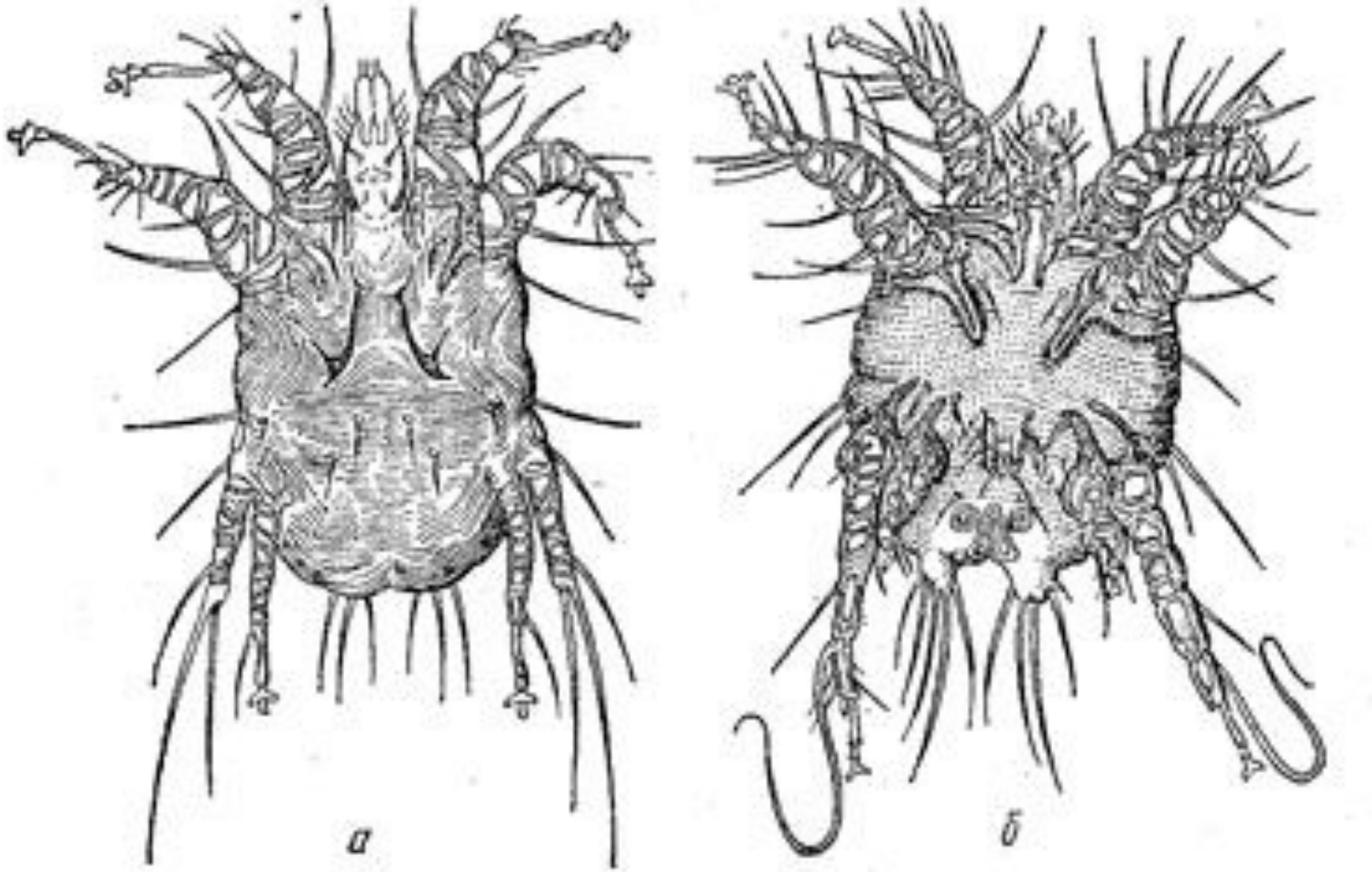
Алгоритм обработки пациента при чесотке

Мордашова Анна 43 группа, 3 бригада

2016 год

Общие сведения. Чесотка (scabies)

