

БАБЖ бойынша “Диарея” жүргізу

Балалар жұқпалы аурулар кафедрасы

ИН-612-1

ВОП

Жоспар

БАБЖ бағдарламасы

Диарей

Көптеген факторлардың әсерінен балаларға сапалы медициналық көмек көрсету өзекті мәселеге айналды. Оны **шешу үшін** БДҰ мен ЮНИСЕФ БАЛАЛАР АУРУЛАРЫН БІРЛЕСІП ЖҮРГІЗУ стратегиясын құрастырды.

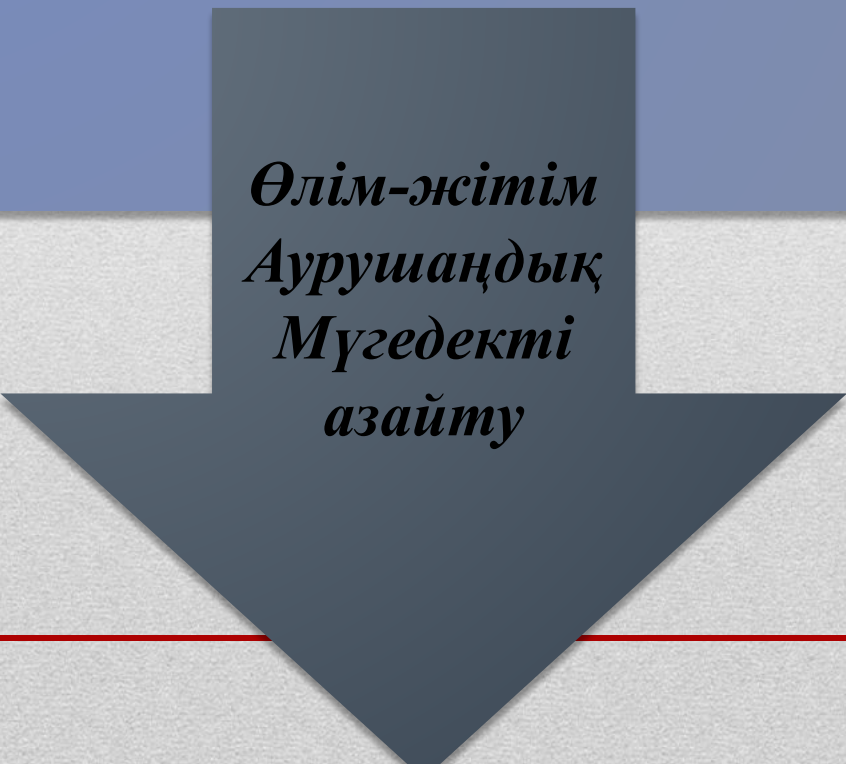
БАБЖ – бала денсаулығын қорғауға бағытталған кешен.



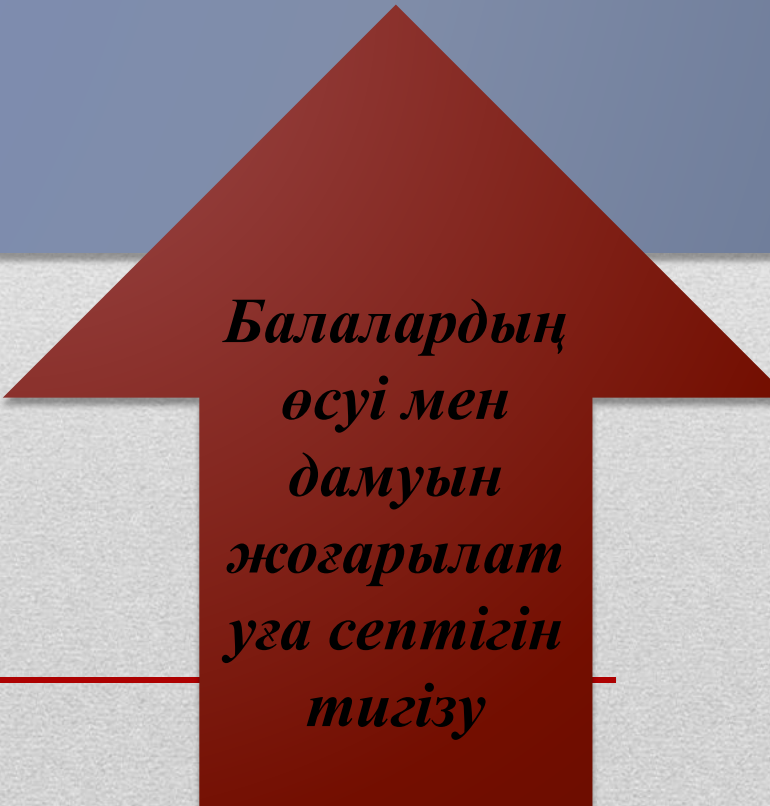
Мақсаты

Берілген клиникалық нұсқаулар дәлелді медицина принциптеріне негізделген. Әлемде 75-тен аса елде енгізілген.

