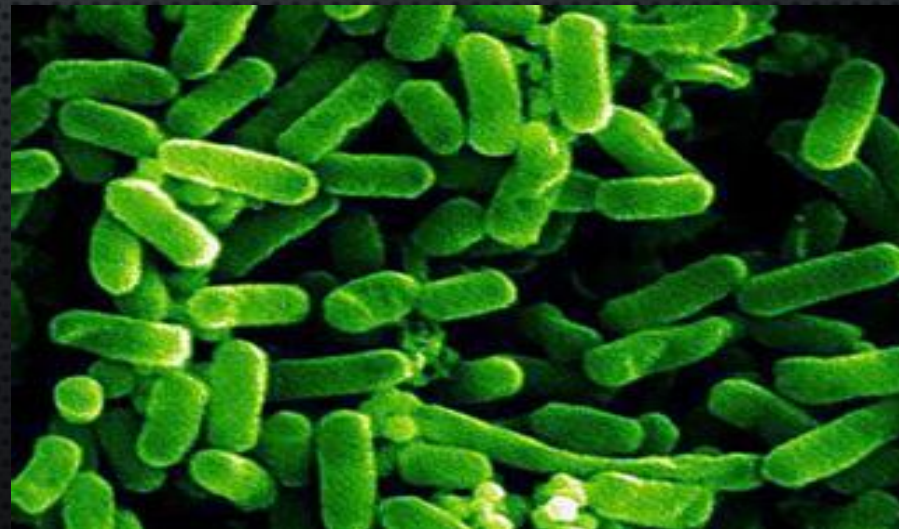
БАКТЕРИИ: САЛЬМОНЕЛЛЫ, ШИГЕЛЛЫ,
СТАФИЛОКОККИ, ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН.

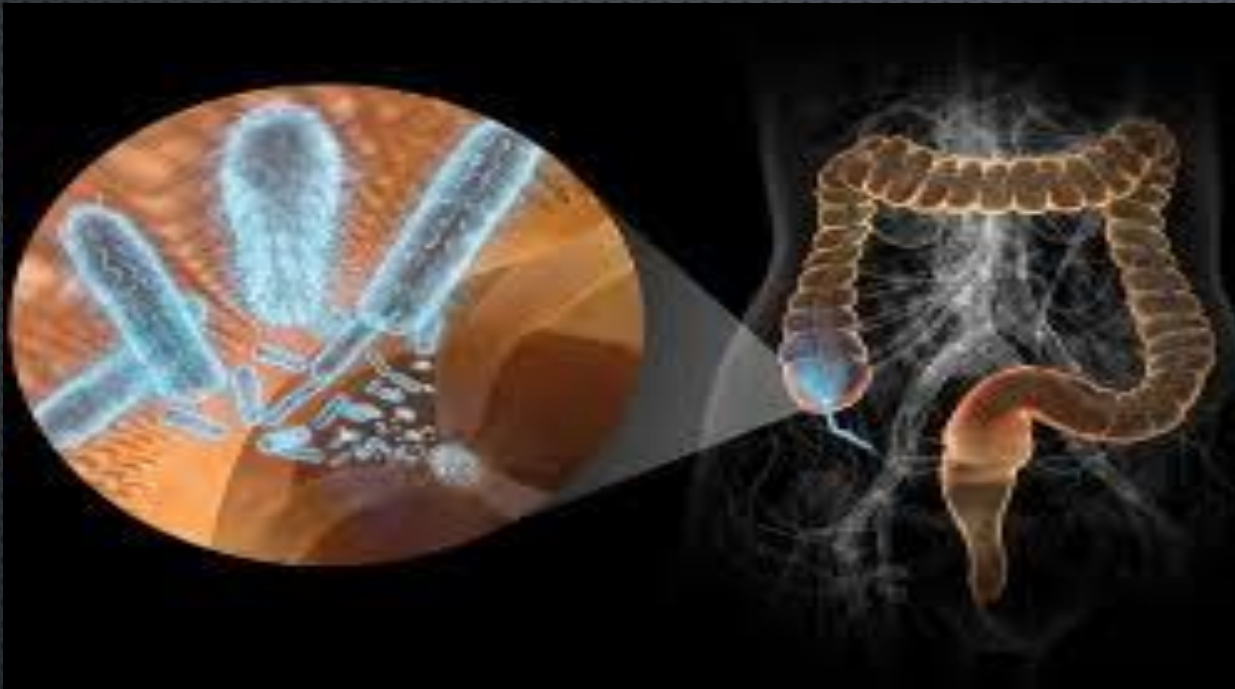
ВИРУСЫ: ЭНТЕРОВИРУСЫ, РОТАВИРУСЫ.

