

АО “Медицинский Университет Астана”

Тема: Объем неотложной помощи при тяжелом обезвоживании, лечение умеренного обезвоживания с помощью оральных регидратационных средств и лечение диареи в домашних условиях в соответствии с программой ИВБДВ.

Выполнила: Осман Ф.И.

Проверила: Окишева.И.Н.

Астана 2018г

Классификация тяжести обезвоживания у детей с диареей.

Классификация	Признаки и симптомы	Лечение
<p>2 из следующих признаков:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Летаргичен или без сознания ■ Запавшие глаза ■ Не может пить или пьёт плохо ■ Кожная складка расправляется очень медленно (≥ 2 сек.) 	<p>Тяжёлое обезвоживание</p>	<p><input type="checkbox"/> Если у ребёнка нет другого тяжёлого заболевания: - Дайте жидкость при тяжёлом обезвоживании «план В» ИЛИ Если у ребёнка другое тяжёлое заболевание:</p> <p><input type="checkbox"/> Направте СРОЧНО в стационар, по дороге мать должна давать ОРС частыми глотками. Посоветуйте матери продолжить кормление грудью.</p> <p><input type="checkbox"/> Если ребёнку 2 года и старше и в данной местности есть холера, дайте антибактериальный препарат для лечения холеры</p>
<p>2 из следующих признаков:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Беспокоен, болезненно раздражим ■ Запавшие глаза ■ Пьёт с жадностью, жажда ■ Кожная складка расправляется медленно. 	<p>Умеренное обезвоживание</p>	<p><input type="checkbox"/> Дайте жидкости и пищу при умеренном обезвоживании «план Б»</p> <p>Если у ребёнка другое тяжёлое заболевание:</p> <p><input type="checkbox"/> Направте СРОЧНО в стационар, по дороге мать должна давать ОРС частыми глотками. Посоветуйте матери продолжить кормление грудью.</p> <p><input type="checkbox"/> Объясните матери, когда вернуться немедленно</p> <p><input type="checkbox"/> Последующий визит через 5 дней, если нет улучшения</p>
<p>Недостаточно признаков для классификации как умеренное или тяжёлое обезвоживание.</p>	<p>Обезвоживания нет</p>	<p><input type="checkbox"/> Дайте жидкости и пищу - лечение диареи на дому «план А»</p> <p><input type="checkbox"/> Объясните матери, когда вернуться немедленно</p> <p><input type="checkbox"/> Последующий визит через 5 дней, если нет улучшения</p>

<u>План А: Лечите Диарею на дому</u>	
<u>Консультируйте мать по 4 Правилам домашнего лечения: дать дополнительно жидкости, дать препараты цинка, продолжать кормление и знать когда вернуться с ребёнком.</u>	
1. ДАТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЖИДКОСТИ (столько, сколько ребенок выпьет)	
□ Скажите матери:	
— Кормить грудью часто и длительнее при каждом кормлении.	
— Если ребенок вскармливается исключительно грудью, дайте ему ОРС или чистую воду в дополнение грудному молоку.	
— Если ребенок не находится на исключительно грудном вскармливании, дайте ему один или несколько из следующих видов жидкости: раствор ОРС, жидкости на основе пищевых продуктов (такие как суп, рисовый отвар, кисломолочные смеси: кефир, айран, биолакт), или чистую воду.	
Особенно важно давать ОРС дома, когда:	
— ребёнок получал лечение по плану Б или В во время настоящего посещения..	
— если нет возможности вернуться с ребёнком в амбулаторию в случае, когда диарея усилится	

<p>□ ОБУЧИТЕ МАТЬ, КАК РАСТВОРЯТЬ И ДАВАТЬ РАСТВОР ОРС РЕБЁНКУ, ДАЙТЕ МАТЕРИ 2 ПАКЕТА ОРС ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА ДОМУ.</p>		
<p>□ ПОКАЖИТЕ МАТЕРИ, СКОЛЬКО ЖИДКОСТИ ДАВАТЬ В ДОПОЛНЕНИЕ К ОБЫЧНОМУ КОЛИЧЕСТВУ:</p>		
До 2 лет		50-100 мл после каждого жидкого стула
2 года и старше		100-200 мл после каждого жидкого стула
<p>Скажите матери:</p>		
— Давать жидкости из чашки частыми небольшими глотками;		
— Если у ребенка появилась рвота, подождать 10 минут. Затем продолжить, но медленнее.		
—Продолжать давать дополнительно жидкость до полного прекращения диареи		
<p>2. ДАВАТЬ ВНУТРЬ ПРЕПАРАТЫ ЦИНКА.</p>		
<p>□ Объясните матери, в каком количестве необходимо давать препараты цинка</p>		
дней.	До 6 мес. 1/2 таблетки (10 мг) в день в течение 10-14	
дней.	6 мес. и старше 1 таблетку (20 мг) в день в течение 10-14	

