

«Сестринский процесс  
при аномалиях конституции.  
Диатезах. Атопическом  
дерматите у детей».

Специальность:

« Сестринское дело»

Теоретическое занятие №7

Портнова Т.Е.

# Цель занятия

Сформировать и закрепить у студентов знания по клиническим проявлениям, проблемам пациентов и принципам организации этапов сестринского процесса при уходе за пациентами с экссудативно- катаральным диатезом (атопическим дерматитом ).

# План изложения материала

- Понятие о конституции. Аномалии конституции. Виды диатезов.
- Экссудативно-катаральный диатез (ЭКД) и атопический дерматит. Уровень заболеваемости. Этиология ЭКД.
- Клинические проявления ЭКД и атопического дерматита , осложнения.
- Диагностика и принципы лечения.
- Профилактика атопического дерматита (ЭКД).
- Сестринский процесс при атопическом дерматите(ЭКД).

# Конституция организма.

- это комплекс наследственных, функциональных и морфологических особенностей организма, которые определяют его реакцию на различные воздействия внешней среды.



# Диатез

- diathesis – предрасположение, склонность к чему-либо.
- Диатез – это аномалия конституции, которая проявляется неадекватной реакцией на обычные внешние факторы и определяет предрасположенность организма к развитию определенных патологических процессов и заболеваний.

# Виды диатезов.

- 1. Лимфатико-гипопластический
- 2. Нервно-артритический
- 3. Экссудативно-катаральный (ЭКД)

# 1. Лимфатико-гипопластический

- 1. Стойкое увеличение л.узлов, вилочковой железы
- 2. Разрастание миндалин, аденоидов
- 3. Затяжные риниты, склонность к ОРЗ
- 4. Дети рыхлые, с избыточной массой тела



## 2. Нервно-артритический

- 1. Повышенная нервная возбудимость
- 2. Головные, суставные боли
- 3. Нарушение обмена мочевой кислоты
- 4. Неукратимая рвота



# 3. Экссудативно-катаральный диатез (ЭКД)- понятие

- Состояние организма, характеризующееся **повышенной чувствительностью кожи и слизистых оболочек к воспалению**
- **предрасположенностью к аллергическим реакциям**
- ЭКД отмечается у 50-60% детей раннего возраста.



# Этиология ЭКД

Обсуждение

# Этиология

1. Неправильное питание матери во время беременности, при кормлении ребенка
2. Раннее искусственное вскармливание ребенка, употребление **облигатных** аллергенов
3. Применение лекарственных препаратов во время беременности и при кормлении ребенка
4. Применение бытовых аллергенов при уходе за ребенком.
5. Наследственная предрасположенность к аллергическим заболеваниям
6. Тяжелые токсикозы беременности, инфекционные заболевания матери во время беременности
7. Воздействие неспецифических факторов.

# Облигатные аллергены

- Цитрусовые(апельсин, мандарин, лимон)
- Орехи
- Шоколад и шоколадные изделия
- Яйца
- Клубника и красные ягоды
- Ананас, киви
- Рыба, консервы, икра
- Продукты с красителями и консервантами (лимонады, чипсы, сухарики)

# Облигатные аллергены



# *Механизм патологического процесса:*

- Повышение уровня **Ig E.**
- В тканях накапливаются биологически активные вещества, которые освобождаясь из тучных клеток, вызывают развитие аллергических реакций
- Наследственное нарушение обмена веществ
- Повышенная задержка в организме натрия, хлора, калия и воды.
- Снижение активности ферментов и повышение проницаемости слизистой оболочки пищеварительного тракта.

# Клиника ЭКД

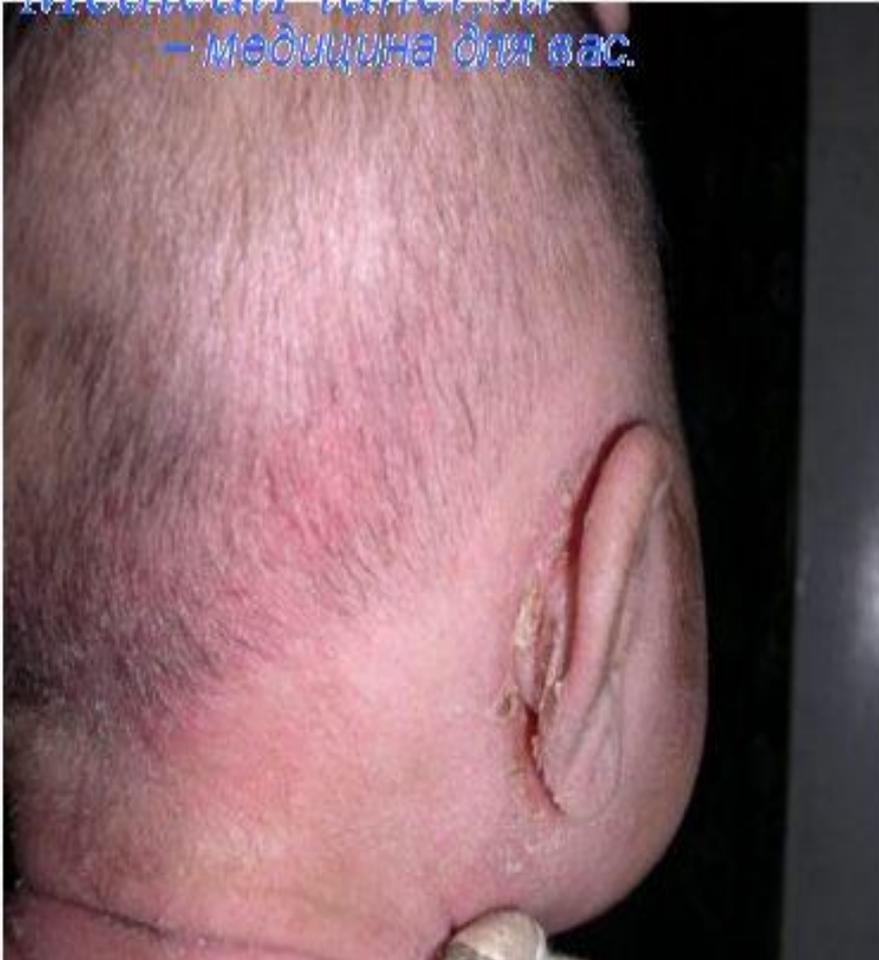
- Первые симптомы могут появиться уже в **первые недели жизни** ребенка.
- Общее состояние ребенка нарушено: беспокойный сон, **зуд**, раздражительность.
- Мокнутие и трещины за ушными раковинами.
- Упорные опрелости кожи при хорошем уходе.
- «Географический» язык.