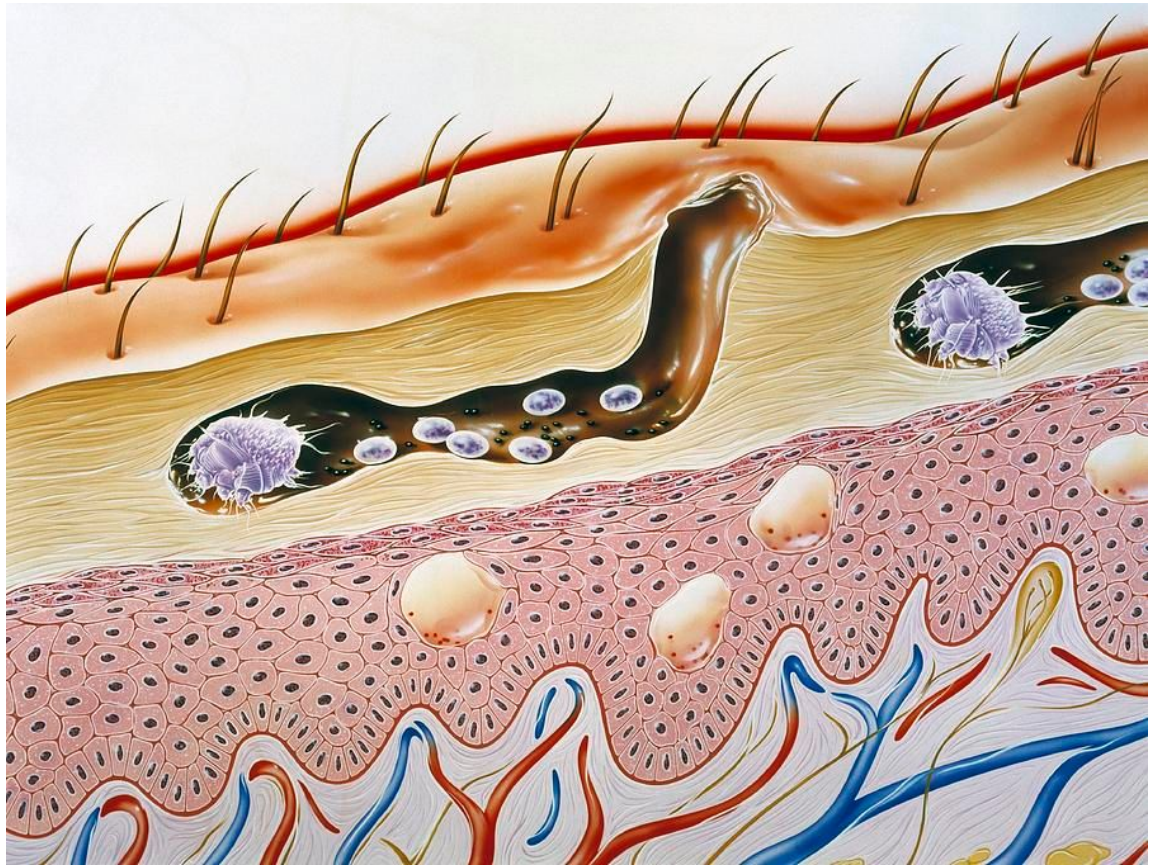
- заразное паразитарное заболевание кожи, вызываемое чесоточным клещом Sarcoptes scabiei.
- Это чрезвычайно мелкое животное.
- Продолжительность жизни чесоточного клеща - приблизительно один месяц. Для того чтобы отложить свои яйца, самки прогрызают в роговом слое эпидермиса ходы. Из яиц вылупляются личинки, которые проходят ряд этапов развития и, наконец, трансформируются во взрослого клеща.
- Самцы значительно меньше самок, не делают ходов и обитают преимущественно на поверхности кожи. Соотношение самок и самцов у чесоточных клещей составляет 2: 1.

