

**Презентацию делали:
Большакова Анастасия
и
Щербакова Софья
Группа МСД - 412**

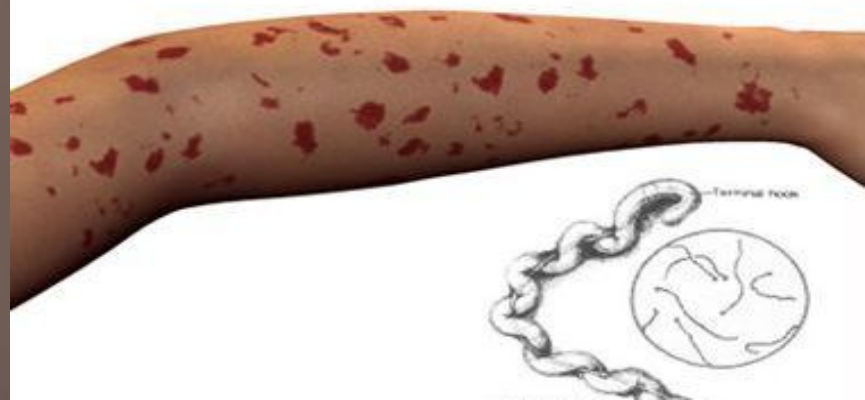
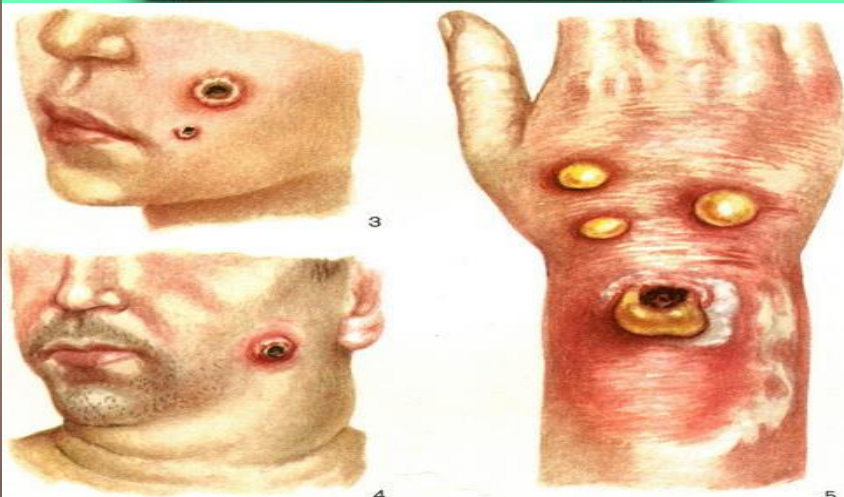
**«Роль медицинской сестры
при диагностике, лечении и
профилактике зоонозных
инфекций. Лептоспироз.»**

Общие сведения о зоонозных инфекциях

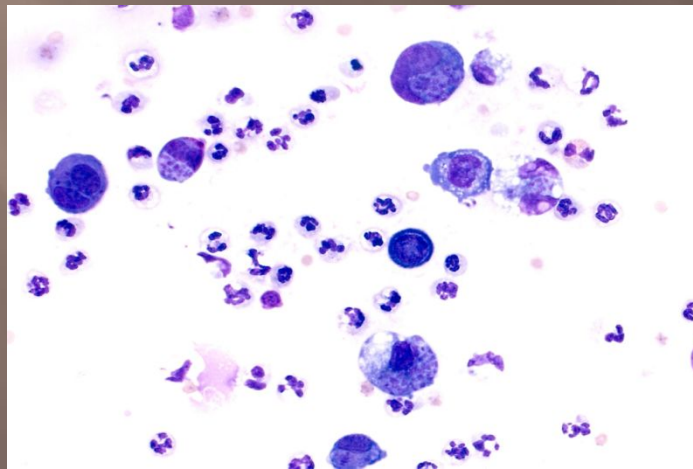
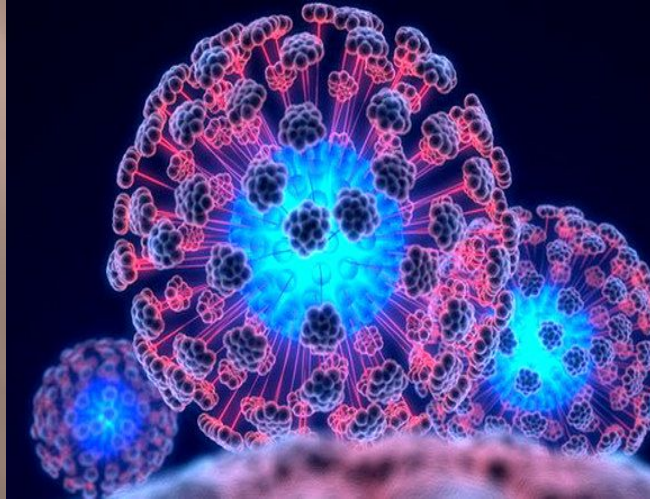
Зоонозные инфекции — инфекционные заболевания, передающиеся человеку от животных