Покажите матери, как давать препараты цинка:

- младенцам: растворить таблетку в небольшом количестве чистой воды, сцеженного молока или ОРС в небольшой чашке или в ложке;
- детям более старшего возраста: таблетку можно дать разжевать или растворить в небольшом количестве чистой воды в чашке или в ложке.

Обратите внимание матери на необходимость соблюдения полного курса приёма препаратов цинка (10 – 14 дней).

3. ПРОДОЛЖАТЬ КОРМЛЕНИЕ

4. Знать, когда вернуться с ребёнком

Лечите ребёнка амбулаторно.

Объясните матери **4 правила домашнего лечения:**

1. Давать обильное питьё.

2. Давать препараты цинка.

3. Продолжать кормить.

4. Знать, в каких случаях вновь обратиться в больницу

- **Давайте дополнительные жидкости следующим образом:**
 - Если ребёнок на грудном вскармливании, посоветуйте матери чаще давать ему **грудь и увеличить продолжительность каждого кормления.**

Если ребёнок на исключительном грудном вскармливании, **давайте раствор ОРС или чистую воду в дополнение к грудному молоку.**

После того, как диарея прекратится, необходимо восстановить исключительно грудное вскармливание, если это соответствует возрасту ребёнка.

— Если ребёнок не находится на исключительно грудном вскармливании, давайте **следующие жидкости** в любом сочетании:

- раствор ОРС;
- жидкую пищу (например суп, рисовый отвар, напитки на основе йогурта)
- чистую воду.

ПОСЛЕДУЮЩЕЕ НАБЛЮДЕНИЕ.

- Посоветуйте матери немедленно вернуться в больницу, если:
 - ребёнку станет хуже, или он не сможет пить или сосать грудь, или он будет плохо пить, или у него будет высокая температура тела, или кровь в стуле.
 - Если у ребёнка не будет ни одного из этих признаков, но его самочувствие по-прежнему не будет улучшаться, посоветуйте матери прийти через 5 дней для повторного осмотра.
- Объясните также, что такое же лечение следует сразу проводить и в будущем при возникновении диареи.

<u>План Б лечения диарей:</u>				
<u>Лечите умеренное обезвоживание с помощью ОРС</u>				
<u>ДАЙТЕ РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБЪЁМ ОРС В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ 4 ЧАСОВ</u>				
<u>ОПРЕДЕЛИТЕ ОБЪЁМ ОРС, КОТОРОЕ СЛЕДУЕТ ДАТЬ В ПЕРВЫЕ 4 ЧАСА.</u>				
ВОЗРАСТ	ДО 4 МЕСЯЦЕВ	ОТ 4 МЕСЯЦЕВ ДО 12 МЕСЯЦЕВ	ОТ 12 МЕСЯЦЕВ ДО 2 ЛЕТ	ОТ 2 ЛЕТ ДО 5 ЛЕТ
МАССА ТЕЛА	<6 КГ	6-<10КГ	10-<12 КГ	12-19 КГ
ОРС В МЛ	200-400	400-700	700-900	900-1400
<i>* Используйте для расчёта возраст ребенка только тогда, когда нельзя определить массу тела. Приблизительный объём необходимого ОРС (в мл) также можно рассчитать, умножая массу ребенка (в кг) на 75.</i>				
— Если ребенок с охотой пьёт раствор ОРС, и просит ещё, можно дать больше, чем рекомендованное количество.				
□ ПОКАЖИТЕ МАТЕРИ, КАК ДАВАТЬ РАСТВОР ОРС .				
— Давайте пить раствор из чашки часто, маленькими глотками.				
— Если у ребенка рвота, подождите 10 минут. Затем продолжайте, но				

■ **ЧЕРЕЗ 4 ЧАСА:**

- Вновь оцените состояние ребёнка и определите статус гидратации.
- Выберите соответствующий план продолжения лечения.
- Начинайте кормить ребёнка в медицинском учреждении.