ОБЩЕЙ ЧЕРТОЙ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ
ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ К ВЫРАБОТКЕ
ЭНТЕРОТОКСИНОВ.

ВСЕ БАКТЕРИИ И ВИРУСЫ В СИЛУ
ДОСТАТОЧНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ К ФАКТОРАМ
ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ИМЕЮТ ПОВСЕМИСТНОЕ
РАСПРОСТРАНЕНИЕ.

ВСЕ ВОЗБУДИТЕЛИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ
ИМЕЮТ СВОЮ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ
АНТИГЕННУЮ СТРУКТУРУ.





ИСТОЧНИКАМИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ
ЯВЛЯЮТСЯ:

ЖИВОТНЫЕ И ПТИЦЫ

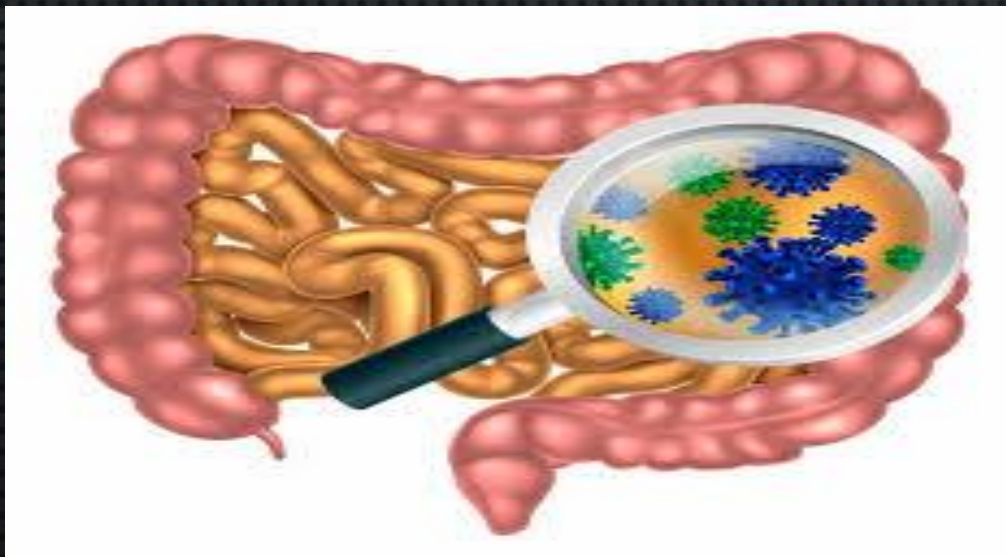
РЕЗЕРВУАРАМИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ
ЯВЛЯЮТСЯ:

ЧЕЛОВЕК;

ЖИВОТНЫЕ И ПТИЦЫ

ВОСПРИИМЧИВЫЙ ОРГАНИЗМ К КИШЕЧНЫМ
ИНФЕКЦИЯМ:

ЧЕЛОВЕК



МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

ПИЩЕВОЙ, АЛИМЕНТАРНЫЙ;

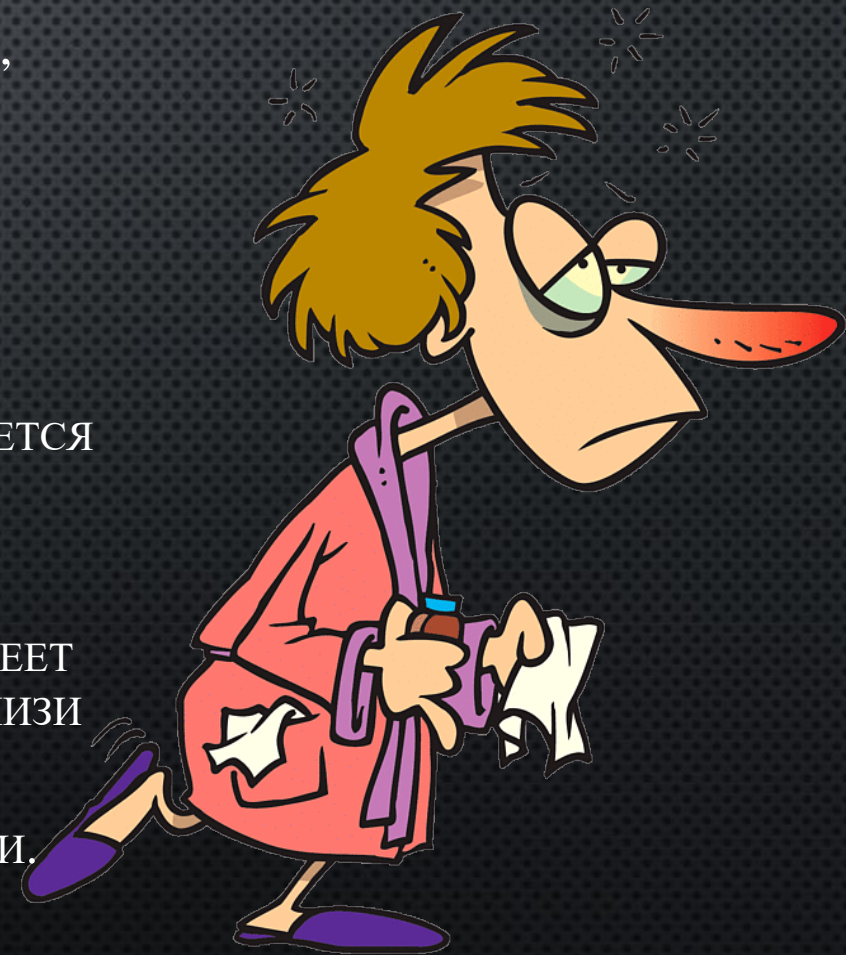
ВОДНЫЙ;

КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ.

ВОЗБУДИТЕЛИ И ИХ ТОКСИНЫ ПОПАДАЮТ В ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ РОТ И ПОСТУПАЮТ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ. ДОСТИГАЯ НУЖНОГО ОТДЕЛА КИШЕЧНИКА, ВОЗБУДИТЕЛИ ВНЕДРЯЮТСЯ В СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ, ВЫЗЫВАЯ РАЗВИТИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ. ВСЛЕДСТВИЕ ЭТОГО ВОЗНИКАЕТ ВЫРАЖЕННАЯ ДИАРЕЯ И РВОТА, КОТОРЫЕ ПРИВОДЯТ К БЫСТРОМУ РАЗВИТИЮ ДЕГИДРАТАЦИИ, ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ, ГИПОВОЛЕМИИ И ТАК ДАЛЕЕ.



- При пищевых инфекциях инкубационный период не бывает продолжительным. В типичных случаях его продолжительность составляет от нескольких часов до суток, и лишь в отдельных случаях инкубационный период может укорачиваться до 30 минут (при стафилококковых токсикоинфекциях) или удлиняться (свыше 24 ч).
- Независимо от этиологии клинические проявления при пищевых инфекциях в целом носят однотипный характер. Заболевания начинаются внезапно, появляются признаки развития интоксикации, гастроэнтерита и обезвоживания организма.
- Больные с пищевыми инфекциями отмечают:
 - внезапное появление слабости;
 - недомогание;
 - чувство дискомфорта в животе, которое через короткое время сменяется схваткообразными болями. Одновременно появляются тошнота,;
 - многократная рвота;
 - жидкий водянистый стул (до 10-15 и более раз в сутки). Стул чаще имеет неприятный запах и не содержит патологических примесей в виде слизи и крови. Интоксикация характеризуется:
 - появлением озноба; повышением температуры до 39°C; головной боли.



- ОСТРЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПИЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОБЫЧНО ПРОДОЛЖАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 12-36 Ч., НО МОЖЕТ УДЛИНЯТЬСЯ И ДО НЕСКОЛЬКИХ ДНЕЙ.
- В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ У БОЛЬНЫХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ:
- БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ; АКРОЦИАНОЗ;
- ТАХИКАРДИЯ; СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ.
- При наличии обезвоживания организма у больных могут отмечаться:
- СУДОРОГИ;
- АНУРИЯ;
- КОЛЛАПС;
- ШОК.



ДИАГНОСТИКА

- ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:
- ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ.
- КРОВЬ НА СЕРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ.
- ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ.
- ОБЩИЙ АНАЛИЗ КАЛА: НЕОФОРМЛЕННЫЙ КАЛ (ДИАРЕЯ ИЛИ ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ); НАЛИЧИЕ БЕЛКА ИЛИ КРОВИ, СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, ЖИРА, ОСТАТКОВ ПИЩИ, ЛЕЙКОЦИТОВ, МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН.
- КАЛ НА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИИ;
- БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РВОТНЫХ МАСС: ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИИ;
- БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОМЫВНЫХ ВОД ЖЕЛУДКА: ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИИ.