# Клиника ЭКД

Мокнущие и трещины  
за ушами

Стойкие опрелости

*MedicalPlanet.ru*  
— медицина для вас.



# Беспокойство Географический ЯЗЫК



# Клиника ЭКД

- Сухость и бледность кожных покровов.
- Гнейс, себорея - Жировые чешуйки на волосистой части головы и надбровных дугах.
- Молочный струп - гиперемия, инфильтрация, шелушение на коже щек (могут быть пузырьки и мелкие чешуйки) .

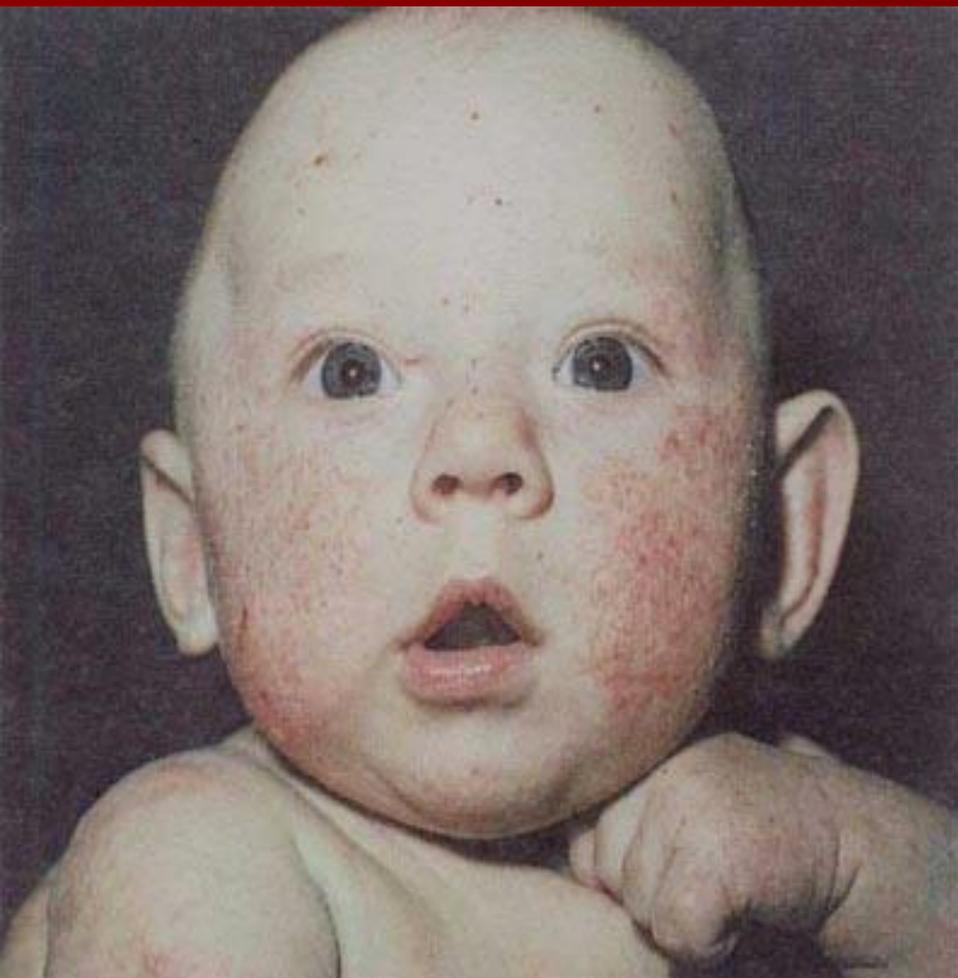
# Гнейс



# Себорея



# Молочный струп



# Клиника ЭКД- формы

**С 2-3 месяцев** могут появиться:

- **Экзема** сухая или мокнущая( на лице, шее, кистях эритема- папула-везикула-мокнутие-корочка), сильный зуд, расчесы.
- **Строфулюс**(везикулы с серозным содержимым, эрозиями)
- **Почесуха**(сухость кожи, зудящиеся узелки)

# Клиника ЭКД (продолжение)

- Может появиться **неустойчивый стул**.
- Клиника ЭКД часто совпадает с переводом ребенка на искусственное вскармливание или введением в пищу **новых пищевых аллергенов**
- Дети с ЭКД чаще рыхлые, имеют избыточную массу тела.
- ЧДБ

