

ГБОУ СПО «Тольяттинский медколледж»

Ветряная оспа Эпидемический паротит

Дисциплина: СП в педиатрии

Специальность: Сестринское дело

Преподаватель: Касатикова Н.В.

План лекции

1. Ветряная оспа
2. Эпидемический паротит

Ветряная оспа

- Острое инфекционное заболевание, характеризующееся умеренной интоксикацией, наличием везикулёзной сыпи

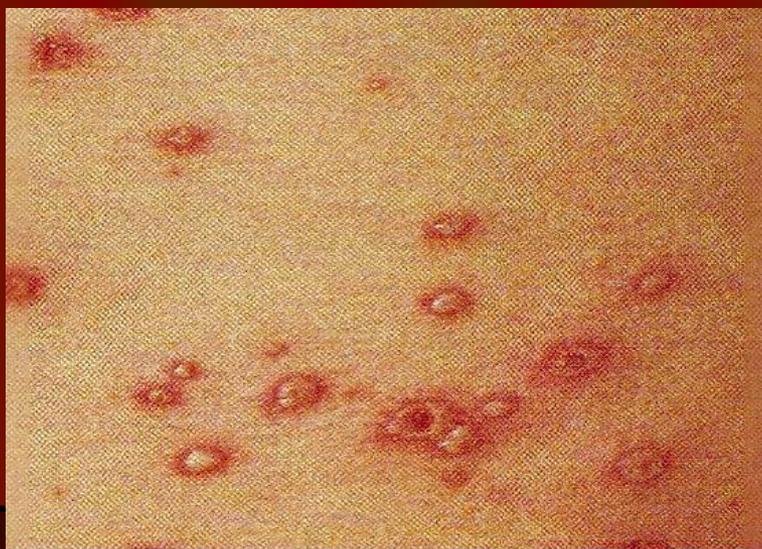
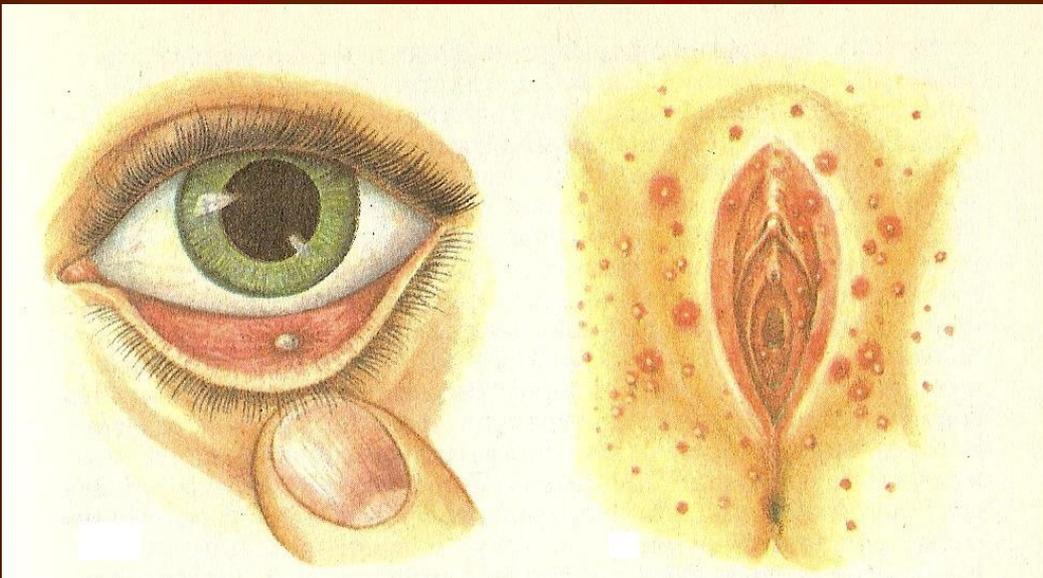
Этиология и эпидемиология

- Возбудитель: вирус, нестойк во внешней среде, очень летуч
- Источник инфекции: человек больной ветряной оспой или опоясывающим лишаём
- Путь передачи: воздушно-капельный
- Входные ворота: слизистая оболочка верхних дыхательных путей
- Восприимчивость: очень высокая
- Иммуниетет стойкий