Мақсаттары: 5 жасқа дейінгі балалар арасында



*Өлім-жітім
Аурушаңдық
Мүгедекті
азайту*



*Балалардың
өсуі мен
дамуын
жоғарылат
уға септігін
тигізу*

“Балалар ауруларын бірлесіп жүргізу әдістерін енгізу туралы ” МЗ РК №656 от 19.12.2008 бұйрығына сәйкес БАБЖ бағдарламасы дәрігерлер мен басқа да медицина қызметкерлерін дайындаудың академиялық бағдарламасына енгізілді. Оқыту ҚР жалпы білім беру стандарттарына сәйкес жүргізіледі.

Науқас

Бағашар Аслан Бақбергенұлы

Жасы:

10.09.2014 (2 жас 1 ай)

Түскен уақыты

09.10.2016 ж

Түскен кездегі
диагнозы

***“ЖІИ. Жедел
гастроэнтероколит”***

Қорытынды
Диагноз

**“ЖІИ. Жедел
гастроэнтероколит.
Обезвоживания нет”**

БАБЖ бойынша
диагноз

Инвазивная диарея

Жалпы қауіп белгілері:

(2 ай және 5 аралығындағы балалар)

БАБЖ	Науқас жауаптары:
Бала өз бетімен су қабылдай алады ма немесе омырау сүтін еме алады ма?	Ия, омырау сүтін еме алады.
Әр тағам немесе су қабылдағаннан кейін құсу белгісі болады ма?	Я, болады.
Тырысулар болды ма?	Жоқ, болған жоқ.
Қарап тексергенде ессіз бе немесе летаргиялық халде ме ?	Жоқ, есі анық.

Шағымы

**БАБЖ бағдарламасы
бойынша
талқылануы тиіс
сұрақтар:**

□ Балада диарея бар ма?

□ Нәжісінде қан бар ма?

**Науқастың келген
сәттегі шағымы?**

- ✓ *Құсу 3-4 ретке дейін;*
- ✓ *Сұйық нәжіс;*
- ✓ *Дене қызуының 38 С
көтерілуі;*
- ✓ *Әлсіздік*

**БАБЖ бағдарламасы
бойынша
талқыланатын сұрақ:**

***□ Қанша уақыттан бері
бұл көріністер өріс
алуда?***

*Бала 08.10.16 ж. ауырып бастады.
Ауру жедел басталды,
температурасы 38 С дейін
көтерілді. Кейін күніне 10 ретке
дейін іш өтуі қосылды, нәжісі
сұйық, жасыл түсті шырышты
қоспамен. 09.10.16 ж. жедел
жәрдем шақырып ҚКБИА
госпитализацияланды.*

Anamnesis vitae

Жүктілік - 1, босану - 1

Жүктілік ағымы: ерекшеліксіз

Босануы: 39 аптада, физиологиялық жолмен туылған

Салмағы: 3200гр, бойы: 48 см. Туылған кезде бірден жылады. Емшекке бірден берілген, 1 жас 3 айға дейін емшекпен емізілген.

Екпелерді жасына сай алған.

«Д» есепте тұрмайды.

TBS , ВГ ауырмады, қан құйылу болған жоқ.

Басынан өткерген аурулары: ЖРВИ.

Аллего-анамнез: ерекшеліксіз

Эпид.анамнез: материалды-тұрмыстық жағдайы-қанағаттанарлық. Инфекциялық науқастармен контактта болмаған.

09.10.2016

T- 38

ТЖ – 44 р мин

ЖСС – 134 р мин

Status praesens

Баланың ауруханаға түскен кездегі жалпы жағдайы ауыр түсініксіз интоксикацияға байланысты.

Баланың есі анық, судорога жоқ. Мазасыз. Дене бітімі қалыпты, тамақтандыруы қанағаттанарлық. Менингеальді белгілер теріс. Тері жабындылары бозарыңқы, бөртпелер жоқ. Көзге көрінетін шырышты қабаттар бозарған, ауыз – жұтқыншақ доғасы, жұтқыншақтың артқы қабырғасы қызарған. Тілі ылғалды, ақ жабындымен жабылған. Мұрынмен тыныс алуы қалыпты. Кеудесінде везикулярлы тыныс, аускультативті қатаң тыныс, сырылдар жоқ. Жүрек тондары анық, ритмі дұрыс. Іші пальпацияда жұмсақ, ауырсынусыз. Бауыр және көкбауыр ұлғаймаған. Нәжісі сұйық күніне 10 ретке дейін, жасыл түсті шырышты қоспалармен. 3-4 ретке дейін құсу болған. Зәр шығаруы қалыпты.

Балада диарея бар ма?

Иә

Ұзақтығы қанша уақыт?

2 күн

Баланың жалпы жағдайына қараңыз:
Летаргияланған ба немесе санасы өшірулі
ме?

жоқ

Бала мазасыз ба немесе тітіркенгіш па?

Мазасыз

Шүңірейген көздер бар ма?

