

Программа ИВБДВ в борьбе с диарейными заболеваниями в условиях ПМСП

д.м.н., доц. Катарбаев А.К.

к.м.н., доц. Умешева К.А.



В мире ежегодно умирает более **10 миллионов** детей, не достигнув **5-ти летнего** возраста.

Причины: *острые респираторно-вирусные инфекции, в основном пневмонии, диареи, нарушения питания.*



Золотой стандарт педиатрии:

полное обследование ребенка по органам и системам – установление предварительного диагноза - лабораторно-инструментальное обследование пациента - проведение дифференциальной диагностики - установление клинического диагноза. Лишь после этого разработка стратегии лечения, динамическое наблюдение за состоянием ребенка.



Однако в середине 1990-х годов ВОЗ в сотрудничестве с Детским фондом ООН ЮНИСЕФ была разработана стратегия, названная «Интегрированное ведение болезней детского возраста» (ИВБДВ).

Ее приоритетное направление —
первичная медико-санитарная
ПОМОЩЬ.

ИВБДВ основана на целевой оценке состояния больного ребенка.

Это строго определенная последовательность действий медицинского работника (алгоритм осмотра и принятия решений) с целью исключения риска смертельного исхода во время данного заболевания и не причинить ребенку вред, который может привести к смерти в дальнейшем.




Стратегия ИВБДВ - это ключевая стратегия, направленная на улучшение здоровья ребенка, повышение качества оказания медицинской помощи детям от 0 до 5 лет, снижение детской смертности, частоты и тяжести заболеваний и инвалидности, улучшение роста и развития детей.



Приказ Министерства
здравоохранения РК Казахстан от 19
декабря 2008 г. № 656

***«О внедрении метода
интегрированного ведения
болезней детского возраста и
развития детей раннего
возраста в Республике
Казахстан»***

A stylized silhouette of a mountain range in shades of brown and tan, positioned at the bottom of the slide against a blue gradient background.

**Клинические руководства ИВБДВ
разработаны для детей в возрасте
младше 5 лет — это возрастная
группа, подверженная
наибольшему риску смертельного
исхода вследствие наиболее
распространенных детских
болезней**



По мировой статистике, от заболеваний, сопровождающихся диареей, ежегодно погибает **5 миллионов** детей.

Дети очень быстро обезвоживаются, с потерей воды и электролитов нарушаются процессы обмена веществ, так или иначе изменяется деятельность других органов



Принципы ИВБДВ :

1. Все больные дети должны быть обследованы на наличие **«общих признаков опасности»**, которые указывают на необходимость срочного направления или приема на стационарное лечение.

Признаки опасности больного ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет:

- 1) судороги;
- 2) летаргия/без сознания;
- 3) не может пить/сосать грудь;
- 4) рвота.



2. Всех больных детей следует рутинно оценивать по основным симптомам (для детей в возрасте от 2 месяцев до 5 лет: кашель или затрудненное дыхание, диарея, лихорадка, проблемы с ухом; для младенцев в возрасте от 1 недели до 2 месяцев: бактериальная инфекция и диарея).

Также необходимо рутинно проводить оценку статуса питания, прививочного статуса, проблем кормления



**3. Необходимо
принимать во внимание
только ограниченное
количество тщательно
выбранных клинических
признаков**



Для оценки больного ребенка с диареей
используются следующие четыре
клинических признака:

1. Сознание

2. Состояние глаз

3. Употребление жидкости

4. Состояние кожной складки



4. Сочетание отдельных признаков приводит к классифицированию заболевания ребенка, а не сразу к диагнозу. При этом обращают особое внимание на степень тяжести заболевания.



Согласно классификации
выделяют 3 степени
обезвоживания:

1. Нет обезвоживания
2. Умеренное обезвоживание
3. Тяжелое обезвоживание



5. Использование ограниченного
числа основных лекарственных
препаратов и поощряют активное
участие ухаживающих за детьми в
процессе лечения детей



Лечите ребенка

1. При отсутствии обезвоживания

план А

2. При умеренном обезвоживании

план Б

3. При тяжелом обезвоживании **план**

В



6. Одним из основных компонентов руководства ИВБДВ является консультирование людей, ухаживающих за детьми, по вопросам ведения больных на дому, включая вопросы кормления, приема жидкостей, а также то, когда следует вернуться в медицинское учреждение.



Консультируйте мать

Препарат для ОРС –

регидрон



Когда вернуться немедленно :

- ухудшилось состояние;
- не может пить или плохо пьет;
- не снижается температура;
- кровь в стуле.



Внедрение стратегии ИВБДВ –
это реальный путь выполнения
требований Государственной
программы реформирования
и развития здравоохранения
в переносе центра тяжести
со стационарной на амбулаторную
помощь.

















Спасибо за внимание!



Берегите детей!

