

Серовский филиал ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»

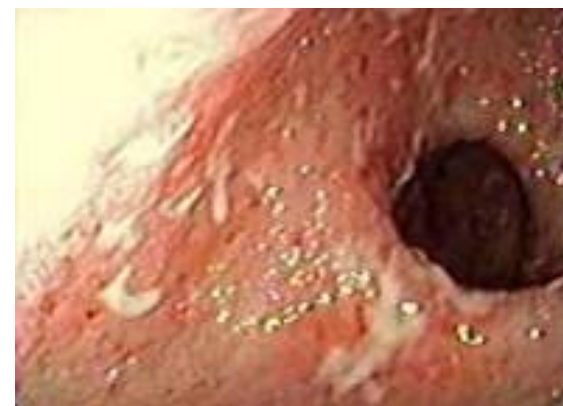
ХРАНИЧЕСКИЙ КОЛИТ

Исполнитель:

Алекперова Саялы Махир кызы

Студентка гр. 393 МС

- Хронический колит – наиболее часто встречающаяся форма воспалительного поражения слизистого, подслизистого и мышечного слоев толстого кишечника, сопровождающаяся секреторными и моторными нарушениями.

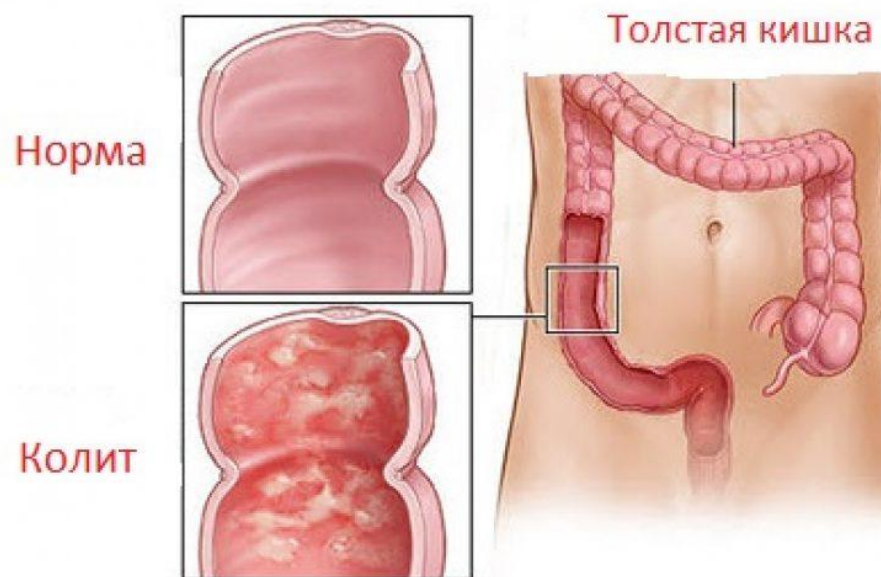


Факторы, способствующие возникновению заболевания:

- Нарушение диеты;
- Употребление алкогольных напитков и наркотических препаратов;
- Раннее перенесенные острые кишечные инфекции (сальмонеллез , пищевая токсикоинфекция или дизентерия)
- Так же различные грибы или простейшие (лямблии, балантидии)

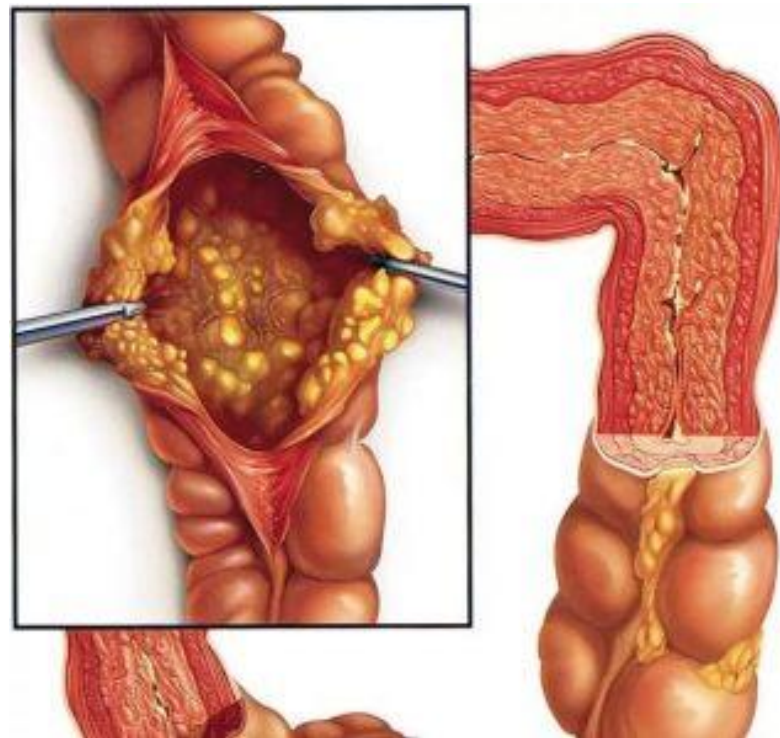
Симптомы хронического колита

- Для хронического колита характерен болевой синдром в виде ноющих и тупых болей, локализующихся в любом из отделов живота, имеющих как схваткообразный, так и разлитой характер. Нарушение стула, урчание, метеоризм, болезненные тенезмы или диспепсические расстройства – это ряд специфических симптомов, характерных только для патологических процессов, поражающих ЖКТ.