К ним относятся сибирская язва, бруцеллез, ящур, туберкулез, листериоз, туляремия, лептоспироз и многие другие

Бруцеллез у человека



Зоонозы
обусловлены
патогенными
агентами
различных
видов, в том
числе
бактериями,
паразитами,
грибками и
вирусами.



Наиболее распространенные переносчики зоонозов: домашние и дикие животные, сельскохозяйственные животные, насекомые, клещи, комары, дикие грызуны и летучие мыши.



Лептоспироз

Острая зоонозная природно-очаговая инфекция с преимущественным поражением почек, печени и нервной системы.

Сопровождается развитием интоксикации, геморрагический синдром и желтухи.

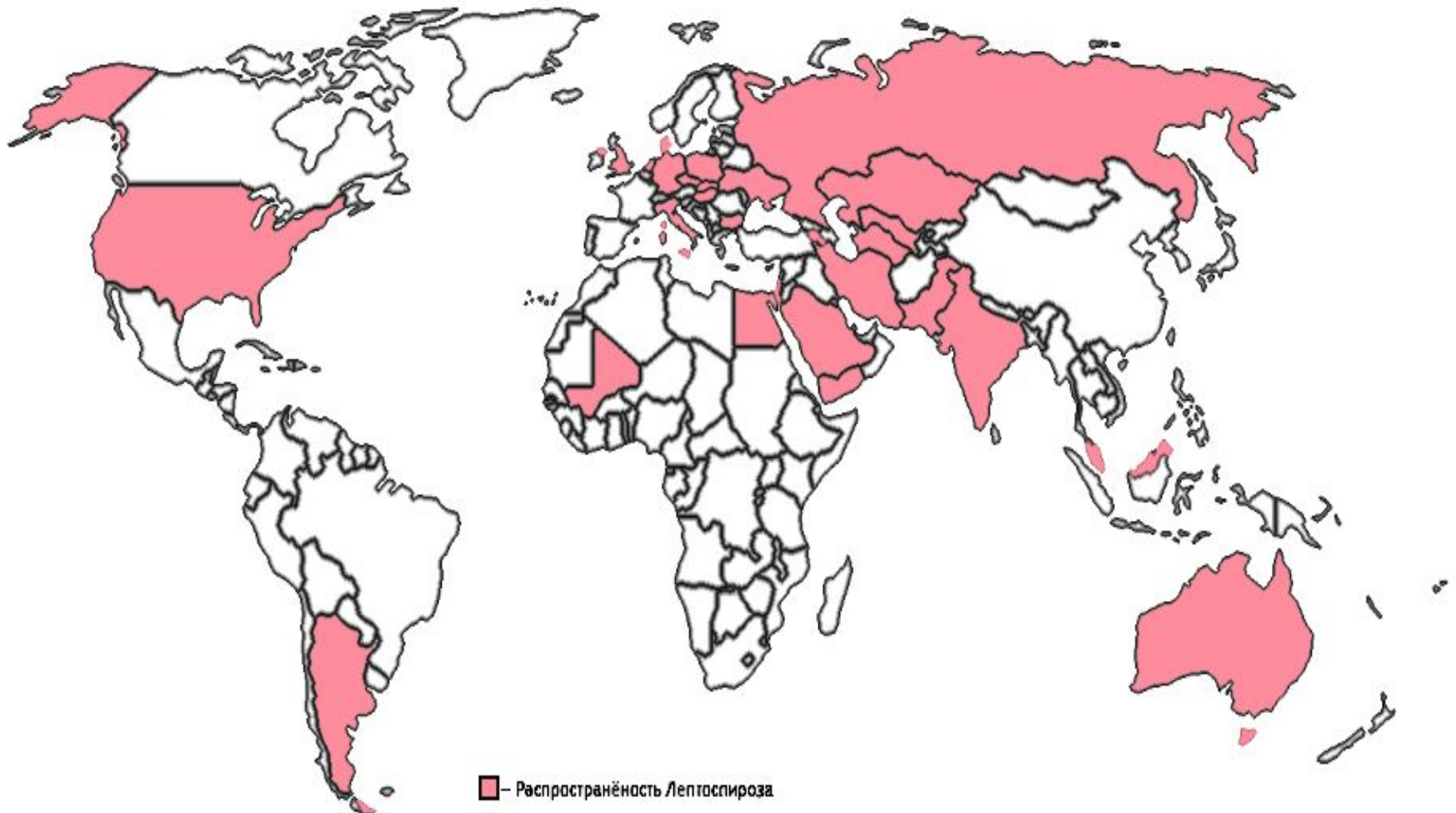
Наиболее известными формами лептоспироза являются:

