

У рамках «Школи професійного росту викладача»

28 січня 2021р. відбулася онлайн лекція (платформа Zoom) для студентів 4 курсу А групи відділення за спеціалізацією «Сестринська справа» з дисципліни «Медсестринство в педіатрії».

Тема лекції: «Поліомієліт. Гепатит. СНІД/ВІЛ-інфекція»

Викладач Моцун Наталя Петрівна



Збудник: РНК-вірус родини *Ресовірусідає*, геном якого РНК.

Збудник стійкий до факторів і звичайних чистячих засобів. Довгий час виживає у фекаліях, слінах, воді, на овочах, у молоці; інактивується під час кип'ятіння; діє 2-3% дезінфекційних розчинів.

ЕПІДЕМІОЛОГІЯ

Джерело інфекції: хвора людина або вірусосійні тварини.

Механізм передавання: фекально-оральний, який реалізується аліментарним шляхом.

Спричинливість: низька (паралітична форма хвороби розвивається в 0,2-1% осіб).

Екран user user8

Медсестринський процес

I етап

Медсестринське обстеження

Скарги зі слів матері пацієнта на:

I. Непаралітичний поліомієліт

- інапаратна форма:** клінічні прояви відсутні (вірусносійство);
- абортивна форма:** підвищення температури тіла, нездужання, головний біль; першіння та біль у горлі; нудота, блювання;
- менінгеальна форма:** лихоманка, біль голови, блювання, судоми.

II. Паралітичний поліомієліт:

- спинальна форма:** відсутність рухів кінцівок, частіше нижніх; порушення дихання;
- бульбарна форма:** гарячка, біль голови, блювання; порушення ковтання, захлинання; нечітку мову, хриплість голосу, задишку;
- понтинна форма:** повну або часткову втрату рухів однієї половини обличчя, асиметрію обличчя, неповне змикання повік.

Етапи розвитку захворювання

- ВІРУС ПРОНИКАЄ ЧЕРЕЗ СЛІЗОВУ КІЛІТКУ ТА ПОШИРЮЄТЬСЯ В МІГДАЛИНАХ**
- ВІРУС ПРОНИКАЄ В КИШКНИК, ДЕ РОЗМНОЖУЄТЬСЯ В ЛІМФОЦИТАХ**
- ВІРУС З ТОКОМ КРОВІ МОЖЕ ПОСТУПАТИ В ЦЕНТРАЛЬНУ НЕРВОВУ СИСТЕМУ, ЩО ПРИЗВОДИТЬ ДО РОЗВИТКУ ПАРАЛІЧУ**
- ДЕФОРМАЦІЯ КІНЦІВОК ЧЕРЕЗ УРАЖЕННЯ М'ЯЗІВ**

Об'єктивне медсестринське обстеження:

I. Непаралітичні форми поліомієліту:

- Інапаратна форма** (вірусносійство без клінічних проявів)
- Абортивна форма:**
 - загальне нездужання, млявість, сонливість;
 - катаральні і диспепсичні прояви;
 - посмикування м'язів, при ураженні нервової системи помірно виражені менінгеальні ознаки, вегетативні розлади (літливість, плямиста еритема на шкірі);
- Менінгеальна форма** (ознаки серозного менінгіту).

II. Паралітичні форми поліомієліту:

- Спинальна форма:** мляві параліч з низьким м'язовим тонусом, гіпо- і арефлексія, з наступним формуванням органічних контрактур.
- Бульбарна форма:** зростаюча загальна інтоксикація, порушення ковтання, дисартрія, дихання оксигенове, інспіраторна задишка, кома.
- Понтинна форма** характеризується ураженням ядра лицевого нерва – поена або часткова втрата мимічних рухів однієї половини обличчя, асиметрія обличчя, перетягування кута рота в здоровий бік, неповне змикання повік.

На сьогоднішній день використовуються 2 різновиди вакцин проти поліомієліту:

- «жива» ослаблена вакцина (ОПВ);
- «убита» інактивована вакцина (ІПВ).

ПОНТИННА ФОРМА **СПИНАЛЬНА ФОРМА** **БУЛЬБАРНА ФОРМА**

ЩЕПЛЕННЯ – ЄДИНИЙ ОБЕРЕГ

МІСЯЦЕВІ

50% дітей в Україні мають повністю захищеність

95% дітей в Україні мають повністю захищеність

Лізнайте про необхідність та способи щеплення дітей – на вебсайті unicef.ua

Закрити Учасники (29)

- GA Galaxy A50 (n)
- UU user user8 (Організатор)
- GA Galaxy A30s
- I iPhone (Анна)
- R Redmi
- A Александр Чумак
- A Алина Чёрная
- A Аня Гузелевич
- B Валерия Пилипенко
- Д Даша Пшинник
- Є Єлизавета Чехоня

Пригласи