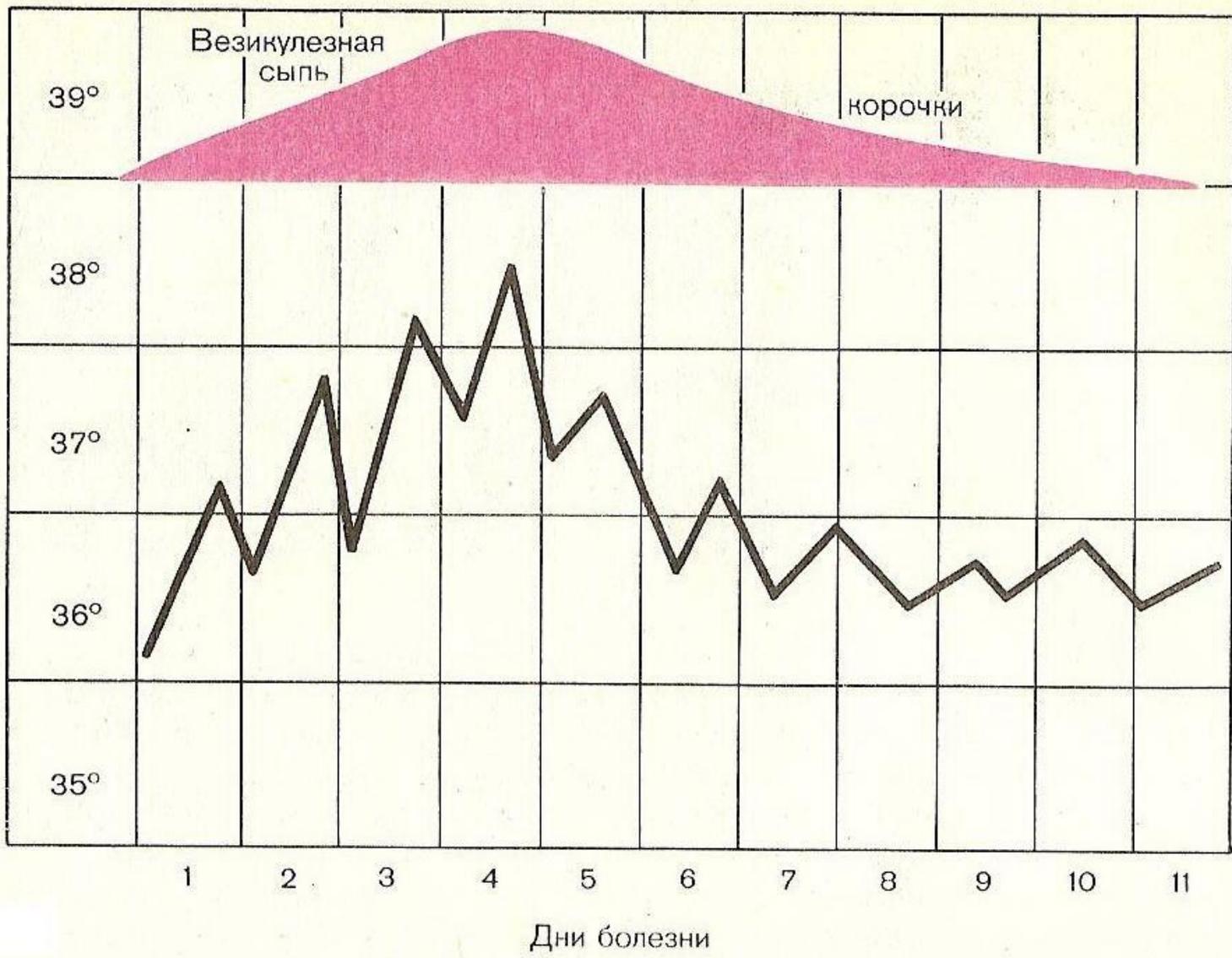
Клиника

- Инкубационный период: 11-21 день
- Начало острое: повышение температуры до фебрильных цифр. Сыпь появляется сначала на волосистой части головы и быстро распространяется по всему телу, кроме ладоней и стоп, сопровождается зудом, проходит стадии: пятно – папула – везикула – корочка, исчезает бесследно. Высыпает толчкообразно с промежутками 1-2 дня, сопровождается ухудшением состояния. Сыпь может располагаться на слизистых глаз, полости рта, половых органов