□ **Если мать не может оставаться в медицинском учреждении до завершения лечения:**

- **Покажите** ей, как готовить раствор ОРС дома.
- **Объясните**, какой объём ОРС нужно дать дома, чтобы завершить 4-часовой курс.
- **Снабдите** её необходимым количеством пакетов ОРС для завершения регидратации. **Дайте 2 пакета** дополнительно, как рекомендуется в плане А.
- **Объясните 4 правила домашнего лечения:**
 1. Давать обильное питьё.
 2. Давать препараты цинка.
 3. Продолжать кормление.
 4. Знать, в каких случаях вновь обратиться в больницу.

• **В первые 4 часа давайте** ребёнку раствор ОРС, приблизительное количество которого должно соответствовать массе тела ребёнка (или возрасту, если масса тела не известна), см. табл. № 5.

Однако если ребёнок хочет пить ещё, объём даваемого раствора ОРС может быть увеличен.

• **Покажите** матери, как давать ребёнку раствор ОРС, по чайной ложке каждые 1-2 мин, если ребёнок в возрасте до 2 лет, если ребёнок более старшего возраста, ему нужно через короткие интервалы времени давать пить по несколько глотков из чашки.

• **Проверяйте** регулярно, нет ли каких-либо проблем.

• Если у ребёнка рвота, сделайте паузу на 10 минут, затем снова, несколько медленнее, начинайте давать раствор ОРС (например, по чайной ложке каждые 2-3 минуты).

• Если веки ребёнка начинают отекать, прекратите давать раствор ОРС и дайте обычную воду или грудное молоко.

КОРМЛЕНИЕ.

Продолжение кормления высокоусвояемой пищей – важный элемент введения диареи.

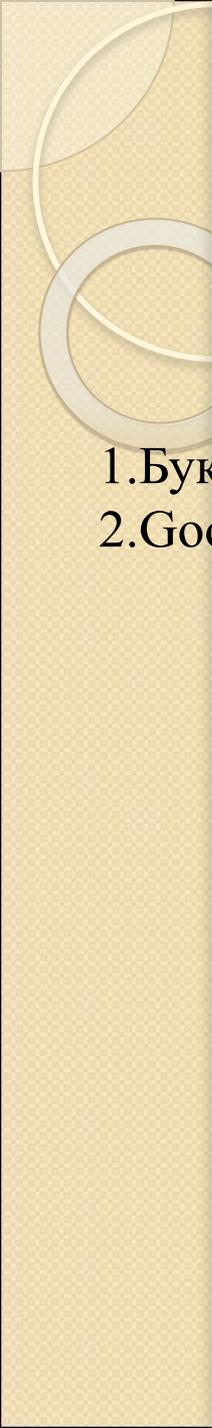
- В первые 4 часа периода регидратации не давайте никакой пищи за исключением грудного молока. Детей, находящихся на грудном вскармливании, следует продолжать часто кормить грудью в течение всего эпизода диареи.
- Через 4 часа, если у ребёнка всё ещё есть **умеренное обезвоживание** и он продолжает получать ОРС, кормите его через каждые 3-4 часа.
- Любого ребёнка старше 4-6 мес нужно обязательно чем-нибудь покормить до отправки домой.

Если ребёнок не находится на грудном вскармливании, рассмотрите возможность релактации или дайте ребёнку обычные заменители грудного молока.

Если ребёнку 6 мес и больше, или если он уже принимает твёрдую пищу, дайте ему свежеприготовленную пищу – в варённом или протёртом виде.

Рекомендуются следующие виды пищи:

- Блюда из круп или другие продукты, содержащие крахмал, смешанные с бобовыми, овощами и мясом или рыбой, по возможности с добавлением 1-2 чайных ложек растительного масла в каждую порцию.
- Местную дополнительную пищу, рекомендуемую ИВБДВ в этой местности.
- Свежий фруктовый сок или отвар кураги с изюмом или печёную морковь, для обеспечения поступления калия.
- Старайтесь, чтобы ребёнок лучше ел, предлагая пищу, по крайней мере, 6 раз в день. После того, как диарея прекратится продолжайте давать ту же пищу, новведите на период 2 недели одно дополнительное кормление в день.



Литературы:

1. Буклет- схема ИВБДВ
2. Google.kz