# Экзема- клиническая форма



# Экзема- клиническая форма



# Почесуха



# Течение ЭКД

- Волнообразное
- У ребенка м.б. конъюнктивит, фарингит, ларингит(ложный круп), частые ОРВИ, бронхит, пневмонии с обструктивным синдромом
- Симптомы диатеза обычно стихают к 2-3 годом, но дети предрасположены к аллергическим заболеваниям кожи

# Осложнения ЭКД

- Наслоение вторичной инфекции.
- Переход в аллергическое заболевание:
  - атопический дерматит
  - нейродермит
  - респираторный аллергоз, бронхиальная астма
  - поллиноз
- Хронические расстройства питания



# Осложнения ЭКД

Экзема

(Инфицирование)



Нейродермит



# Нейродермит



# Атопический дерматит- АД

- Хроническое аллергическое поражение кожи
- Возникает чаще после 3 лет или на 1 году жизни
- Имеет волнообразное течение
- Поражаются разные участки тела



# Статистика

## Атопический дерматит



# Разнообразие клиники АД

- Клиника АД зависит от **возраста ребенка**:
- Различны зоны поражения, формы
- Кожные элементы различны

## **У детей раннего возраста**

эритема - папула - везикулы - эрозии - корки –  
шелушение

**У более старших** - папулы - шелушение –  
расчесы – лихенификация (усиление кожного  
рисунка), сухость

# Кожные элементы

- пятно
- папула (узелок)
- пузырек (везикула)
- мокнущие
- корка
- чешуйка
- трещина
- эрозия
- лихенификация