- Отличительным симптомом хронического колита, позволяющим дифференцировать его от других патологий, служит усиление боли сразу же после приема пищи, очистительных клизм, напряжения брюшного пресса и облегчение после опорожнения кишечника, отхождения скопившихся газов или применения спазмолитиков. Довольно часто при данной патологии процесс дефекации происходит по 6-7 раз в сутки с выделением слизи или прожилок крови. Во время пальпации органов брюшной полости болевой синдром определяется по ходу толстой кишки.

- Помимо специфических симптомов, хронический колит сопровождается общим недомоганием, головокружением, снижением работоспособности, слабостью, потерей массы тела, астено-невротическим синдромом. Психологический статус больного также нарушен: это проявляется в виде характерного чувства тревоги, необъяснимой паники, излишней раздражительности и беспокойства, нарушения режима сна и бодрствования.



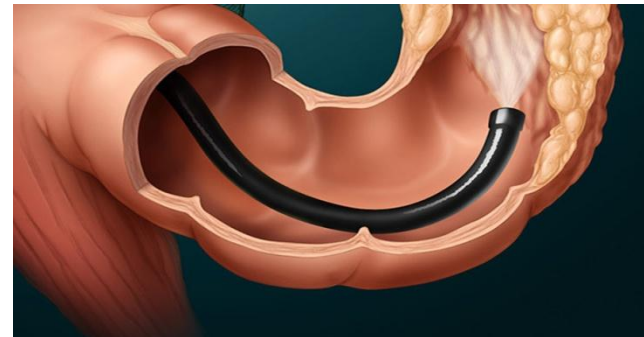
- Выделяют три степени тяжести хронического колита.
- При легкой степени «кишечные» симптомы почти не выражены, при этом общее состояние больного удовлетворительное; болезненные ощущения отмечаются при пальпации только некоторых отделов кишечника.
- Средняя степень патологического процесса клинически выражена более ярко. Для этой степени характерно существенное проявление «кишечного» симптомокомплекса, снижение массы тела, урчание, вздутие, плеск в области слепой кишки; пальпаторно болезненность отмечается в любом из отделов толстого кишечника.

- Тяжелая степень характеризуется существенно выраженными признаками, свидетельствующими о вовлечении в воспалительный процесс других органов желудочно-кишечного тракта.
- Проявляется это состояние в виде выраженного вздутия, частых поносов ; при пальпации болезненность разлита по всему животу, наиболее сфокусирована в околопупочной области.
- К осложнениям хронического колита относятся спаечный процесс, сужение просвета кишки, перфорация язв или локальный некроз, приводящий к перитониту, кишечные кровотечения.

Диагностика хронического колита

- Для подтверждения предполагаемого диагноза выполняются лабораторные и инструментальные исследования. В общем анализе крови, как правило, выявляется незначительное повышение СОЭ, нейтрофилез и лейкоцитоз. Копрологический анализ кала (копрограмма) позволяет провести микроскопию полученного материала и его химический анализ с определением количества клетчатки, белка, жира, крахмала, органических кислот и аммиака.

- С помощью колоноскопии обнаруживается очаг воспалительного процесса, наличие эрозий, атрофические изменения вследствие длительного течения патологического процесса. Оценивается выраженность сосудистого рисунка. В процессе ирригоскопии при хронической форме колита возможно выявить изменения рельефа слизистой оболочки, атонию, асимметричную гаустрацию, нарушение перистальтики.



Лечение хронического колита

- Мероприятия, направленные на лечение хронического колита в стадии обострения, должны включать в себя терапию, цель которой - устранение первоначальной причины заболевания, нормализация работы кишечника и реактивности организма. На период лечения показана госпитализация в отделение проктологии.

Сестринская помощь

- Медицинская сестра обеспечивает: своевременное и правильное выполнение назначений врача; своевременный и правильный прием больными лекарственных препаратов; контроль побочных эффектов лекарственной терапии; контроль передач больному продуктов питания от родственников; контроль АД, ЧДД, пульса, массы тела, стула; выполнение программы ЛФК; подготовку больного к ЭГДС, ирригоскопии, колоноскопии, ректороманоскопии. Также она проводит: беседы с больными и их родственниками о необходимости соблюдения диеты и режима питания, о значении систематического приема лекарственных средств; обучение больных правилам приема лекарственных препаратов при хроническом колите, правилам постановки лечебных микроклизм.

Обучение

- 1. Пациент должен знать основные правила лечебного питания: слизистые супы, отвары из риса, макарон, неконцентрированные супы из протертых овощей, отварная нежирная рыба, отварное измельченное мясо; омлеты; нежирный творог. Хлеб пшеничный подсушенный, сухари из белого хлеба высокого качества. Прием пищи дробный, малыми порциями через каждые 3—4 ч.
- 2. Расширение диеты проводится постепенно, добавляется по одному блюду. Тщательно контролируется индивидуальная переносимость вновь введенного продукта и блюда.
- 3. Из диеты исключаются пряности, копчености, острые приправы, консервированные продукты, редис, редька, чеснок.
- 4. Молоко и молочные продукты не запрещаются, их употребление определяется индивидуальной переносимостью.

Профилактика хронического колита

- В комплекс профилактических мер для предотвращения хронических колитов входит сбалансированная рациональная диета, своевременное выявление и лечение заболеваний пищеварительной системы, меры санитарно-гигиенического режима и соблюдение правил техники безопасности на производствах, связанных с опасными химическими ядами.

Серовский филиал ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»

ХРАНИЧЕСКИЙ КОЛИТ

Исполнитель:

Алекперова Саялы Махир кызы

Студентка гр. 393 МС