

Особенности ухода за больными с ВИЧ



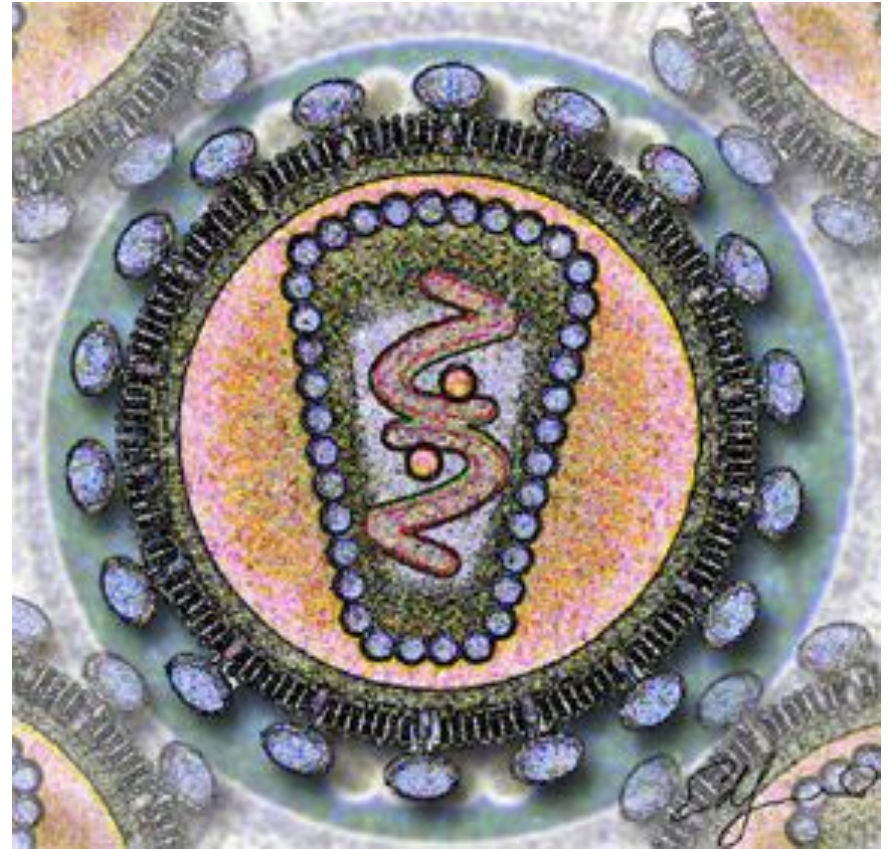
СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

«Мы учим и лечим с 1888 года»