Клиника



ТЕМПЕРАТУРНАЯ КРИВАЯ



Потенциальные проблемы

Риск развития осложнений:

- энцефалит
- пиодермия, абсцессы, рожа
- ложный круп

Принципы лечения

- Лечение на дому
- Постельный режим
- Диета легкоусвояемая, обильное питьё
- Смазывание элементов сыпи 1% р-ром бриллиантового зелёного, 5% р-ром перманганата калия
- Уход за слизистыми полости рта, половых органов: орошение р-ром фурацилина и т.п.
- Симптоматическая терапия: жаропонижающие средства



Мероприятия в очаге

- Больного изолируют на 9 дней от начала высыпания, или до 5 дня от последнего высыпания
- Карантин на 21 день для контактных не болевших детей до 7 лет; разобщение проводится с 11 дня
- Ежедневный осмотр, термометрия
- Проветривание, влажная уборка
- Сан.просвет.работа

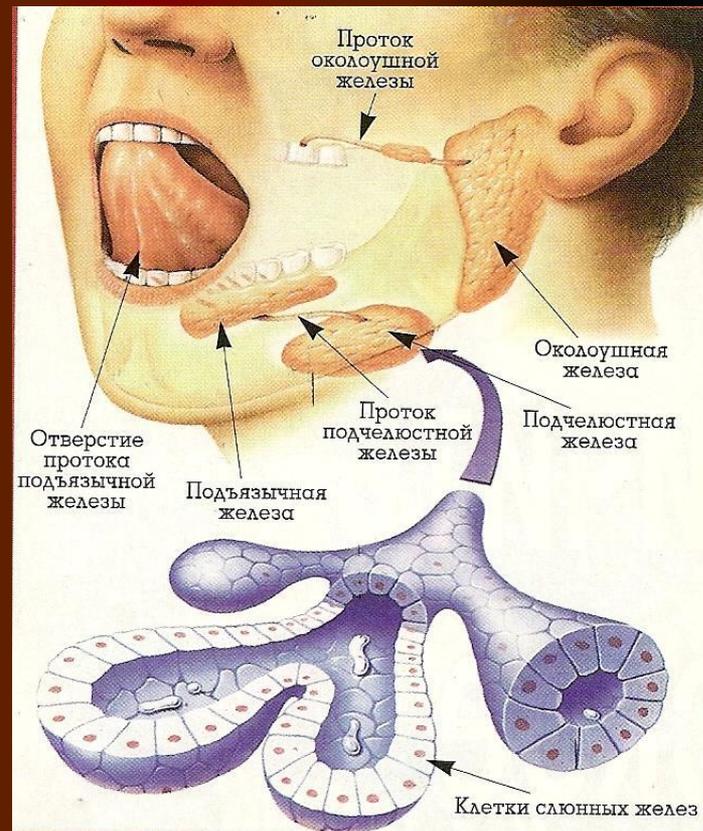
Профилактика

- Специфическая профилактика в прививочном календаре отсутствует



Эпидемический паротит

- Острое инфекционное заболевание, характеризующееся умеренной интоксикацией, поражением железистых органов (чаще слюнных желёз) и ЦНС



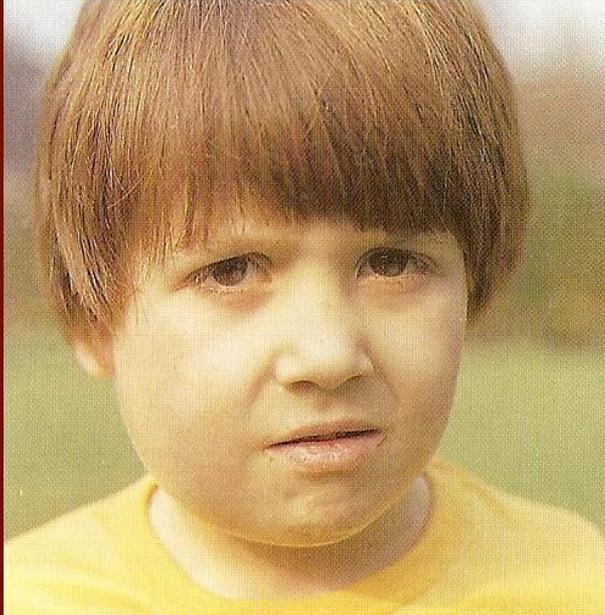
Этиология и эпидемиология

- Возбудитель: вирус, нестойк во внешней среде
- Источник инфекции: больной человек
- Путь передачи: воздушно-капельный
- Входные ворота: слизистая оболочка верхних дыхательных путей и полость рта
- Иммуниетет стойкий