# Атопический дерматит

Папулы, микровезикулы, гиперемия



# Атопический дерматит

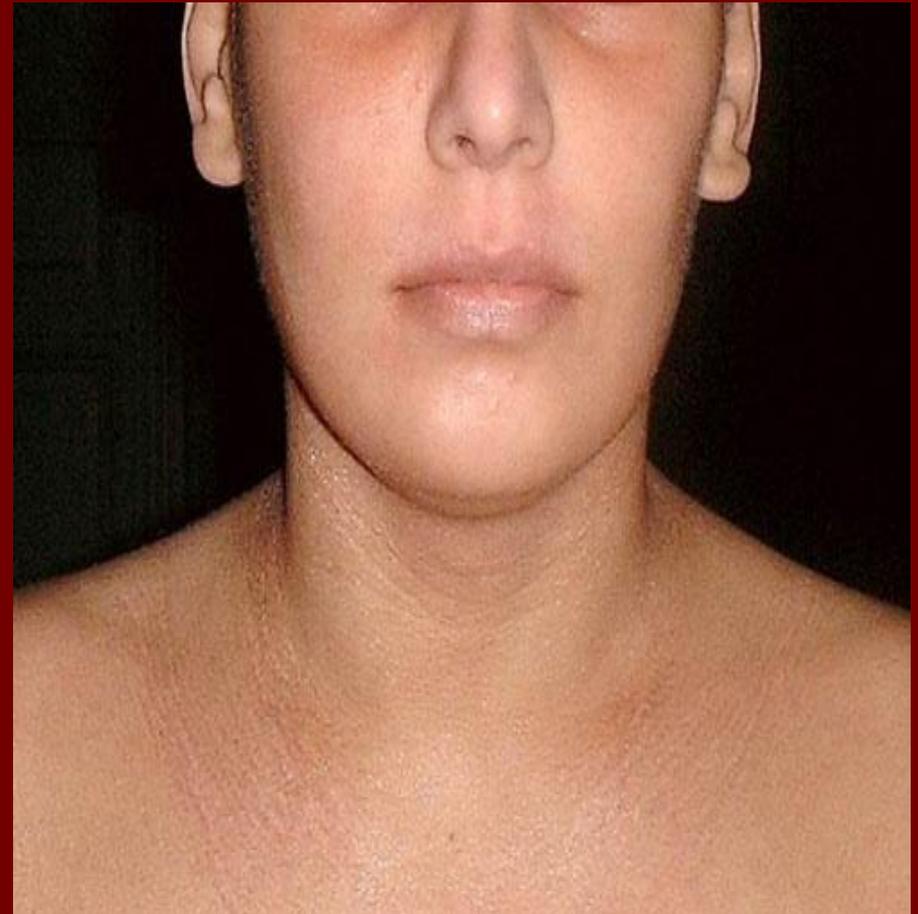
Покраснение, папулы, везикулы

Покраснение, корочки, расчесы



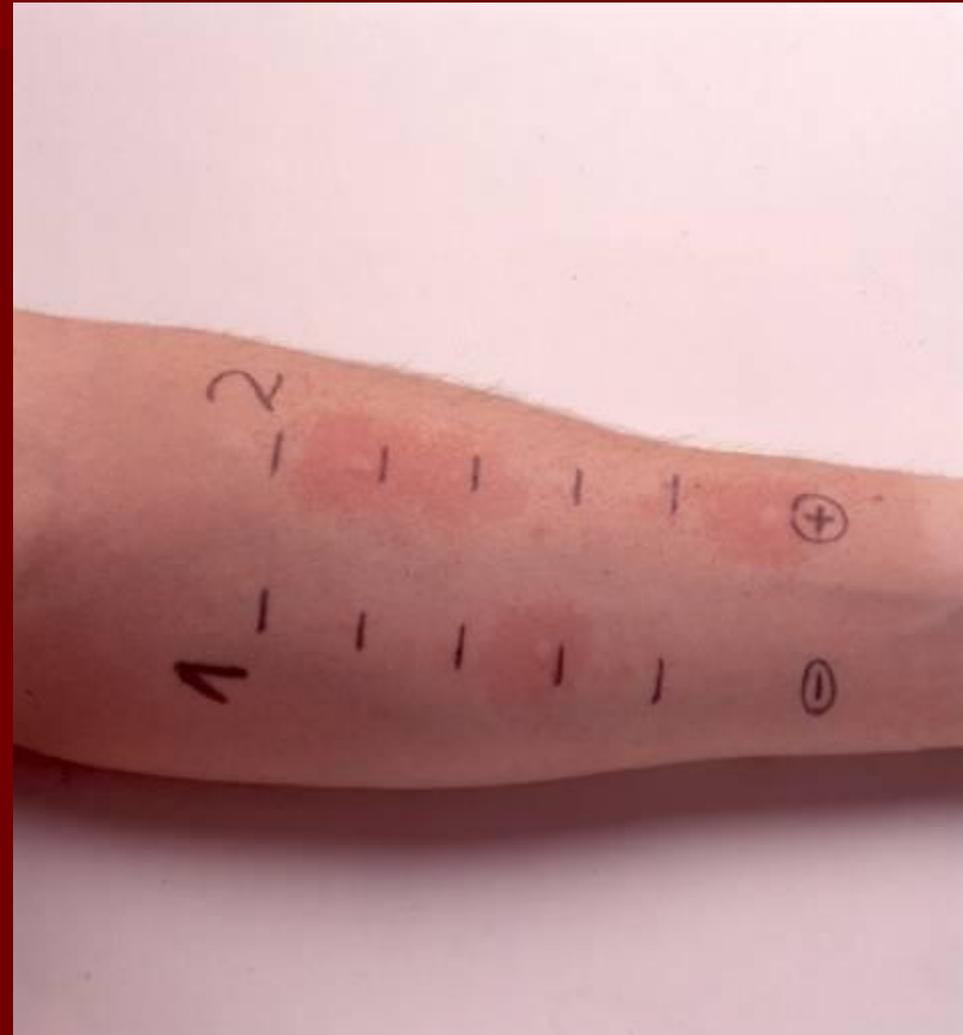
# АД - дети старшего возраста

Сухость кожи, шелушение,  
лихенификации, трещины



# Диагностика

- Клинический анализ крови(увеличено кол-во эозинофилов)
- Биохимия крови
- Определение уровня иммуноглобулина E
- Определение антител
- Кожные аллергологические пробы