1. желтушный лептоспироз (сопровождается изменением цвета кожных покровов, кожа больного может приобретать от желтушного цвета до ярко-красных оттенков),
2. безжелтушный лептоспироз (водная горячка)



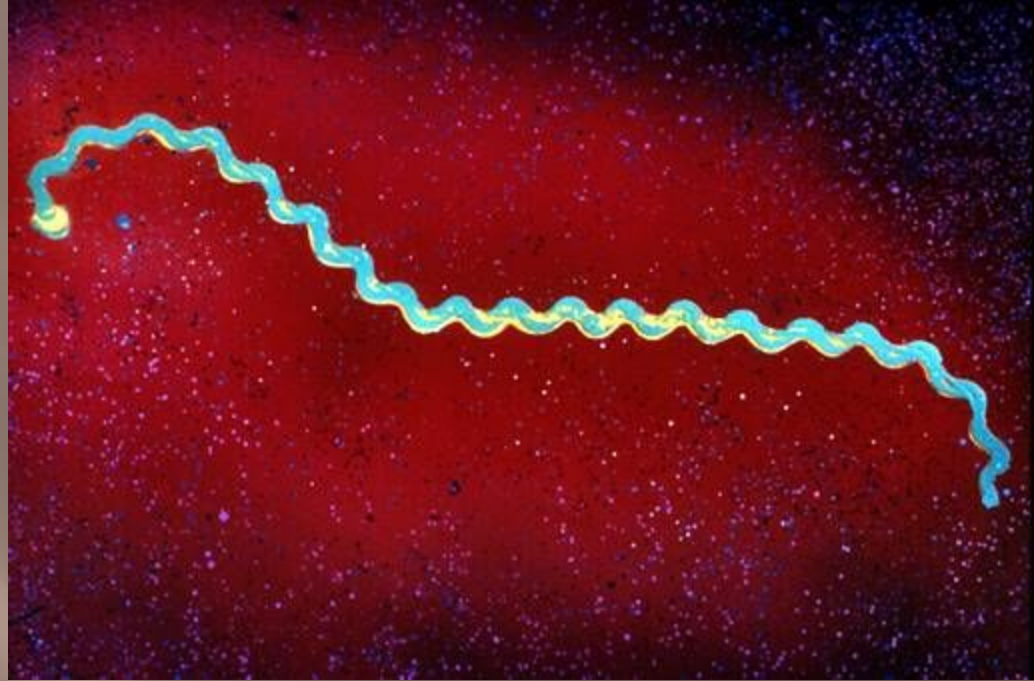
ЭТИОЛОГИЯ

Болезнь встречается во всех странах мира, поражая значительные группы людей, сотни и тысячи голов сельскохозяйственных животных. По опасности, эпидемиологической значимости и экономическому ущербу лептоспироз не уступает туберкулёзу и бруцеллёзу.