ПРОФИЛАКТИКА



- ОБЯЗАТЕЛЬНО ТЩАТЕЛЬНО МЫТЬ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ПРИГОТОВЛЕНИЕМ, ПРИЕМОМ ПИЩИ И ПОСЛЕ ПОСЯЩЕНИЯ ТУАЛЕТА;
- ВОДУ ДЛЯ ПИТЬЯ УПОТРЕБЛЯТЬ КИПЯЧЕННУЮ, БУТИЛИРОВАННУЮ ИЛИ ИЗ ПИТЬЕВОГО ФОНТАНЧИКА С СИСТЕМОЙ ДООЧИСТКИ ВОДОПРОВОДНОЙ ВОДЫ;
- ОВОЩИ И ФРУКТЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЦИТРУСОВЫЕ И БАНАНЫ УПОТРЕБЛЯТЬ ТОЛЬКО ПОСЛЕ МЫТЬЯ ИХ ЧИСТОЙ ВОДОЙ И ОШПАРИВАНИЯ КИПЯТКОМ;
- РАЗЛИВНОЕ МОЛОКО УПОТРЕБЛЯТЬ ПОСЛЕ КИПЯЧЕНИЯ;
- СКОРОПОРТЯЩИЕСЯ ПРОДУКТЫ СОХРАНЯТЬ В ХОЛОДИЛЬНИКАХ В ПРЕДЕЛАХ ДОПУСТИМЫХ СРОКОВ ХРАНЕНИЯ;
- ОБЯЗАТЕЛЬНЫ СОБЛЮДЕНИЕ ЧИСТОТЫ В ЖИЛИЩЕ, ЧАСТОЕ ПРОВЕТРИВАНИЕ, ЕЖЕДНЕВНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ВЛАЖНОЙ УБОРКИ;
- КУПАТЬСЯ В ОТКРЫТЫХ ВОДОЕМАХ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД ГОДА МОЖНО ТОЛЬКО В СПЕЦИАЛЬНО ОТВЕДЕННЫХ МЕСТАХ;
- НА ВОКЗАЛАХ, В АЭРОПОРТАХ, МЕСТАХ МАССОВОГО ОТДЫХА ПРИ ПИТЬЕ БУТИЛИРОВАННОЙ, ГАЗИРОВАННОЙ ВОДЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОЛЬКО ОДНОРАЗОВЫЕ СТАКАНЧИКИ.

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС

- 1. ИЗОЛИРОВАТЬ БОЛЬНОГО ДО КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ + ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ БАКОБСЛЕДОВАНИЯ (В СЛУЧАЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА КИШЕЧНУЮ ГРУППУ)
- ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ
- 2. ОРГАНИЗОВАТЬ ХЛОРНЫЙ РЕЖИМ ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ
- ВОЗБУДИТЕЛИ ОКИ УСТОЙЧИВЫ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ, МОГУТ ДОЛГО СОХРАНЯТЬСЯ НА ПРЕДМЕТАХ, ЧТО ДЕЛАЕТ ВОЗМОЖНЫМ ПЕРЕДАЧУ ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ ПРЕДМЕТЫ, ТРЕТЬЕ ЛИЦО
- 3. СЛЕДИТЬ ЗА РЕГУЛЯРНЫМ ПРОВЕТРИВАНИЕМ ПОМЕЩЕНИЯ, ПРОВЕДЕНИЕМ ВЛАЖНЫХ УБОРОК НЕ МЕНЕЕ 2 РАЗ В ДЕНЬ
- УМЕНЬШАЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ. ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЧИСТОТА ВОЗДУХА
- 4. ОБЕЗЗАРАЖИВАТЬ ИСПРАЖНЕНИЯ БОЛЬНОГО
- МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ОКИ ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ





- 5. ОРГАНИЗОВАТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ
- ВОСПОЛНЯЮТСЯ ПОТЕРИ СОЛЕЙ И ЖИДКОСТИ. ПРЕДУПРЕЖДАЕТСЯ ПОВТОРНОЕ РАЗВИТИЕ ЭКСИКОЗА
- 6. ОБЕСПЕЧИТЬ ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ (ДОЗИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ, ЩАДЯЩЕЙ ПИЩЕЙ С ПОСТЕПЕННЫМ ПЕРЕХОДОМ К ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМЕ И РАЦИОНАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ К 5-7 ДНЮ.)
- УМЕНЬШАЕТСЯ НАГРУЗКА НА ЖКТ, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, СОЗДАЮТСЯ УСЛОВИЯ ДЛЯ РЕГЕНЕРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ КИШЕЧНИКА РЕЗУЛЬТАТОМ ЧЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЛИКВИДАЦИЯ ДИСПЕПСИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ.
- 7. УДЕЛИТЬ ВНИМАНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УХОДУ ЗА КОЖЕЙ В СЛИЗИСТЫМИ ОБОЛОЧКАМИ
- ПРЕДУПРЕЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ ОПРЕЛОСТЕЙ ИЗ-ЗА ЧАСТОГО ЖИДКОГО СТУЛА, РАЗВИТИЕ СТОМАТИТОВ, КОНЬЮНКТИВИТОВ ИЗ-ЗА

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!