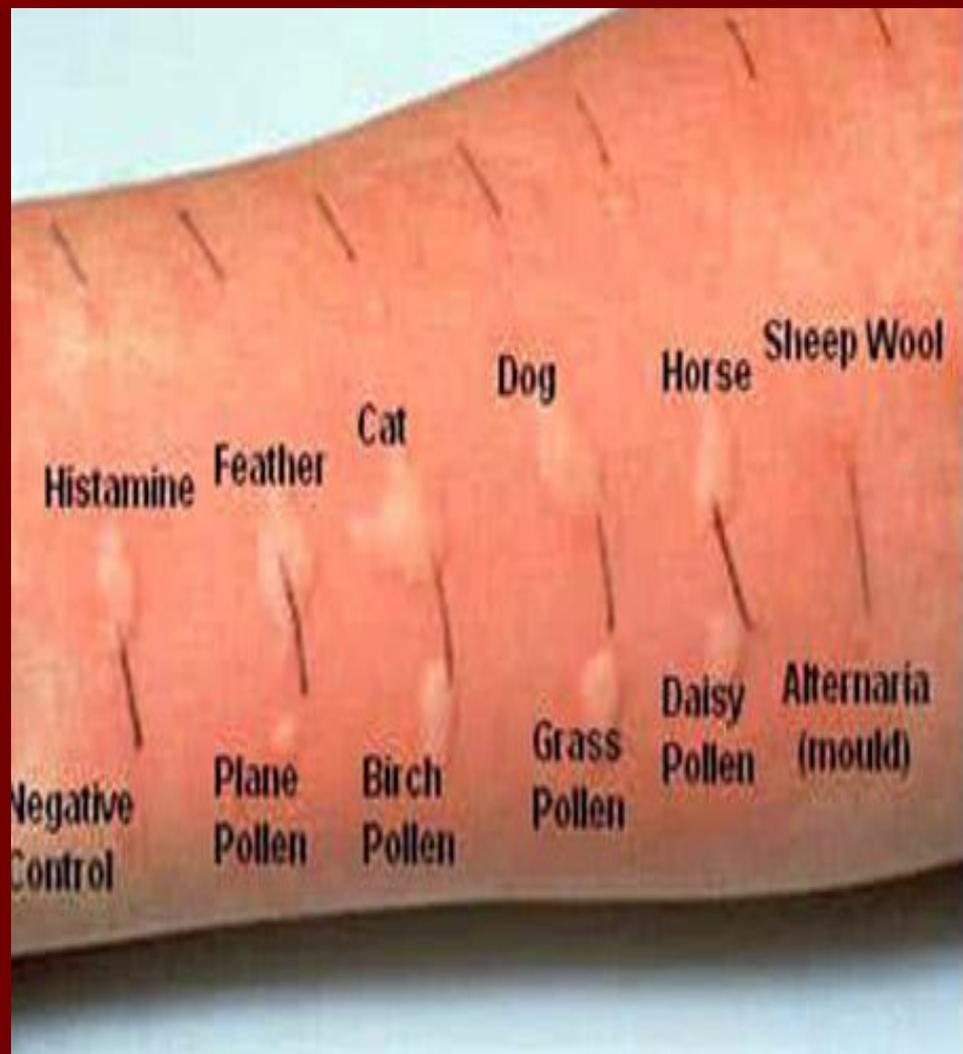
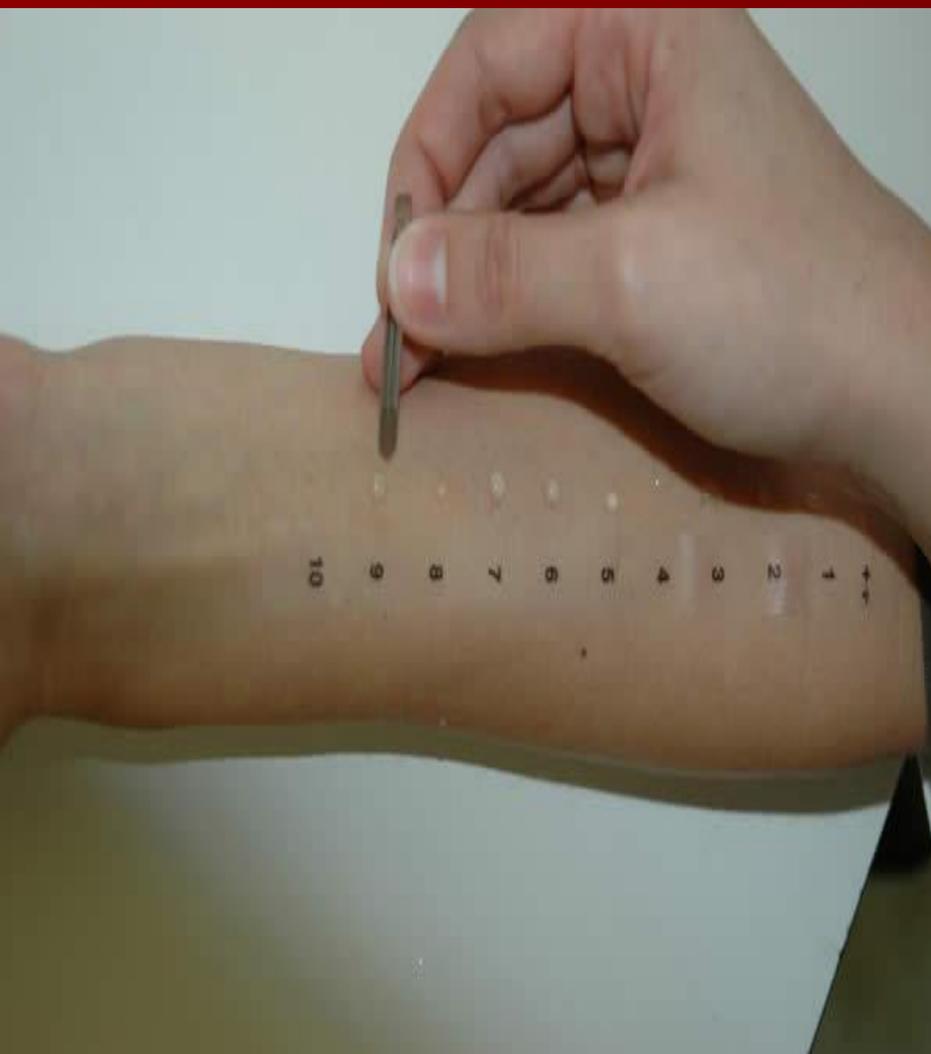
# Кожное тестирование

- Обычно используют пробы с разными, стандартными наборами аллергенов
- Делают с помощью скарификатора или шприца
- По реакции на введенные аллергены (покраснение, отек в месте нанесения/введения аллергена) судят о наличии аллергии.
- Перед проведением кожного тестирования за 5-7 дней **прекратить прием** антигистаминных препаратов

# Аллергологические пробы

Скарификационная

Внутрикожная



# Фотозадания

# Назовите клинические проявления ЭКД

## Вариант1

## Вариант2



# Задание № 5

Назовите осложнение ЭКД (АД)