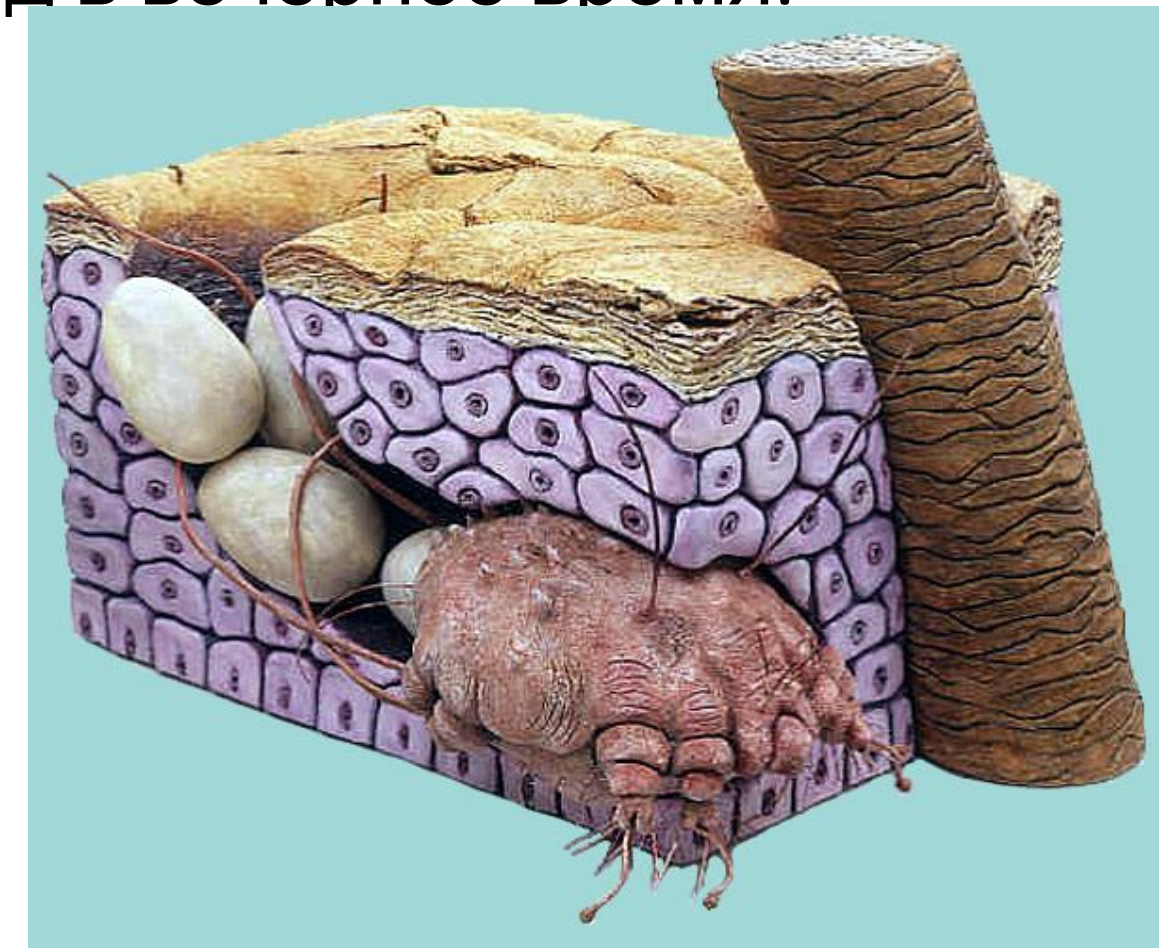


А – самка. Размеры 0.4-0.45 мм в длину и 0.25-0.38 в ширину.
Б – самец. Размеры 0.18-0.2 мм в длину и 0.14-0.19 в ширину.

Вне кожных покровов человека клещ может прожить при комнатной температуре два-три дня. При температуре 100 градусов или ниже нуля клещи погибают мгновенно.

Днем клещ не активен. Самка принимается проделывать ход в коже с наступлением темноты. Вот почему люди, страдающие типичными формами чесотки, ощущают сильный зуд в вечернее время.

