

# Организация помощи инфекционным больным



ТМ02 Участие медицинской сестры в  
лечебно-диагностическом и  
реабилитационном процессах

# Этапы оказания помощи

- **Догоспитальный - амбулаторно-поликлиническая служба, ФАПы, СМП,**
- **Госпитальный – инфекционные отделения и больницы, реанимационные отделения**
- **Диспансерный – диспансерные кабинеты, КИЗы, ФАПы**

# Показания к госпитализации инфекционных больных

- **Клинические**- пациенты с тяжелыми и осложненными формами, сопутствующей патологией. Дети раннего возраста, пожилые
- **Эпидемиологические** – с определенными заболеваниями (ООИ, дифтерия, тифо-паратифозные заболевания, сыпной тиф, сибирская язва, ботулизм, бешенство и др.); декретированные (пищевики и к ним приравненные), отсутствие условий для изоляции, скученность
- **Социально-бытовые** - отсутствие обеспечения ухода и проводимого лечения

**В стационаре оказывают помощь –**

- при тяжелом и среднетяжелом течении,**
- отсутствии возможности установить диагноз в амбулаторных условиях,**
- при необходимости дополнительных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики,**

**отсутствия эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях**



**Больным с жизнеугрожающими состояниями:  
с ИТШ, гиповолемическим шоком, отеком-  
набуханием ГМ, острыми почечной,  
печеночной сердечно-сосудистой и  
дыхательной недостаточностью оказывается:**

- **вне медицинской организации - бригадами скорой медицинской помощи;**

- **в стационарных условиях –**

**реанимационных отделениях, в палатах (блоках) интенсивной терапии инфекционной**

**или многопрофильной больницы**

**с соблюдением установленных**

**санитарно-противоэпидемических н**



# Регистрация случаев инфекционных заболеваний

Информация о выявленном случае заболевания, **подозрительное** инфекционное, направляется территориальный орган, который осуществляет санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания, **в течение 2-х часов** (по телефону), а затем в течение 12 часов (письменно) по форме экстренного извещения

СССР Министерство здравоохранения	Учетная форма №058у Утверждена Министерством здравоохранения СССР 16.VII.1954 г.
Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, острым профессиональном отравлении	
1. Диагноз.....	
2. Фамилия, имя, отчество .....	
3. М. Ж. (подчеркнуть). 4. Возраст..... 5. Адрес: населенный пункт .....	
район ..... ул. .... дом № ..... кв № .....	
6. Наименование и адрес места работы, учебы (для детей - детского учреждения) .....	
7. Дата заболевания ..... 8. Дата первичного обращения (по поводу данного заболевания) .....	
9. Место и дата госпитализации (или № наряда) .....	
10. Если произошло отравление - указать, где произошло отравление, чем отравлен .....	
11. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения .....	
12. Дата и час первичной сигнализации о заболевании (по телефону и пр.) в СЭС .....	
..... Фамилия сообщившего.....	
13. Наименование учреждения, пославшего извещение .....	
Регистрационный номер в журнале № 60-леч .....	
14. Дата и час отсылки извещения..... Подпись пославшего извещение .....	
15. Дата и час получения извещения СЭС .....	
Регистрационный № в журнале СЭС .....	
..... Подпись получившего извещение .....	

# Особенности транспортировки и госпитализации



1. Текущая и заключительная дезинфекция в санитарном транспорте
2. Использование защитной одежды работниками СП
3. Одновременная транспортировка пациентов с одной нозологической формой (из одного очага)
4. Щадящий метод перемещения и транспортировки пациента в зависимости от тяжести болезни и диагноза
5. Начало терапии на этапе госпитализации
6. Соблюдение инфекционной безопасности на всех этапах

# Принципы и методы лечения инфекционных больных

- Воздействие на возбудителя, с целью его обезвреживания и удаления (*этиотропная терапия*)
- Коррекция нарушений, возникших во время инфекционного процесса (*патогенетическая терапия*)
- Воздействие на организм с целью повышения его устойчивости и формированию иммунного ответа
- Устранение симптомов (*симптоматическая терапия*)



# Режим и лечебное питание

- Пища должна усваиваться
- Учитывается тяжесть течения, состояние ЖКТ и сопутствующая патология
- Питание дробное, небольшими порциями
- Обильное питье

- Основные  
**13,15**



**1, 2,4,5, 9,**

# Этиотропная терапия

- Антибиотики и химиопрепараты
- Противовирусные препараты
- Противопротозойные препараты
- Противоглистныe препараты
- Противовирусные препараты
- Фаги
- Сыворотки,
- Иммуноглобулины



# Патогенетическая терапия

- Дезинтоксикационная терапия
- Регидратационная терапия
- Противовоспалительная терапия

## Симптоматическая терапия

Анальгетики – устранить боль

Антипиретики- снизить температуру

Спазмолитики - устранить колики

# Принципы лечения инфекционных больных

- **Раннее начало терапии**
- **Комплексность терапии**
- **Преемственность между различными этапами лечения**
- **Адекватность терапии**

# Особенности ухода обусловлены:

- Пациент – зачастую источник заражения окружающих (инфекционная безопасность)
- Изоляция: дефицит общения, прекращение привычных контактов и т. д.: (с родственниками, знакомыми)

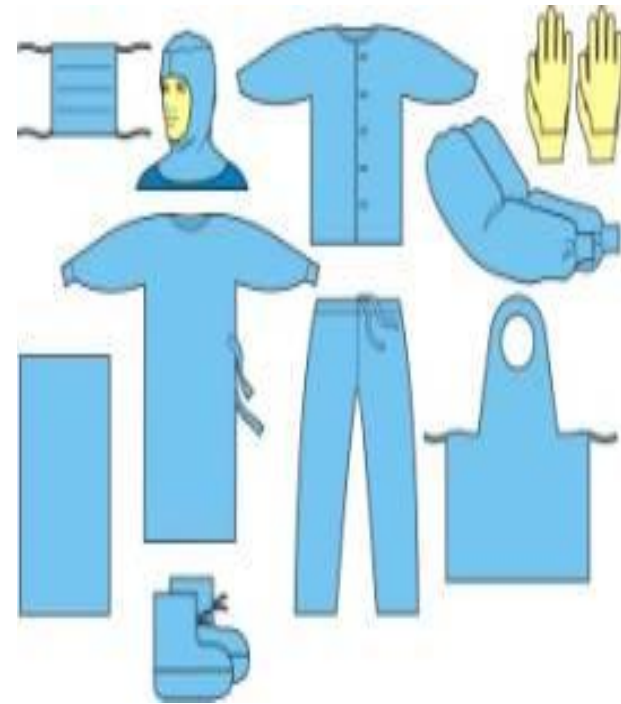


# Эффективность лечения

- **Определяется клиническим выздоровлением**
- **Отсутствием возбудителя, подтвержденных лабораторными исследованиями**

***В случае сохранения возбудителя в организме пациента (формирование носительства) предусмотрена диспансерное наблюдение – активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья и продолжения лечения***

# Защитная одежда



# Организация работы инфекционного стационара

- Соблюдение поточности
- Изолирующий уход
- Инфекционная безопасность



# Задание на дом

- Учебник с. 65-80
- Аналитическая работа с текстом лекций, и презентацией