Вариант 1

Вариант 2

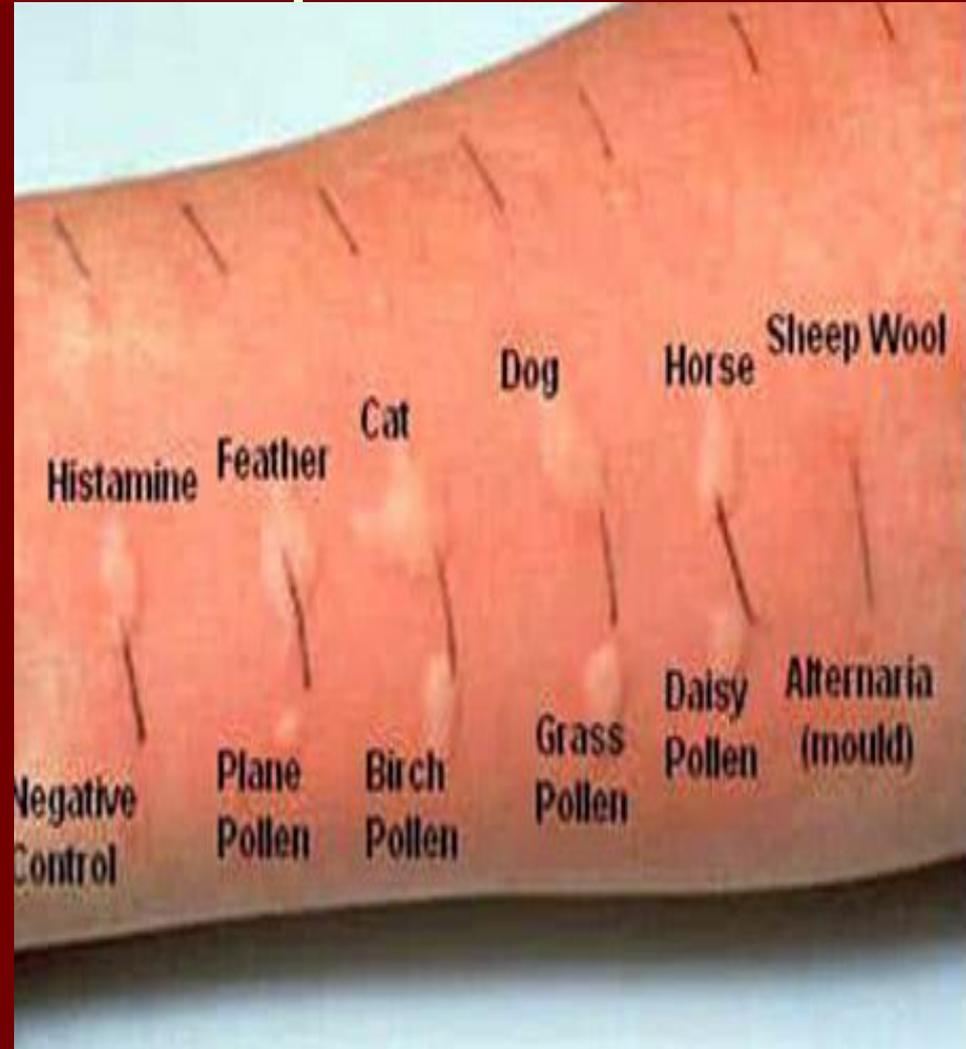
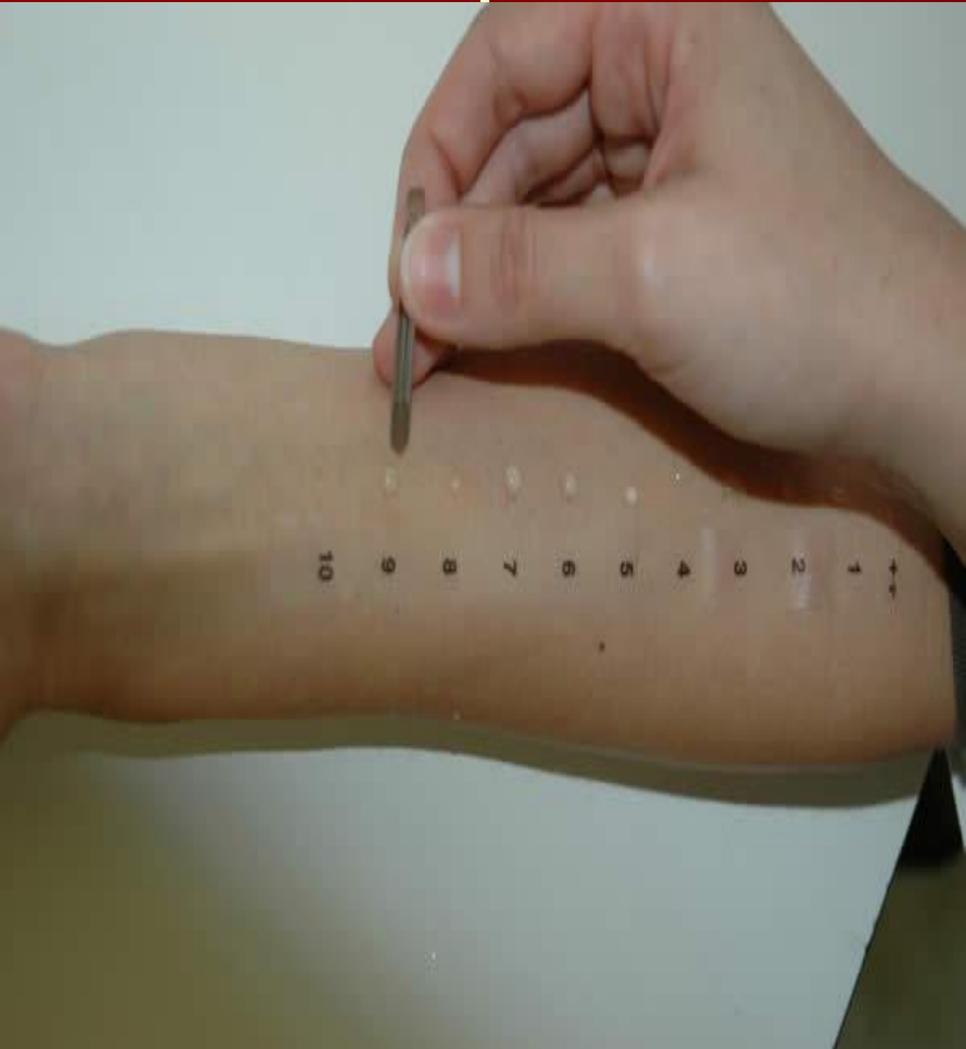


# Задание №6

Укажите тип кожной пробы

Вариант 1

Вариант 2



# Лечение ЭКД (Атопического дерматита)

# Лечение диатеза - принципы

- 1. Организация рационального питания (гипоаллергенной диеты)
- 2. Организация гипоаллергенного быта
- 3. Лекарственная терапия (препараты)
- 4. Местная терапия