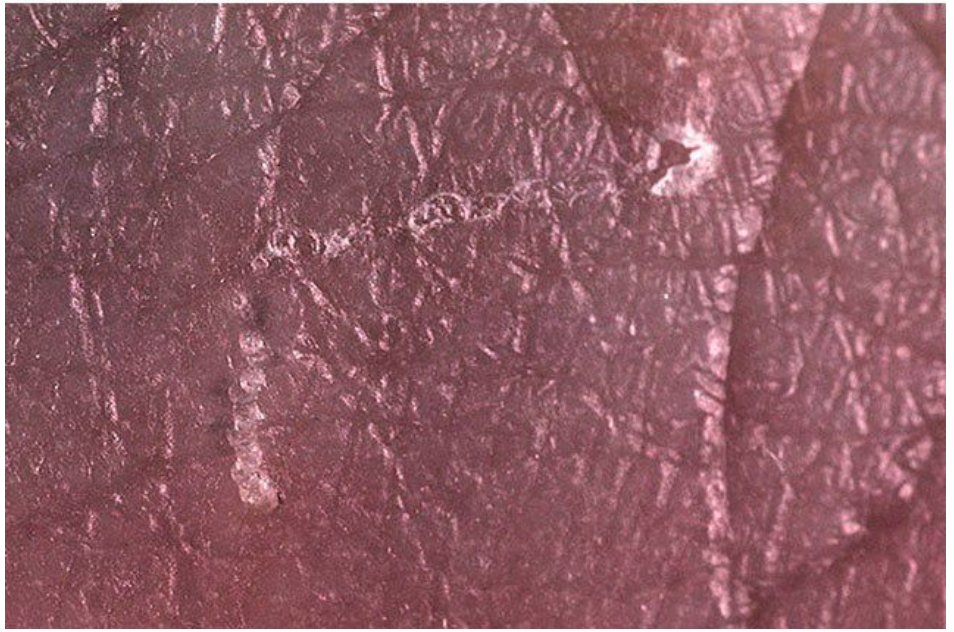


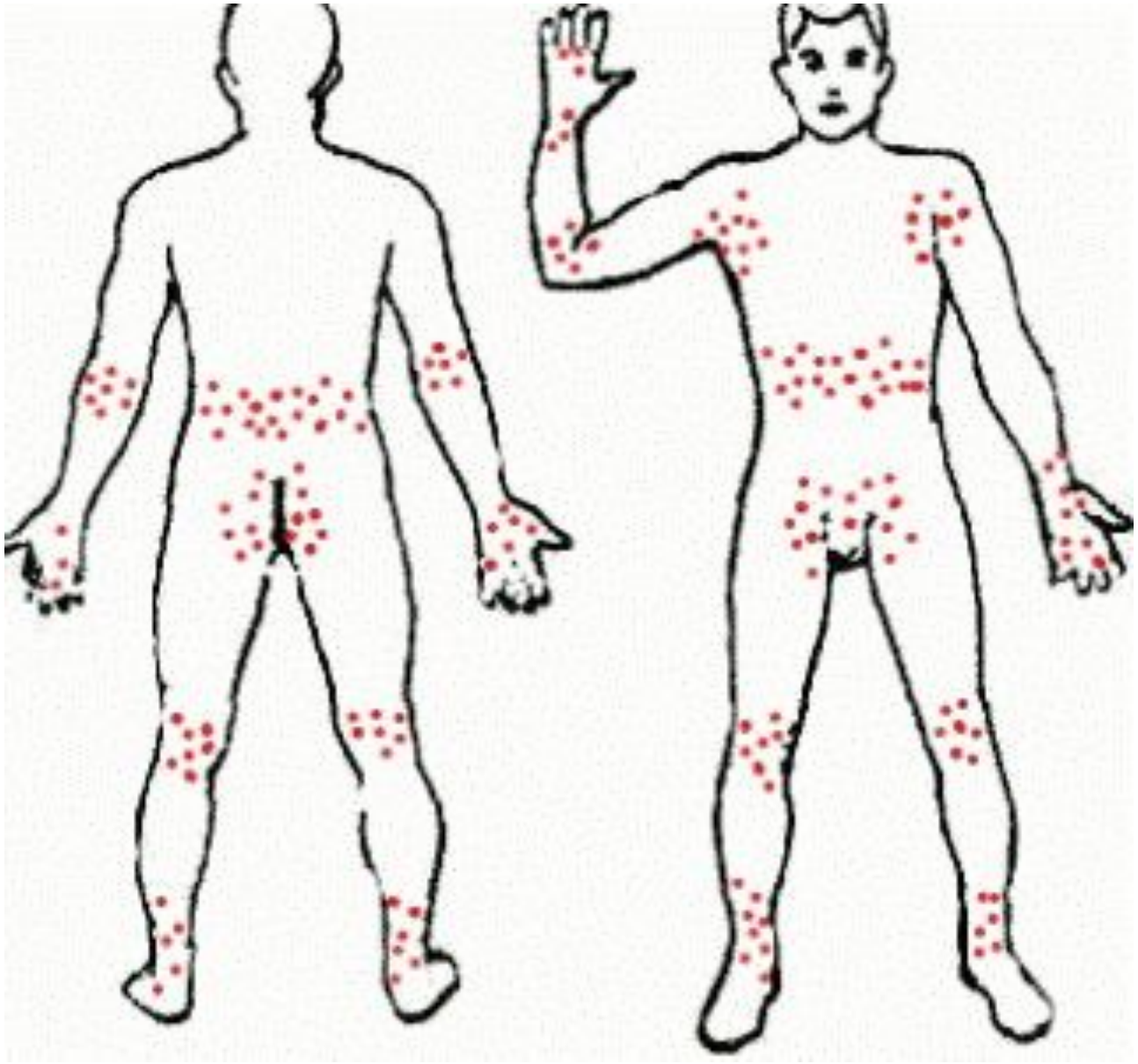


Клиническая картина

- Инкубационный период при чесотке имеет разную продолжительность и зависит от того, попала на кожу взрослая самка или личинка. В первом случае он предельно короток, а во втором составляет 2 недели.
- Зуд, как основной симптом чесотки, появляется в сроки, которые колеблются от 14 дней до 6 недель. Заражение чесоткой происходит, как, правило, при тесном телесном контакте больного со здоровым или (реже), через различные предметы, бывавшие в контакте с больным.
- Для чесотки характерны следующие клинические симптомы: зуд, особенно усиливающийся ночью (усиление зуда вечером и ночью связано с суточным ритмом активности возбудителя), папуловезикулезная сыпь, расчесы, кровянистые корочки, чесоточные ходы, локализация высыпаний в определенных излюбленных местах: пальцы кистей особенно межпальцевые складки и боковые поверхности, запястья с ладонной стороны, сгибательные поверхности предплечий и плеч, передняя складка подмышечной ямки, боковые поверхности груди и живота, соски, ягодицы

папуловезикулезная сыпь





Локализация высыпаний

Методы диагностики и лечения чесотки

- В соответствии с приказом МЗ и СР РФ от 2003 г. № 162 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Чесотка"" диагноз заболевания необходимо подтверждать лабораторно.
- Диагностику проводят на основе характерной клинической картины, а также обнаружении чесоточного клеща при лабораторном исследовании. Материал для исследования получают двумя способами: путем вскрытия пузырьков иглой или методом поверхностного срезания безопасной бритвой всего элемента (поверхностная биопсия эпидермиса). Эти манипуляции проводят под контролем лупы. Также для лучшего обнаружения ходов их окрашивают йодным раствором, при этом они окрашиваются в коричневый цвет.
- При первом соскобе для извлечения клеща следует под основание пузырька ввести гистологическую иглу и продвинуть её вглубь в сторону чесоточного хода. Затем следует приподнять острие иглы кверху и извлечь её. На кончике иглы будет заметна невооруженным глазом беловатая точка - самка клеща.