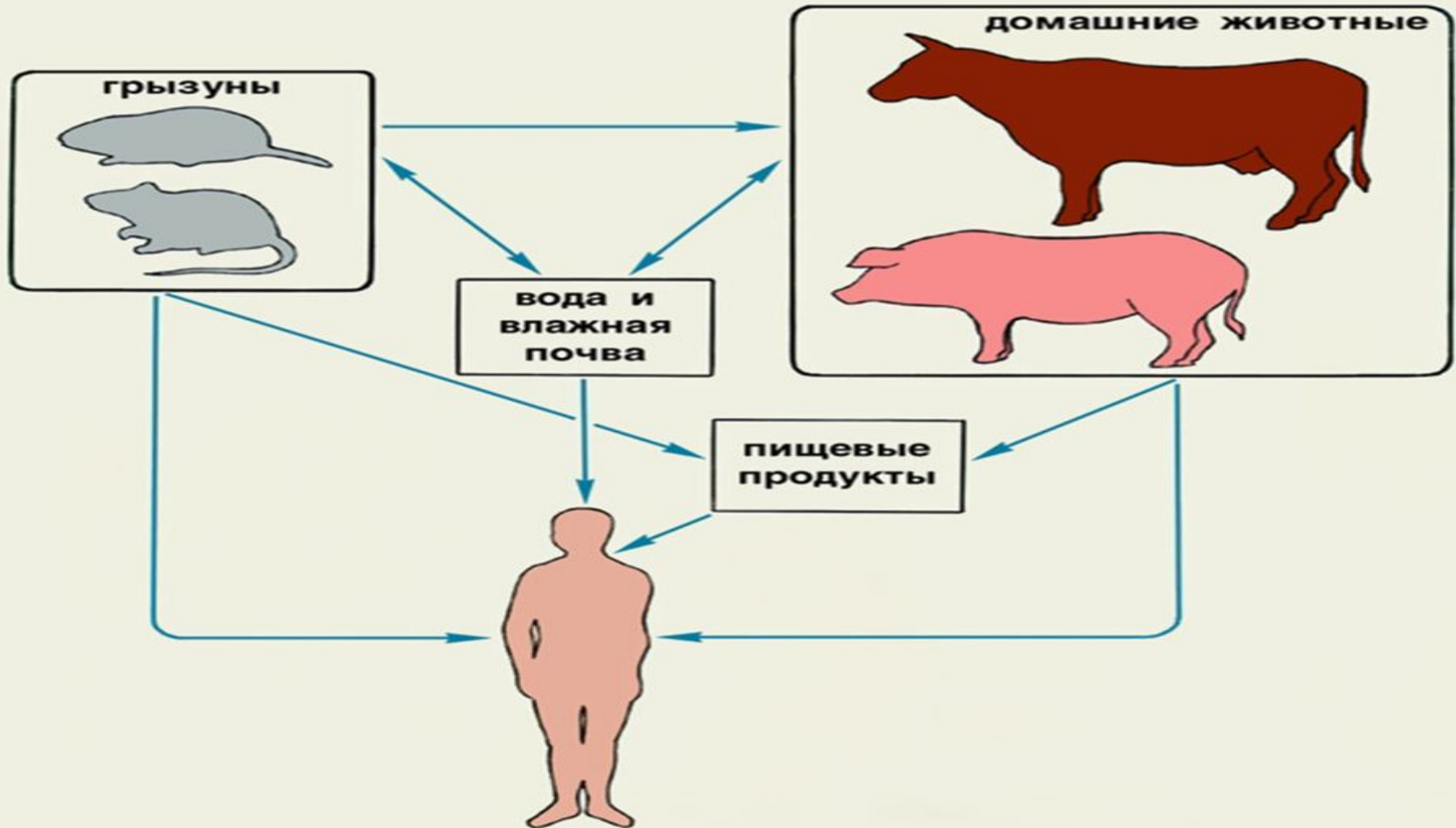


Возбудитель

- Аэробная подвижная спиралевидная бактерия *Leptospira interrogans* семейства Leptospiraceae.
- Спирали плотно примыкают друг к другу, выглядят как «нити жемчуга» один или оба конца изогнуты.