# 1. Гипоаллергенная диета.

1. Максимальная  
длительность грудного  
вскармливания

2. Исключить  
облигатные аллергены  
из диеты кормящей  
мамы и ребенка

3. Ограничить или  
исключить коровье  
молоко, творог





# Гипоаллергенная диета (продолжение)

4. При отсутствии грудного молока назначаются смеси (НАН гипоаллергенный)
5. При непереносимости коровьего молока – смеси, приготовленные на соевом (Фрисосой, Фрисопеп) или козьем молоке (Ненни).
6. Исключить овощи и фрукты красного, и оранжевого цвета

# Смеси



# Гипоаллергенные продукты

Группа продуктов	Рекомендовано
Зерновые	Безмолочные каши: рисовая, гречневая, кукурузная
Фрукты	Зеленые сорта яблок, груши, слив, белая смородина, желтая черешня
Овощи	Цветная капуста, брокколи, кабачок, патиссон
Мясные продукты	Телятина, индейка, ягненок, кролик

# Диета.

- Мясной бульон противопоказан, супы готовят только вегетарианские.
- Яичный желток, (вкрутую), допускается в рацион не ранее 12 месяцев.
- Ограничиваются легкоусвояемые углеводы, часть сахара заменяется сахарозаменителями.
- Нельзя вводить консервы в любом виде.
- Вода очищенная
- Ведение «пищевого дневника»

# Пищевой дневник

Дата, время приема пищи	Пищевые продукты	Состояние кожи, жалобы,	Стул, время, характер	Нарушение общего Состояния
01.09.11 10.00	Кукурузная каша	Покраснение щек, зуд 18.00	Оформлен, 2 раза	Беспокойство

## 2. Организация гипоаллергенного быта.

- Исключить контакт с домашними животными, кормом для рыб, бытовыми химикатами, убрать перовые и пуховые подушки, одеяла, перины.
- Убрать из окружения ребенка ковры, старые книги, комнатные цветы.
- Избегать носить синтетическую одежду



# Гипоаллергенный быт

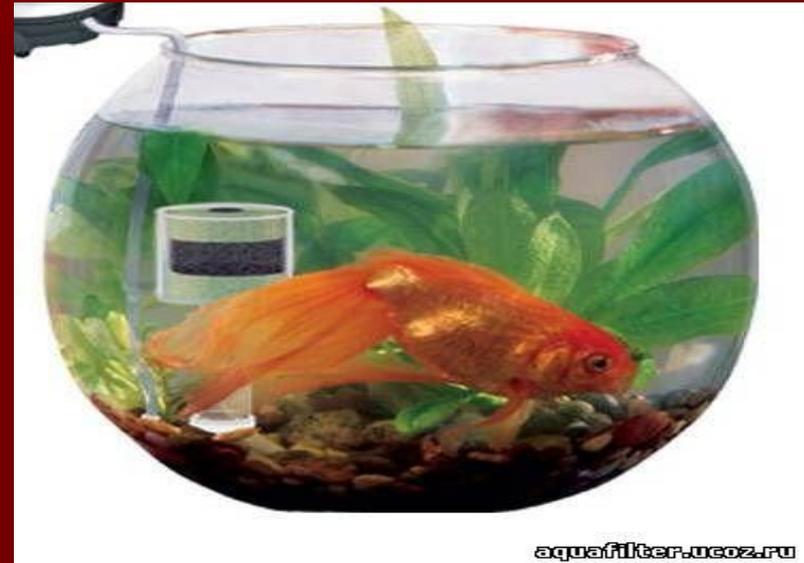
- Влажная уборка в помещении 2 раза в день.
- Использование моющих пылесосов с аквафильтром
- Увлажнители воздуха
- Температура в помещении не выше 22 градусов



# Увлажнители воздуха



# Аллергенные животные



[aquafilter.ucoz.ru](http://aquafilter.ucoz.ru)



# Гипоаллергенные животные



# Комната 1



# Комната 2



# 3. Лекарственная терапия.

- **Антигистаминные препараты:**

эриус, зодак, кларисенс, пипольфен,  
кларитин, тавегил

- **Адсорбенты**

белый уголь, полифепан, энтеросгель,  
атаксил

- **Ферментотерапия:**

креон, панкреатин, панзинорм.

# Антигистаминные средства



# Адсорбенты



# Лекарственная терапия

- Биопрепараты: бифидумбактерин, лактобактерин, линекс (при неустойчивом стуле).
- Седативные препараты (при кожном зуде) валериана, пустырник , пион.
- Витаминотерапия: витамины А, В, Е, санасол, мультитабс
- Средства, повышающие иммунитет: дибазол, элеутерококк, лимонник

# 4. Местная терапия.

- Лечебные ванны с отварами череды, калины, ромашки (при обострении проводить ежедневно).
- При гнейсе за 2 часа до купания смазывать корочки вазелиновым или растительным маслом, после купания удалять их гребешком.
- Вытираем кожу промокательными движериями
- Примочки с 1% раствором резорцина, танина, анилиновых красителей при мокнущи



# 4. Местное лечение.

- Болтушки с тальком и окисью цинка, солкосерил (мазь, гель).
- Цинковая паста с анестезином, мази с нафталаном, ланолином, окисью цинка.
- Мазь и крем лоринден, элоком, элидел.
- При отсутствии эффекта – мази с добавлением глюкокортикоидов (целестодерм, флуцинар).



