**Ботулизм** - это пищевое  отравление, возникающее  при употреблении  в пищу продуктов, содержащих яд (токсин) бактерий Clostridium botulinum.  Микробы ботулизма  широко распространены  в природе и в окружающей среде  в виде формы - спор.

Споры  длительное время  сохраняются во внешней среде,  **устойчивы к замораживанию и высушиванию.**

Попадая на фрукты и овощи,  пищевые продукты,  корм для скота или в кишечник организма, (например,  рыб),  споры прорастают в вегетативную форму при отсутствии кислорода, и образуют токсин. Разрушается токсин  при температуре +80 градусов  за 30 минут, + 100 градусов - за 10 минут.

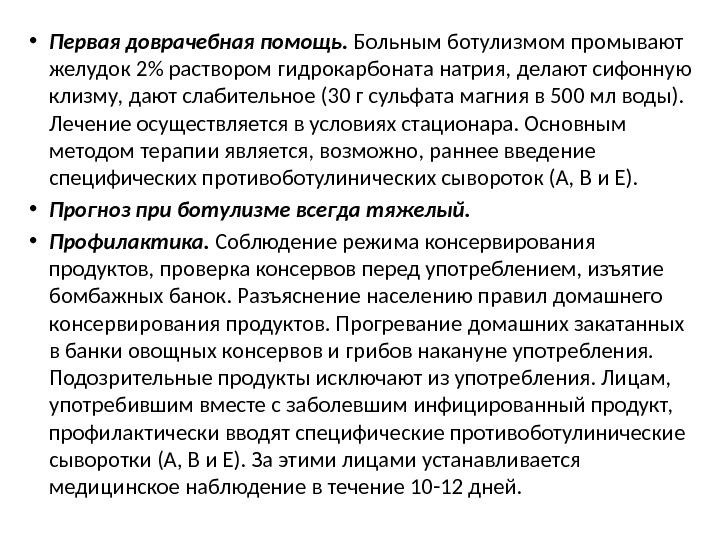
Заболевание развивается в течении **от  нескольких часов до 5 суток.**

Больной человек не опасен для окружающих. Иммунитет после перенесённого заболевания не формируется, **возможно  повторное заражение.**

Начало заболевания, как правило, острое. Пациенты предъявляют жалобы на боль в животе, тошноту, рвоту, нарушение стула, затем развивается метеоризм, запоры, чувство распирания в животе.

На фоне этих  нарушений на первый план выходит неврологическая симптоматика, пациенты жалуются на сухость во рту, нарушение зрения  - птоз ( опущение века), диплопия ( двоение в глазах), парез мимической мускулатуры.

**Смерть может наступить в результате паралича дыхательной мускулатуры и остановки дыхания.**



**Специфическое лечение ботулизма**

Основным мероприятием является введение специфической антитоксической противоботулинической сыворотки, которая нейтрализует ботулотоксин.

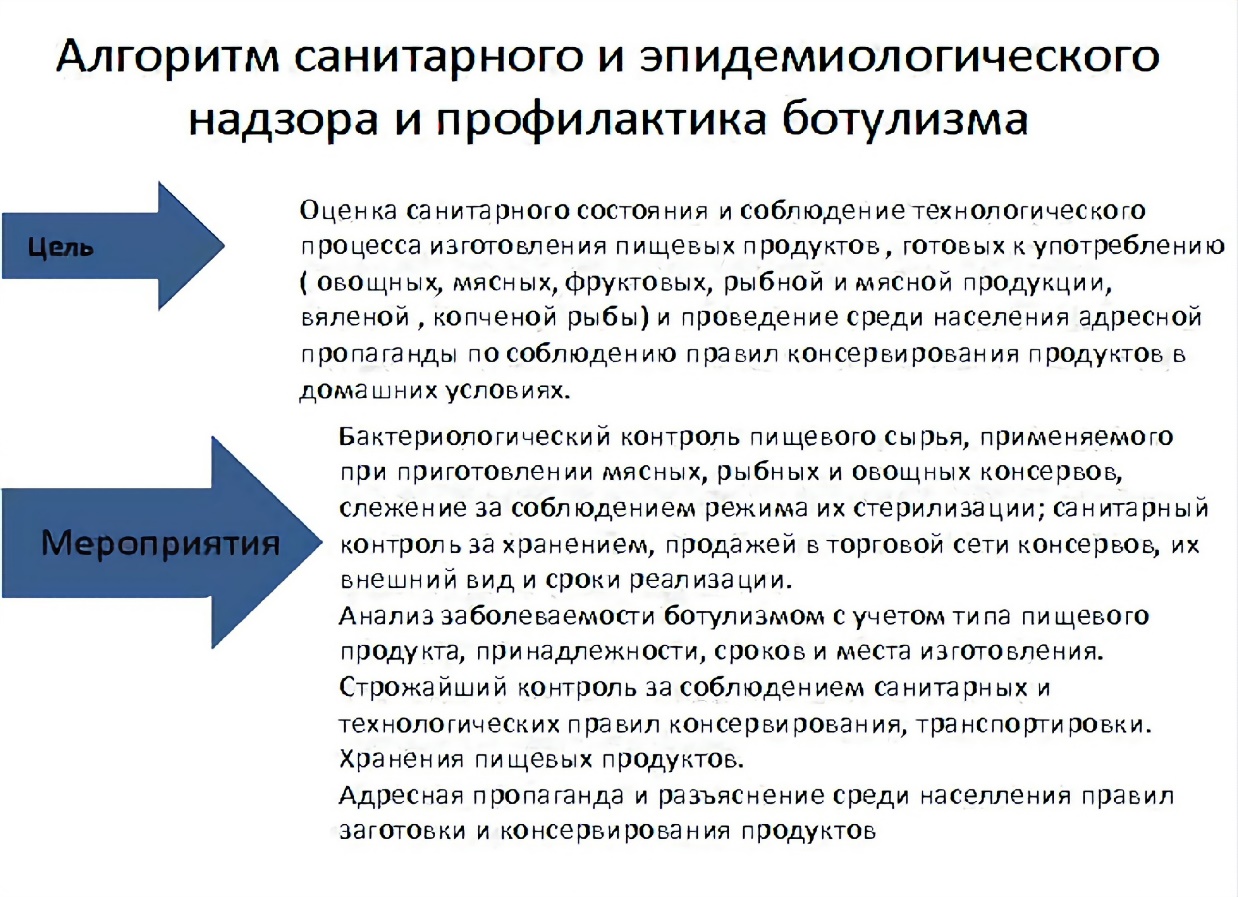
Показано назначение антибактериальной терапии для ускорения элиминации (устранения) возбудителя и нормализация кишечной микрофлоры.