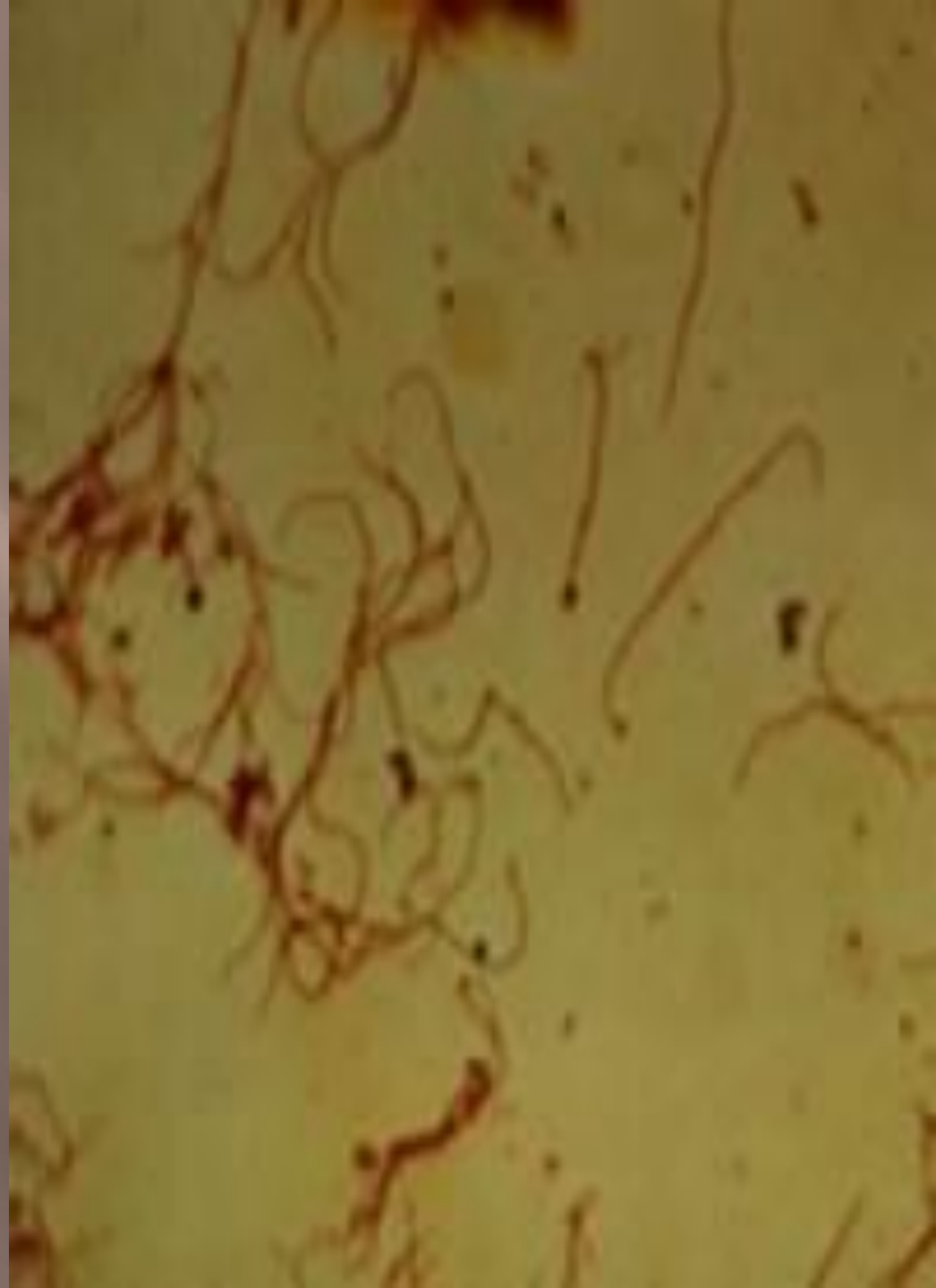


ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ — ЖИВОТНЫЕ



Патогенез

В динамике развития болезни различают четыре стадии:
продромальную (1), бактериемии (2), основных клинических симптомов (токсическую) (3) и выздоровления (4).