- Лечение чесотки направлено на уничтожение возбудителя с помощью акарицидных препаратов (скабицидов).
- Основными требованиями, предъявляемыми к противочесоточным средствам, являются быстрота и надежность терапевтического эффекта, отсутствие раздражающего действия на кожу и противопоказаний к назначению, простота приготовления и применения, стабильность в процессе длительного хранения, доступность для массового использования, гигиеничность и невысокая стоимость.

*Акарициды – это специальные препараты биологического/химического характера, действия которых могут уничтожать клещей.

Средства, применяемые для лечения чесотки:

- Серная мазь - для лечения применяют 33% концентрацию. Мазь втирают ежедневно, лучше на ночь, в течение 5-7 дней на весь кожный покров. На 6-й или 8-й день больной моется, меняет нательное и постельное белье.
- Бензилбензоат - применяется в виде 20% водно-мыльной суспензии. Суспензию втирают в кожу всего тела, кроме головы. На курс требуется две обработки с интервалом в 3 дня. Смену белья производят дважды после каждой обработки.
- В настоящее время применение подобных препаратов ограничено, так как лечебный эффект некоторых из них поставлен под сомнение. Кроме того, они обладают рядом нежелательных свойств: лекарства имеют неприятный запах, пачкают одежду и белье, оказывают неблагоприятное воздействие на кожные покровы (дерматит, экзематизация).

- В последние годы стали применяться новые средства, такие как: Спрегаль, кротамитон, линдан, медифокс, Ниттифор, назначаемые в виде мазей, кремов, растворов, шампуней, эмульсий и аэрозолей.
- Линдан - применяется в виде 1% лосьона, который наносят однократно на всю поверхность тела и оставляют на 6 ч, затем смывают. Препарат также можно использовать в виде крема, шампуня и мази.
- Кротамитон (Юракс) - применяется в виде 10% крема, лосьона или мази. Действующее вещество кротамитон помимо акарицидного действия обладает способностью ослаблять зуд, что очень важно для больных чесоткой. Применяют препарат после мытья 2 раза в день с суточным интервалом или четырехкратно через 12 часов в течение 2 суток.
- Медифокс - применяется наружно в виде свежеприготовленной 0,4% эмульсии. Втирание производится один раз в день на ночь в течение 3 дней.
- Ниттифор - раствор для наружного применения. Втирание препарата проводится 1 раз в день на ночь в течение 3 дней. На четвертый день остатки препарата смывают холодной водой и производят смену постельного и нательного белья.
- Аэрозоль Спрегаль - наносится раствор на всю поверхность кожи и обеспечивает проникновение действующих веществ в кожу и чесоточные ходы с последующим уничтожением самки клеща и ее яиц.

МЕДИФОКС
1 флакон 24 мл
Медифокс

аэрозоль
СПРЕГАЛЬ
SPREGAL
аэрозоль для наружного применения
Противочесоточное средство
аэрозоль
СПРЕГАЛЬ
SPREGAL

40 g.
CROTAMITON
CREAM
Antipruritic and acaricide
EMESSA Labs. Homs - Syria
For external use only
CROTAMITON
CREAM
ANTIPRURITIC AND ACARICIDE

Общие принципы

- втирание в кожу противочесоточных препаратов, особенно тщательно в места излюбленной локализации клеща.
- после каждого вынужденного мытья рук необходимо вновь обработать их противочесоточным средством.
- при наличии осложнений (в первую очередь гнойничковых поражений кожи) производят не втирание, а смазывание.
- перед началом обработки целесообразно принять горячий душ или ванну, пользуясь мочалкой и мылом для механического удаления клещей с поверхности кожи, а также для разрыхления поверхностного слоя эпидермиса, что упрощает проникновение антискабиозных препаратов.
- при наличии явлений вторичной пиодермии водные процедуры противопоказаны.
- независимо от способа терапии противочесоточным препаратом обрабатывается весь кожный покров.
- дозировка акарицидного средства должна быть не слишком большой, одновременно не следует применять другие кожные препараты.
- пациенту следует давать четкие и ясные рекомендации.

