

# Проведение сестринского ухода в педиатрии

## Острые кишечные инфекции

Острые кишечные инфекции (ОКИ)-  
группа заболеваний, основными  
клиническими проявлениями которых,  
являются диарея и рвота.

## По этиологическому принципу все ОКИ у детей можно разделить на две основные группы:

- Оки бактериальной природы:
  - вызываемые заведомо патогенными энтеробактериями (дизентерия, сальмонеллез, холера, и др.);
  - вызываемые условно-патогенными микроорганизмами (клебсиеллой, протеем, клостридиями, синегнойной палочкой и др.)
- Вирусные диареи (вызываются вирусами ЭКХО Коксаки, ротавирусами, аденовирусами и др.).

# Основные синдромы ОКИ

- Синдром интоксикации
  - повышение температуры, недомогание, слабость, вялость, бледно-серый цвет кожных покровов, снижение аппетита вплоть до анорексии.
- Синдром поражения ЖКТ
  - боль в животе, тенезмы, урчание по ходу кишечника, метеоризм, тошнота, рвота, диарея.
- Синдром эксикоза (обезвоживания)
  - сухость слизистых оболочек и кожного покрова, снижение эластичности, тургора кожи, потеря массы, западение большого родничка у грудных детей, заостренные черты лица, «запавшие» глаза, потеря блеска в глазах, олигурия

# Дизентерия (шигиллез)

- источник инфекции – больной острой или хронической дизентерией.
- пути инфицирования: контактно-бытовой, водный, пищевой.
- по тяжести различают легкую, средней тяжести и тяжелую формы заболевания.

# Эшерихиозы.

Острая бактериальная инфекция, клиническим проявлением которой является развитие энтерита или энтероколита.

Возбудитель- энтеропатогенные кишечные палочки (эшерихии). Источник инфекции- больной человек. Путь передачи- контактно-бытовой. Пищевой. Подъем заболеваемости- летнее-осенний период.

# Сальмоннелез.

- Бактериальная инфекция, характеризуется проявлениями острого гастроэнтерита.
- Возбудитель- бактерии рода сальмонелл. Источник инфекции чаще животные, особенно водоплавающие птицы, индейки, куры, также больной человек или носитель сальмонелл.
- Путь передачи- контактно- бытовой, пищевой, водный.

По тяжести  
различают:

- легкую,
- среднюю,
- тяжелую.

По течению:

- острую до  
1,5 месяцев
- затяжную до  
3 месяцев
- хроническую  
свыше  
3 месяцев

## Особенности клинических проявлений ОКИ, связанные с этиологическим фактором

| Дизентерия                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Сальмонеллез                                                                                                                                                                           | Эшерихиоз                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Схваткообразные боли в животе, преимущественно в левой подвздошной области.</li><li>2. Спазм сигмы.</li><li>3. Тенезмы.</li><li>4. Податливость или зияние ануса.</li><li>5. Стул в виде «ректального плевка» скудный, со слизью, кровью, нередко гноем)</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Выраженная интоксикация.</li><li>2. Стул типа «болотной тины» (водянистый, пенистый, с примесью большого количества слизи, зелени).</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Стул обильный, брызжущий, с большим количеством воды, светло желтого или оранжевого цвета, содержит прозрачную слизь.</li><li>2. Упорные срыгивания или рвота.</li><li>3. Быстрое, в течение суток и даже часов, развитие эксикоза.</li></ol> |

**Основным методом специфической диагностики ОКИ, имеющим широкое практическое применение, является бактериологическое исследование кала на энтеробактерии. Данное исследование должно проводиться до начала лечения и назначения антибиотиков.**

# Лечение ОКИ

- бактериофаги
- регидратация
- детоксикационная, ферменто-, витаминно-симптоматическая терапия
- местное лечение (лекарственные клизмы)
- энтеросорбенты (карболен, смекта)
- Биопрепараты (бифидобактерин, бифилакт, бифидокефир и др)

# Лечебное питание

- дозированное кормление небольшими порциями
- материнское молоко
- исключение жирных продуктов, а также продуктов брожения

| Мероприятия с<br>больным                                                                                                                                                          | Мероприятия с<br>контактным                                                                                                                                                                                                        | Специфическая<br>профилактика |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <p>1. Лечение ОКИ можно проводить в домашних условиях</p> <p>2. Изоляция больного до клинического выздоровления + отрицательного результата бакобследования на энтеробактерии</p> | <p>1. Выявить всех контактных</p> <p>2. Установить карантин на 7 дней (карантин можно снять при отсутствии новых случаев заболевания ОКИ)</p> <p>3. Провести бакобследование на энтеробактерии</p> <p>4. Установить наблюдение</p> | <p>Нет</p>                    |