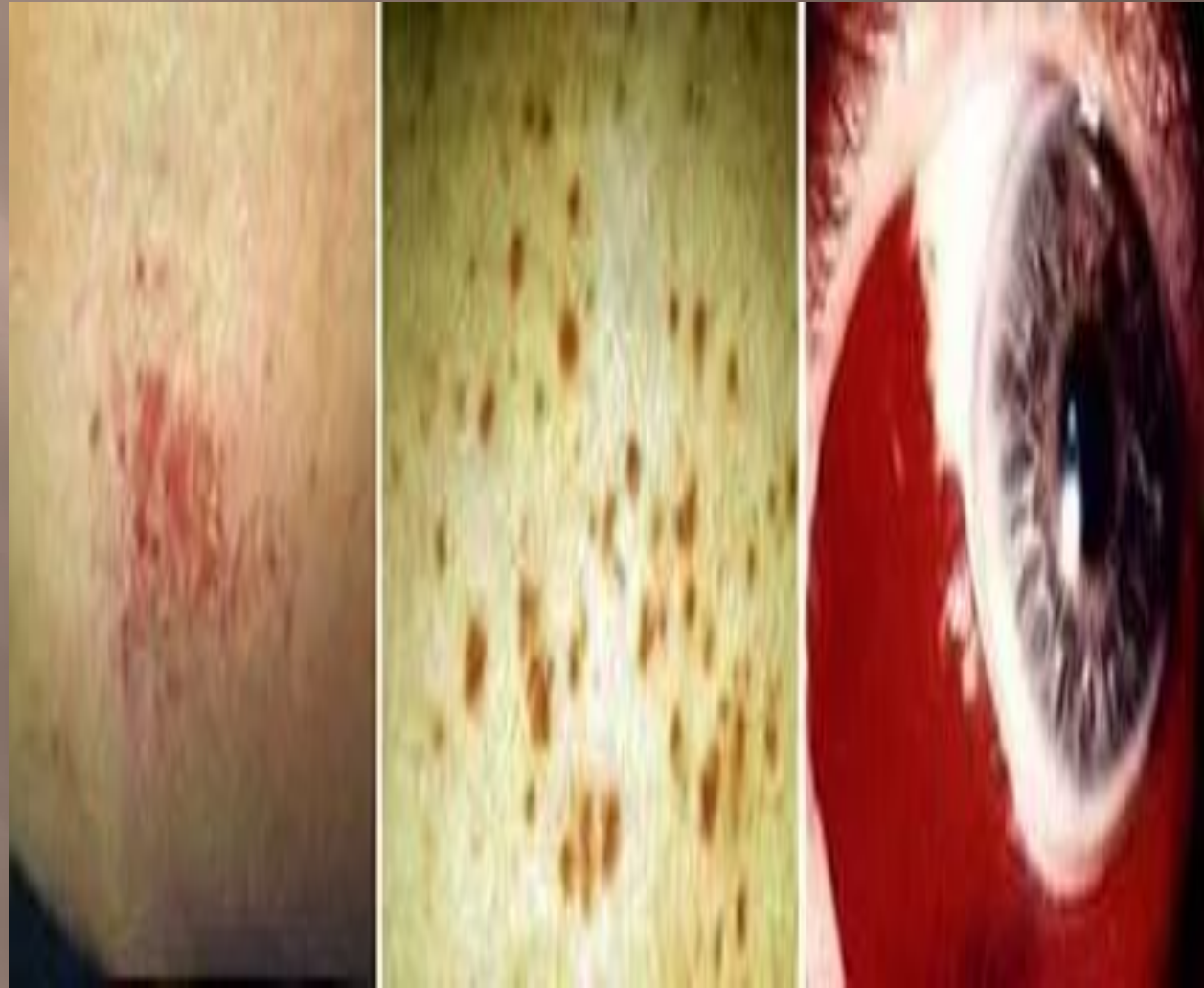
Клиническая картина



Осложнения

При остром течении лептоспироза могут возникнуть:

1. почечная и печеночная недостаточность;
2. отек мозга;
3. кровотечения;
4. пневмония;
5. миокардит;
6. панкреатит.



Диагностика

Время года
(лептоспироз
характеризуется
сезонностью,
наиболее
благоприятным для
распространения
инфекционного
заболевания
периодом считается
август-сентябрь);
Наличие контакта с
животными;
Профессия и прочее.



Лечение

- Стационарное лечение
- Постельный режим
- Диета с ограничением потребления жиров (при поражении печени) и соли (при поражении почек)
- Антибиотики
- Гепатопротекторы
- Диуретики
- Внутривенно вливание (физ.раствор, рингер)
- Переливание плазмы
- Гемодиализ



Сестринский уход

- Контроль за соблюдением пациентом постельного режима
- Организация ежедневного обтирания кожи
- Обработка кожи в местах образования пролежней
- Контроль за соблюдением рациона питания
- Контроль приёма лекарственных средств
- Сестринское обследование каждый день



Профилактика

Профилактические мероприятия в первую очередь должны быть направлены на ликвидацию первоначального источника заражения. Профилактика лептоспироза подразумевает уничтожение крыс и мышей, которые являются основными носителями лептоспир и выделяют их с мочой в окружающую среду.