Клиника

- Инкубационный период: 11-23 дня
- Начало острое: повышение температуры до фебрильных цифр и выше. Появляется припухлость и болезненность при жевании в области околоушных слюнных желёз. Консистенция опухоли тестоватая, кожа над ней не изменена. На слизистой оболочке щёк гиперемия и отёчность вокруг отверстия протока околоушной слюнной железы.

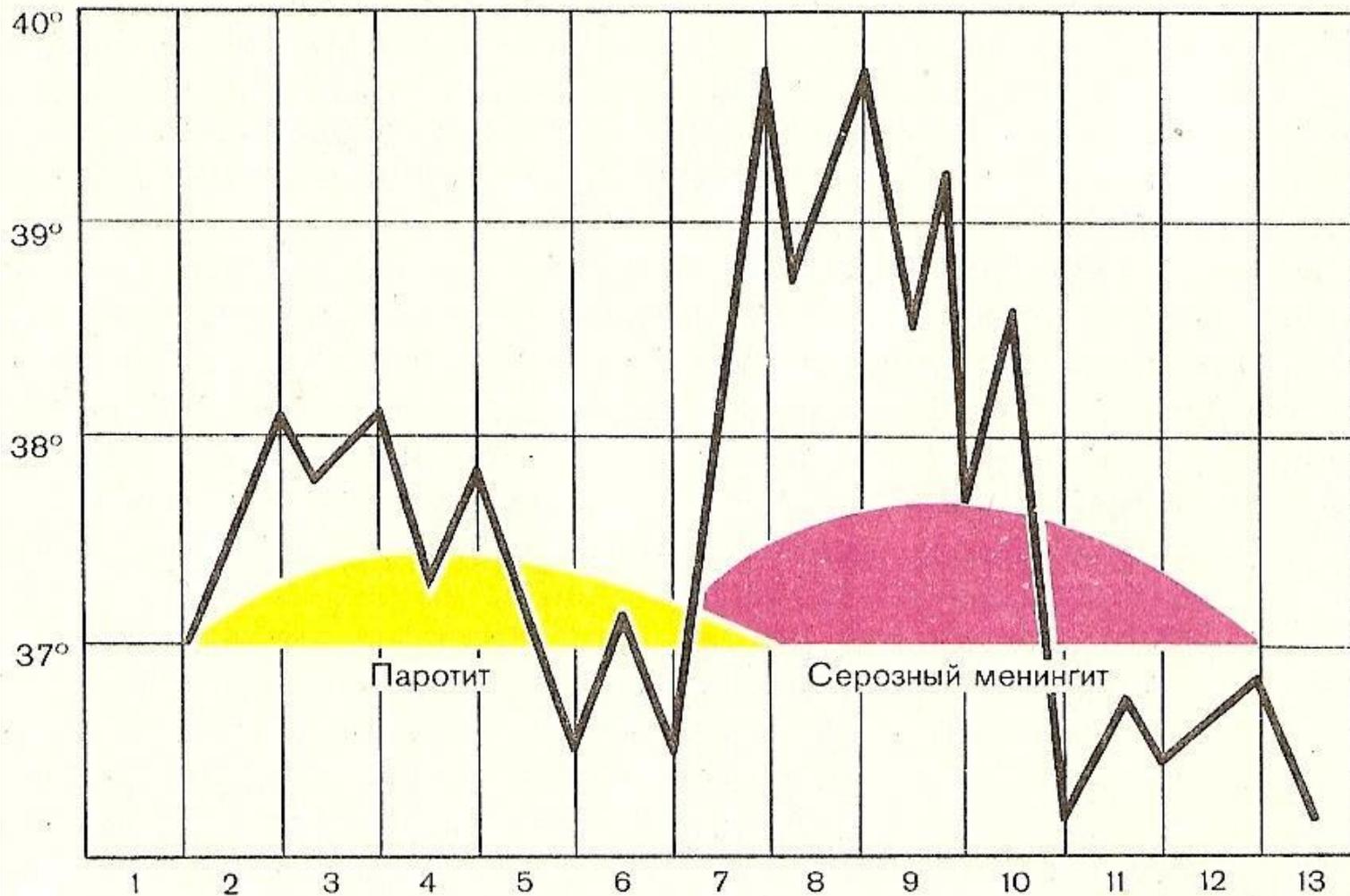
Клиника



Клиника

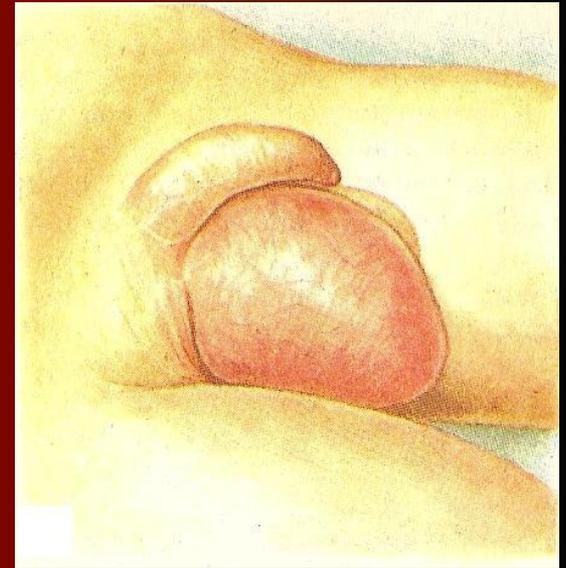
- Могут поражаться другие железы и развиваться соответствующая клиника.
- При поражении поджелудочной железы: тошнота, рвота, боль в эпигастрии и левом подреберье. Поражается ЦНС (серозный менингит): головная боль, рвота, значительное повышение температуры, иногда судороги.

Температурная кривая



Клиника

- При поражении яичек развивается орхит: сильные боли в мошонке с иррадиацией в пах и поясницу: яичко увеличивается, плотное.



