Тема «Организация работы поликлиники по профилактике дифтерии»  
  
Больная 40 лет. Заболела 3 дня назад, когда отметила недомогание, повышение Т до 37.8º С, боль в горле.   
Принимала жаропонижающие средства и полоскала горло теплым раствором фурациллина. Вызвала врача на дом, т.к. почувствовала ухудшение самочувствия, Т повысилась до 39º С.   
Участковый врач поставил диагноз «Лакунарная ангина», взят мазок из зева и носа на BL, из бактериологической лаборатории получен ответ о выделении токсигенных коринебактерий дифтерии биологического варианта Гравис.   
Контактные лица; муж 45 лет, ИП; дочь 18 лет, студентка СФУ.  
Задание:   
1. Определить проблемы пациента:   
• настоящая проблема -  
• приоритетная проблема –   
• потенциальные проблемы –   
2. Определить показания для госпитализации.   
3. Обозначить отделение стационара и вид палаты, куда направлена больная.   
4. Определить количество эпидемических очагов, укажите мероприятия, которые должны проводиться в отношении контактных лиц. Заполните лист наблюдения за контактными.  
5. Определить объекты и средства дезинфекции в домашнем очаге.  
6. Заполнить направление в лабораторию для данной пациентки.  
7. Расписать алгоритм забора материала для лабораторного обследования.  
8. Расписать алгоритм введения противодифтерийной сыворотки по методу Безредко.

1) Проблемы пациента:

Настоящие: лихорадка, симптомы интоксикации, изменения в зеве.

Приоритетные: изменения в зеве.

Потенциальные: инфекционно-токсический шок.

2) Показания для госпитализации: клинические.

3) Отделение: воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4) Количество очагов: 1

Мероприятия в отношении контактных лиц: За лицами, соприкасавшимися с больными или носителем токсигенных коринебактерий, устанавливается медицинское наблюдение в течение 7 дней с момента изоляции больного или носителя и однократное бактериологическое исследование на носительство. В случае выявления носителей коринебактерий дифтерии их госпитализируют, а контактировавших обследуют повторно.

5) Объекты дезинфекции: воздух, столовая посуда и приборы.

Средства дезинфекции: УФО, хлорактивные дезинфектанты.

6) Направление в лабораторию:

Отделение воздушно-капельных инфекций Палата \_\_\_

**Направление в бактериологическую лабораторию**

Ф.И.О. Иванова Екатерина Анатольевна

Возраст 40 лет

Диагноз: Лакунарная ангина

Ф.И.О врача: Сколов Иван Иванович

Подпись медсестры\_Гончаренко\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) Алгоритм взятия мазков из носа и зева на бациллу Лефлера:

1. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки и маску.

2. Усадить ребенка лицом к источнику света.

3. Извлечь ватный тампон из пробирки, маркированным знаком «Н»

4. В правую руку взять стержень с тампоном, в левую шпатель.

5. Большим пальцем левой руки приподнять кончик носа ребенка.

6. Вести тампон вращательными движениями в один носовой ход, затем в другой, плотно прикасаясь к их стенкам.

7. Быстро и аккуратно опустить стержень в пробирку.

8. Извлечь ватный тампон из пробирки, маркированным знаком «З»

9. Открыть рот ребенку, шпателем надавить на корень языка и ватным тампоном, извлеченным из пробирки с буквой «З», снять слизь с небных миндалин на границе здоровой и измененной слизистой оболочки, не касаясь зубов, языка и щек.

10. Поместить тампон в пробирку.

11. Заполнить направление.

12. Направить материал в бак.лабораторию не позднее 3-х часов.

8) Алгоритм введения противодифтерийной сыворотки по методу Безредко:

1. Объяснить маме (ребенку) цель и ход процедуры.

2. Приготовить все необходимое.

3. Уложить ребенка в удобное положение.

4. Вымыть руки, надеть перчатки, маску.

5. Прочитать подпись на ампуле (наименование, доза, срок годности).

6. Вскрыть упаковку шприца, надеть на него иглу. Собранный шприц поместить внутрь стерильного столика.

7. Для предупреждения анафилактического шока первое введение сыворотки проводится поэтапно:

**I этап** - взять ампулу с сывороткой, разведенную 1:100, маркированную красным цветом, протереть шейку ампулы ватным шариком со спиртом. Накрыть стерильной салфеткой и надломить. Набрать в шприц 0,1 мл разведенной сыворотки и ввести внутрикожно в сгибательную поверхность предплечья (следить 20 минут). При отрицательном результате папула на месте введения менее 1 см в диаметре - можно пере­ходить ко II - этапу.

**II этап** - взять ампулу с не разведенной сывороткой, маркированную синим цветом, набрать в шприц 0,1 мл и ввести подкожно в область средней трети плеча (следить 30 минут). При отсутствии местной или общей реакции можно переходить к III - этапу.

**III этап**- внутримышечно в верхнеенаружный квадрат ягодицы ввести назначенную врачом дозу.

13. Снять перчатки, поместить их в дезраствор.  
14. Вымыть и осушить руки, снять маску.