# Результат лечения атопического дерматита

Девочка 7 месяцев

До терапии кремом Элидел®



После терапии  
кремом Элидел®

# Фотозадания

# Задание № 7

## Вариант 1

**Выбрать  
гипоаллергенные  
продукты**

- 1.Патиссон
- 2.Шоколад
- 3.Мясо индейки
- 4.Капуста цветная
- 5.Ананас
- 6.Рыба

## Вариант 2

**Выбрать  
гипоаллергенные  
смеси**

- 1.Фрисосой
- 2.Малютка
- 3.НАН
- 4.НАН кисломолочны
- 5.Ненни
- 6.Агуша

# Задание № 8

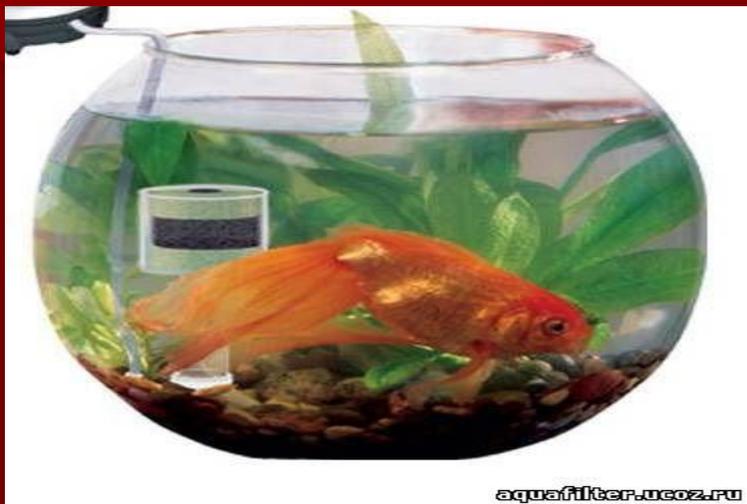
Назовите источники аллергенов в комнате

Вариант 1

Вариант 2



# Задание №9 Указать животных Вариант 1-гипоаллергенных Вариант 2-способствующих аллергии



# Задание №10 Выбрать препараты

## Вариант 1

### **Адсорбенты**

1. Панангин
2. Полисорб
3. Белый уголь
4. Кавинтон
5. Полифепан
6. Адвантан

## Вариант 2

### **Антигистаминные**

1. Эриус
2. Аквадетрим
3. Нурофен
4. Зодак
5. Кларисенс
6. Мальтофер

# Профилактика

Виды:

- 1. Антенатальная
- 2. Постнатальная



# 1. Антенатальная профилактика

- Раннее выявление беременных женщин с отягощенным аллергическим анамнезом
- Рациональное питание беременной женщины.
- Отказаться от вредных привычек.
- Своевременное выявление и лечение хронических заболеваний у беременной женщины .



## 2. Постнатальная профилактика

- Максимальная длительность грудного вскармливания.
- Рациональное питание кормящей матери и ребенка с исключением пищевых аллергенов.
- Избегать контакта ребенка с возможными аллергенами.
- Проводить закаливание ребенка.



# Постнатальная профилактика (продолжение)

- Проводить лекарственную терапию только по назначению врача.
- Создать в доме гипоаллергенный быт.
- Постоянно вести «пищевой дневник» для выявления значимых аллергенов и их устранения.
- Регулярно санировать очаги хронической инфекции.



# Диспансерное наблюдение

- Проводится врачом-педиатром не менее 2-х лет с момента обострения.
- При необходимости консультируют:
  - **иммунолог**
  - **аллерголог**
  - **дерматолог**
  - **гастроэнтеролог**

# Вакцинация

- Осуществляется под контролем иммунолога, аллерголога, дерматолога и педиатра
- Вакцинация осуществляется по **индивидуальному календарю с подготовкой ребенка.**
- Не планировать вакцинацию в жаркое время года



Сестринский процесс

при атопическом дерматите  
(ЭКД)

# Возможные проблемы пациента

- Нарушение питания.
- Нарушение целостности кожи слизистых.
- Дискомфорт из-за зуда.
- Нарушение сна.
- Высокий риск присоединения вторичной инфекции.
- Психоэмоциональная лабильность.
- Высокий риск развития аллергических заболеваний.

# Возможные проблемы родителей

- Дефицит информации о заболевании.
- Трудность в создании и поддержании гипоаллергенного быта.
- Организация и обеспечение ребенка гипоаллергенной диетой.
- Чувство бессилия и вины.
- Страх за ребенка, неуверенность в благополучном исходе заболевания.
- Ошибки воспитания (гиперопека).

# Сестринские вмешательства

1. Независимые : уход, режим, профилактика
2. Зависимые : Питание, лекарственная терапия, диспансерное наблюдение

# Сестринские вмешательства

- Восполнить дефицит знаний о заболевании и прогнозе.
- Объяснить необходимость создания гипоаллергенной обстановки в доме.
- Избегать воздействия на ребенка неблагоприятных факторов внешней среды
- Убедить родителей с осторожностью применять лекарственные препараты.
- Отвлекать ребенка от расчесывания кожи.
- Научить родителей накладывать мази, примочки
- Рекомендовать родителям ежедневное купание ребенка с добавлением настоев из трав.

# Сестринские вмешательства.

- Посоветовать родителям стирать детское белье детским мылом или специальным порошком
- Обучить родителей основным принципам гипоаллергенной диеты, технологии приготовления блюд, правилам ведения «пищевого дневника».
- Регулярное наблюдение за ребенком врачами-специалистами
- Оградить ребенка от резких колебаний температуры и большой влажности.
- Проводить закаливающие процедуры.
- Своевременно санировать очаги хронической инфекции

Спасибо за внимание!