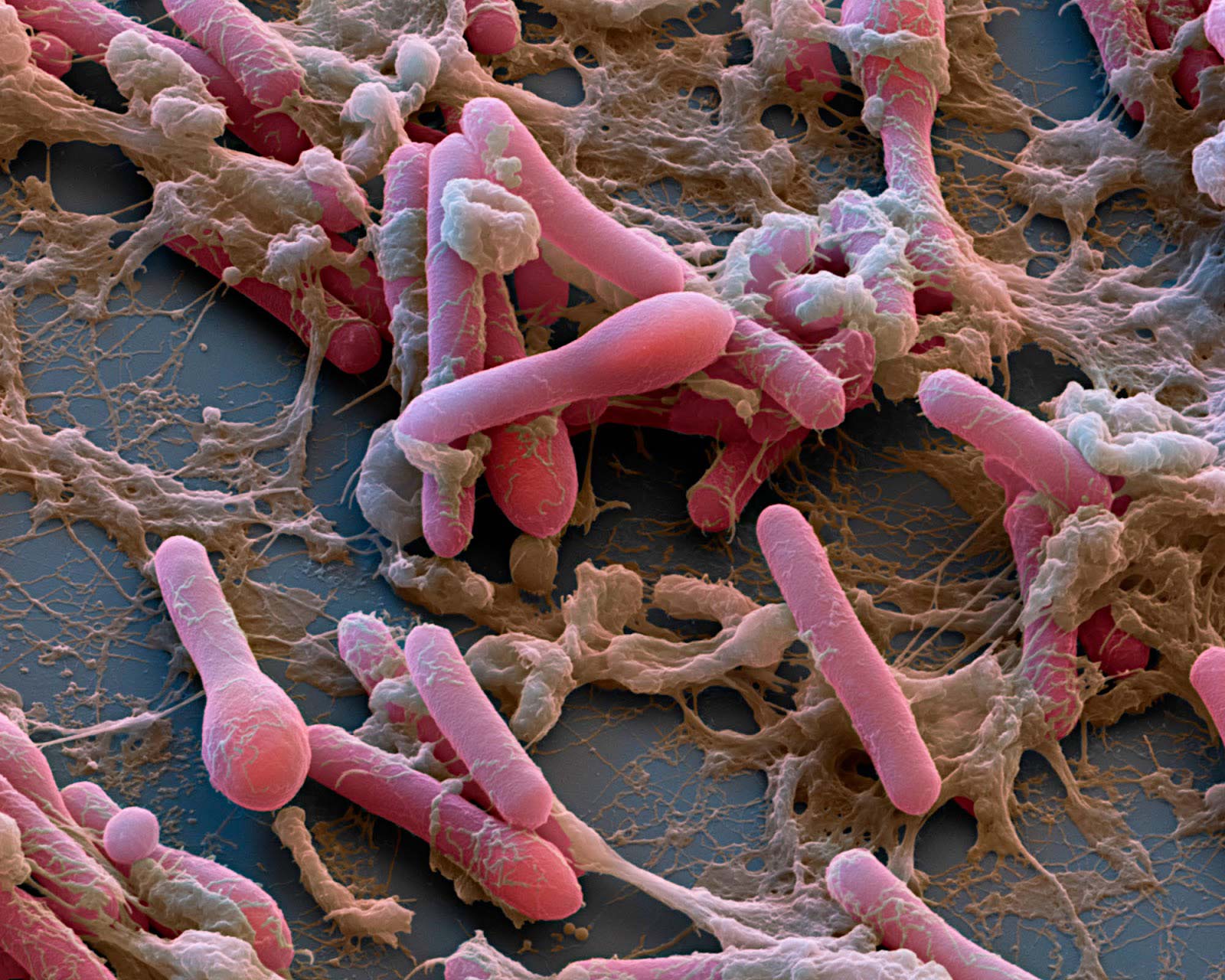
**Лечение** проводится в инфекционном отделении больницы или в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). Режим палатный, постельный.

**Во всех случаях заболевания ботулизмом необходимо неотложное лечение и постоянное наблюдение с готовностью к немедленной дыхательной реанимации.**

**Диета** определяется тяжестью расстройств глотания и желудочно-кишечного тракта.

Пациентов выписывают после полного восстановления актов глотания, фонации и артикуляции и при разрешении вторичных осложнений, если они имелись. Слабость (астения) и нарушения зрения не являются показанием к задержке пациента в стационаре.





Санитарное просвещение Ботулизм



Выполнила студентка 317 группы

отделения Сестринское дело

Теплова Арина

Красноярск 2024