иә

Балаға су беріп көріңіз:
Шөлдеген, су ішкісі келеді

иә

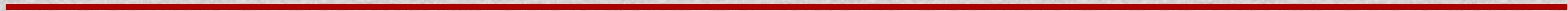
Ішінің тері складкаларын тексеріп көріңіз?

жай қайтады

Бұл қайта болған жағдай ма?

Жоқ

Классификация жасаңыз :	
	ЖІИ. Жедел гастроэнтероколит? Диарея?



Нәжісті зерттеу әдістері

Протокол бойынша:

1. Жалпы қан анализі:
2. Жалпы зәр анализі
3. Нәжісті құрт жұмыртқаларына зерттеу
4. Копрограмма
- 5.

1. Жалпы қан анализі:

Нв-130г/л

Эритроцит- $4,87 \cdot 10^{12}$ /л

Тромбоцит- $308 \cdot 10^9$ /л

Лейкоцит- $10,1 \cdot 10^9$ /л

С /я-40%

Моноцит-3%

Эозонофил-4%

Лимфоцит-32%

ЭТЖ-13 мм/саҒ

Қорытынды : лейкоцитоз, ЭТЖ жоғарылауы

2. Жалпы зәр анализі:

Тығыздығы-1005

pH-5,0

LEU-neg.PRO-

отр.CRE-neg.KET-neg.BLD-neg.NIT-neg.

3. Нәжісті құрт жұмыртқаларына зерттеу-теріс

Емдеу жоспары

БАБЖ бойынша

- Егер жөтел 30-күннен асса – тексерілуге жіберіңіз
- Астмоидты тыныс болса - 5 күн бойы ингаляционды немесе оральды бронхолитик беру
- Қай кезде шұғыл түрде қайтып келуін түсіндіру.
- Астмоидты тыныс көріністері қайталанғанда тексерілуге келу
- Келесі қаралу 2 күннен кейін

Жүргізілген ем

Палаталық тәртіп
Ем-дәм – 13
Минералды сумен ингаляция
Сальбутамол 1 доза* күніне 3 рет
Супрастин 1/3 гр* 1 рет ішке
Цефтриаксон 800 мг*1 рет б/е
Люголь ер-сі күніне*1 рет шаю
Амбро ½* 3 рет
Ибуфен 3,0 мл при температуре
Аквамарис 1 д*3 р в д
Анальгин + димедрол по 0,2 при необ

Қорытынды диагнозды негіздеу:

Шағымы: Сұйық нәжіс 10 ретке дейін, құсу 3-4 рет, Дене қызуының 38 С көтерілуі, Әлсіздік

- **Ауру анамнезі:** Анасының айтқан мәліметі бойынша ауру 08.X.2016 ж. бастау алған. Басталған сәтте дене температурасы 38 С дейін көтерілді. Кейін күніне 10 ретке дейін іш өтуі қосылды, нәжісі сұйық, жасыл түсті шырышты қоспамен. 09.10.16 ж. жедел жәрдем шақырып ҚКБИА госпитализацияланды.
- **Anamnesis vitae**
- Жүктілік - 1, босану - 1
- жүктілік ағымы: қалыпты;
- Босануы: 39 аптада, физиологиялық жолмен туылған
- Салмағы: 3200гр, бойы: 48 см. Туылған кезде бірден жылады. Емшекке бірден берілген, 1 жас 3 айға дейін емшекпен емізілген.
- Екпелерді жасына сай алған.
- «Д» есепте тұрмайды.
- Басынан өткерген аурулары: ЖРВИ.

Эпид.анамнез: материалды-тұрмыстық жағдайы-қанағаттанарлық. Инфекциялық науқастармен контактта болмаған.

Объективті статус: Баланың есі анық, судорога жоқ. Мазасыз. Дене бітімі қалыпты, тамақтандыруы қанағаттанарлық. Менингеальді белгілер теріс. Тері жабындылары бозарыңқы, бөртпелер жоқ. Көзге көрінетін шырышты қабаттар бозарған, ауыз — жұтқыншақ доғасы, жұтқыншақтың артқы қабырғасы қызарған. Тілі ылғалды, ақ жабындымен жабылған. Мұрынмен тыныс алуы қалыпты. Кеудесінде везикулярлы тыныс, аускультативті қатаң тыныс, сырылдар жоқ. Жүрек тондары анық, ритмі дұрыс. Іші пальпацияда жұмсақ, ауырсынусыз. Бауыр және көкбауыр ұлғаймаған. Нәжісі сұйық күніне 10 ретке дейін, жасыл түсті шырышты қоспалармен. 3-4 ретке дейін құсу болған. Зәр шығаруы қалыпты.

- **Лаб.зерттеулерге сүйене отырып:** лейкоцитоз, СОЭ

~~жылдамдауы~~

**Жоғарыда айтылғандарға
сүйене отырып, негізгі
клиникалық диагноз қоямыз:**

**ЖІИ. Жедел
гастроэнтероколит.**

D/s Диарея
