

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«АСТРАХАНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

# «Роль медицинской сестры в профилактике гнойно – септических заболеваний новорожденных»

Работу выполнил:

Студентка АБМК

Группы 3м/с 9 – 5

Хураяев Иса Босурович

Руководитель:

Бондаренко Л.К.



Астрахань – 2018 г.

# ВВЕДЕНИЕ

Я выбрала данную тему, потому что считаю ее актуальной в настоящее время. Актуальность обусловлена тем, что гнойно-септические заболевания новорожденных распространённые заболевания и требуют очень тщательного лечения и профилактики.

Гнойно-септические заболевания по данным ВОЗ в настоящее время вызываются более чем 30 видами микроорганизмов.



**Целью исследования являются:**

- изучение общего понятия и характеристики заболеваний;
- клиническая картина;
- выявление и профилактика ГСЗН.

**Задачи:**

- выявить возникновение заболеваний;
- предотвратить их распространение;
- проводить профилактические мероприятия.

# ВЕЗИКУЛОПУСТУЛЁЗ

Это кожное заболевание инфекционного генеза, которое вызывается преимущественно стафилококками и проявляется воспалением выходных отверстий потовых желез.

Везикулопустулез у новорожденных способны вызывать грамположительные (стафилококки и стрептококки), грамотрицательные (клебсиелла, кишечная палочка, протей) микроорганизмы и грибки (род *Candida*).



# КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ

## **Клиническая картина**

В естественных складках кожи, на туловище, волосистой части головы, конечностях появляются мелкие поверхностно расположенные пузырьки, наполненные вначале прозрачным экссудатом (везикулы), а затем мутным гнойно-содержимым (пустулы);

Пузырьки вскрываются, образуя мелкие эрозии через 2-3 дня с момента появления и постепенно покрываются сухими корочками (после заживления не оставляют рубцов);

Общее состояние ребенка, как правило, не страдает.

## **Лечение**

Местное лечение на ранних стадиях подразумевает удаление везикул или пустул. Для этого стерильной иглой проводится аспирация содержимого из пузырька или гнойничка и их обработка 70% раствором спирта стерильным тампоном (ватой или марлей).

# ПУЗЫРЧАТКА

Пузырчатка – высоко контагиозное стафилококковое поражение кожи новорожденных, проявляющееся возникновением мелких пузырьков с гнойным содержимым, которые увеличиваются и лопаются с образованием эрозий.

Возбудителем эпидемической пузырчатки новорожденных является золотистый стафилококк.



# КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ

## **Клиническая картина**

Высыпания происходят толчками, поэтому сыпь носит полиморфный характер;

Состояние ребенка тяжелое, выражена интоксикация, температура повышается до 38-39<sup>0</sup>С, ребенок вялый, отказывается от груди, плохо прибавляет в массе тела.

## **Лечение**

Стафилококки, вызывающие эпидемическую пузырчатку новорожденных, как правило, резистентны к пенициллину. Поэтому лечение проводится устойчивыми к пенициллиназе пенициллинами.

# ОМФАЛИТ

Омфалит – инфекция пуповинного остатка и пупочной ранки, приводящая к воспалению кожи и подкожной клетчатки, нарушению процессов эпителизации.

Возбудителями омфалита чаще всего оказываются стафилококки, стрептококки, примерно в 30% случаев – грамотрицательные микроорганизмы (кишечная палочка, клебсиелла и др.).





# КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ

## **Клиническая картина**

Наиболее частая и прогностически благоприятная форма заболевания - катаральный омфалит. Обычно самостоятельное отпадение пуповинного остатка у новорожденного происходит на первой-второй неделе жизни. На его месте образуется рыхлая кровянистая корочка; окончательная эпителизация пупочной ранки при должном уходе отмечается к 10-15 дню жизни.

Ранка периодически затягивается корочками, однако после их отторжения дефект не эпителизируется. Пупочное кольцо гиперемировано и отечно.

## **Лечение**

При назначении лечения омфалита учитывается его форма и общее состояние новорожденного. В амбулаторных условиях под контролем педиатра возможно лечение только катарального омфалита; в остальных случаях показана госпитализация новорожденного.

# КОНЬЮКТИВИТ

Конъюнктивит – это воспаление тонкой и прозрачной оболочки глаза (конъюнктивы). Это довольно распространенное заболевание.

Бактериальный конъюнктивит у детей встречается чаще, чем остальные виды. Вызывается бактериями, чаще всего это пневмококки и стафилококки.



# СЕПСИС

Сепсис – это генерализованная форма гнойно-септических заболеваний, возникающая вследствие проникновения патогенных микроорганизмов или их токсинов в кровь, на фоне пониженного иммунитета организма.

У этих детей в первые дни развиваются гнойно-воспалительные заболевания (офалит, конъюнктивит) нередко симптомом вторичного вскрытия пупка (скрыто протекающая инфекция).

Начало сепсиса: выраженная интоксикация, вялость, срыгивание, рвота, диспепсия, снижение массы тела, прекращение ее нарастания, ослабление физиологических рефлексов, адинамия, мышечная гипотония, вздутие живота, кожные покровы бледные



# КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Терапия при сепсисе новорожденных проводится одновременно в нескольких направлениях и включает санацию септического и пиемических очагов, подавление циркуляции возбудителя в крови, коррекцию нарушенных функций.

Основу этиологического лечения сепсиса новорожденных составляет антибиотикотерапия: эмпирическая комбинированная (до уточнения характера микрофлоры) и целенаправленная после получения антибиотикограммы.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, в заключении своей курсовой работы, я бы хотел отметить, что гнойно-септические заболевания у детей раннего возраста являются одной из сложных проблем детской хирургии и педиатрии.

Гнойно-септические заболевания новорожденных развиваются на фоне физиологических особенностей или плохой работы иммунной системы.

Таким образом, особенность сестринского процесса, при гнойно-септических заболеваниях заключается в своевременном и качественном выполнении всех необходимых манипуляций по назначению врача, а также в проведении профилактических мероприятиях.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