Общие принципы

- противочесоточные средства следует наносить на сухую кожу.
- противочесоточные средства в виде кремов и мазей лучше наносить руками, лекарства в виде жидкостей удобнее наносить губкой (не ватой), наиболее удобны для применения аэрозольные формы противочесоточных средств. Для обработки труднодоступных мест потребуется помощь окружающих.
- следует избегать попадания противочесоточного препарата на слизистую оболочку глаз, носовых ходов, ротовой полости и половых органов. В случае попадания лекарства на слизистые необходимо промыть их проточной водой.
- смывать противочесоточный препарат следует прохладной водой без мыла. Когда весь препарат смыт, можно вымыться с мылом.
- применять препарат в вечернее время, лучше перед сном, что связано с суточным ритмом жизни возбудителя заболевания - чесоточного клеща;
- мытье больного и смена нательного и постельного белья проводится перед началом лечения и после его окончания;
- экспозиция нанесенного на кожу препарата должна быть не менее 12 часов;

Алгоритм использования бензилбензоата (эмульсия) при лечении чесотки.

- 1-й день: Помыться под душем теплой водой с мылом, стараясь максимально распарить кожу, вытереться полотенцем; 200 мл 20% (для детей до 3 лет – 10%) эмульсии бензилбензоата рукой тщательно втереть в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы. Руки после обработки не мыть в течение 3 часов, с последующим втиранием препарата в кожу кисти после каждого их мытья; На смазанную кожу надеть чистое нательное белье, изменить постельное белье;
- 2-й и 3-й дни- не смазывать, не мыться, не менять постельное и нательное белье;
- 4-й день: Вечером принять душ, помыться с мылом, вытереться полотенцем.- 200 мл 20% эмульсии бензилбензоата рукой тщательно втереть в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы.- На смазанную кожу надеть чистое нательное белье, изменить постельное белье.
- 5-й день: Смыть остатки препарата теплой водой с мылом, не растирая кожу.- Изменить постельное и нательное белье.

Алгоритм использования аэрозоля «Спрегаль» при лечении чесотки.

- Помыться под душем теплой водой с мылом, стараясь максимально распарить кожу, вытереться полотенцем.
- Аэрозоль нанести на все тело, за исключением лица и головы, опрыскивая кожу на расстоянии 20-30 см от ее поверхности в направлении сверху вниз.
- Изменить постельное и нательное белье.
- Утром не умываться, не менять белье.
- Вечером следующего дня принять душ.
- Изменить постельное и нательное белье.
- Лечение аэрозолем «Спрегаль», как правило, проводится однократно.

Алгоритм лечения чесотки серной мазью (33%)

- В 1-й день после мытья с мылом под душем с возможно максимальным распариванием кожи последнюю необходимо тщательно просушить полотенцем. После этого мазь втирается в кожные покровы в следующей последовательности: руки, туловище, ноги, включая пальцы и подошвенную поверхность. Мытье рук не рекомендуется на протяжении 3 часов после обработки. В дальнейшем после каждого мытья рук втирается мазь;
- Смена нательного и постельного белья;
- 1 раз в день ежедневно со 2-го по 5-й день мазь втирается в той же последовательности;
- На шестой день остатки мази смываются под душем с использованием мыла, и проводится смена нательного и постельного белья.
- Недостатки серной мази заключаются в длительности курса лечения, неприятном запахе, загрязнении одежды, плохой переносимости в жаркую погоду и, главное, в высокой частоте развития контактных аллергических дерматитов, а также в нежелательности применения во время беременности и лактации.

Особенности лечения чесотки у детей.

- Втирание мази в кожу ребенка проводит мать или другое лицо, которое присматривает за ребенком.
- Обязательно втирать препарат во все участки кожи, даже в случае ограничительного поражения, за исключением кожи в области лица и волосистой части головы.
- Во избежание попадания препарата в глаза при прикосновения к ним руками, маленьким детям надевают распашонку с зашитыми рукавами или перчатки, можно наносить препарат во время сна ребенка.