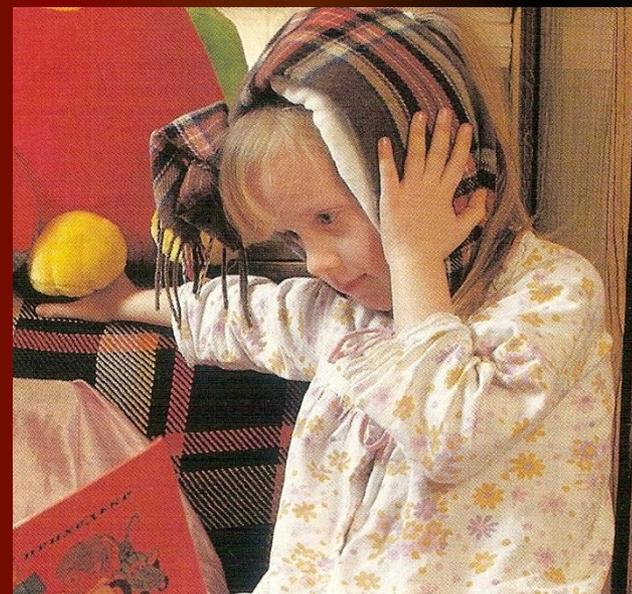
Потенциальные проблемы

Риск развития осложнений:

- ОТИТ
- СТОМАТИТ
- ПНЕВМОНИЯ
- САХАРНЫЙ ДИАБЕТ
- БЕСПЛОДИЕ

Принципы лечения

- Лечение на дому
- Постельный режим
- Диета молочно-растительная, полужидкая, обильное питьё (кислые соки)
- Сухое тепло на область слюнных желёз
- Уход за полостью рта: орошение р-ром фурацилина и т.п.
- Симптоматическая терапия: жаропонижающие средства



Мероприятия в очаге

- Больного изолируют на 9 дней от начала заболевания
- Карантин на 21 день для контактных не болевших и не привитых детей до 10 лет; разобшение проводится с 11 дня
- Экстренная иммунизация не привитых детей
- Ежедневный осмотр, термометрия
- Проветривание, влажная уборка
- Сан.просвет.работа

Специфическая профилактика

- Проводится живой паротитной вакциной, которая вводится подкожно в дозе 0,5 мл.
- Вакцинация в 12 месяцев
- Ревакцинация в 6 лет



Спасибо за внимание!