Кулаков Данил, гр. 1934

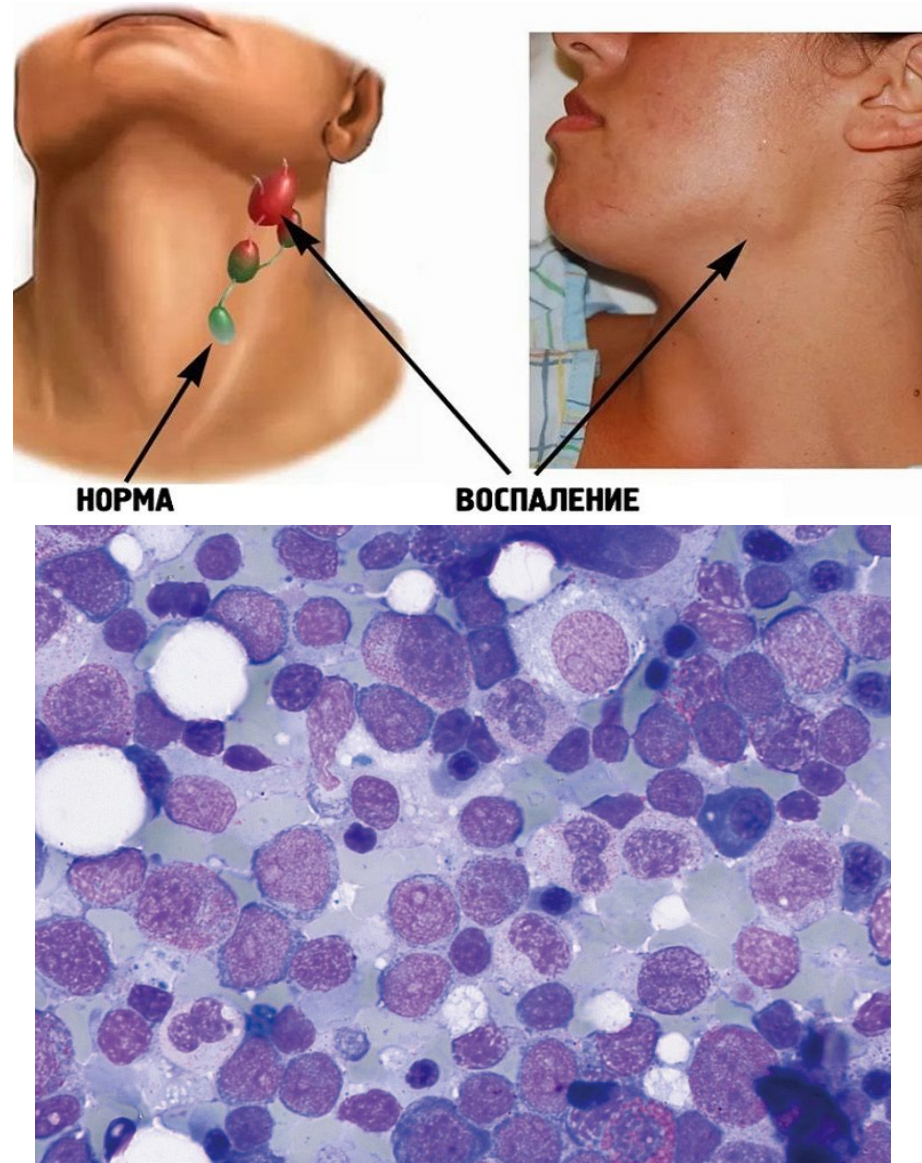
Определение заболевания

Вирус иммунодефицита человека — ретровирус из рода лентивирусов, вызывающий медленно прогрессирующее заболевание — ВИЧ-инфекцию. Вирус поражает клетки иммунной системы. В результате работа иммунной системы угнетается и развивается **синдром приобретённого иммунного дефицита (СПИД)**. организм больного теряет возможность защищаться от инфекций и опухолей, возникают вторичные оппортунистические заболевания, которые не характерны для людей с нормальным иммунным статусом. Без врачебного вмешательства оппортунистические заболевания вызывают смерть пациента в среднем через 9—11 лет после заражения (в зависимости от подтипа вируса). При проведении антиретровирусной терапии продолжительность жизни пациента может быть продлена до 70—80 лет.



Основные симптомы

Типичные признаки ВИЧ-инфекции – это набор симптомов вторичных заболеваний, то есть тех болезней, с которыми ослабленный иммунитет не в состоянии бороться. В число классических проявлений входят симптомы грибкового поражения слизистых, афтозного стоматита, полилимфаденопатии, различные проявления герпесвирусной инфекции, пневмоцистной пневмонии, инфильтративного туберкулёза, расстройства пищеварения, сыпи, поражение ЦНС и другие. Наряду с ними проявляются симптомы инфекции, которые напоминают респираторное заболевание. Главным признаком, по которому можно заподозрить ВИЧ, является генерализованная лимфаденопатия и панцитопения. Должно насторожить появление эпизодов лихорадки, диареи, поражение слизистых. Чем дальше прогрессирует инфекция, тем большой набор симптомов может быть.



Генерализованная лимфаденопатия

Генерализованная лимфаденопатия – увеличение всех групп лимфатических узлов. Этот симптом проявляется чаще всего в стадии острой инфекции. Лимфоузлы увеличиваются при разных заболеваниях, поэтому больной, который не знает своего ВИЧ-статуса, часто не придает этому значения. Отличительная черта генерализованной лимфаденопатии – длительное течение. Симптом держится 1-3 месяца, боль наступает не всегда. Чаще лимфатические узлы увеличиваются до диаметра 1,5-2 см. Локализуются по одному или несколько штук на шее, за ушами, в подмышечных и подключичных впадинах, в паху. Образования подвижные, мягкие, иногда то уменьшаются, то увеличиваются.

Совместно с лимфаденопатией у пациента могут проявляться:

- себорея;
- лейкоплакия языка;
- простой герпес на слизистых и коже;
- полиморфные высыпания;
- молочница ротовой полости и половых органов.



Гигиена больных ВИЧ

Опасность заражения существует только при контакте с кровью, спермой и выделениями влагалища.

В моче, испражнениях, рвоте, слюне, слезах и поте ВИЧ имеется, однако в настолько незначительном количестве, что эти выделения не заразны. Но если в испражнениях, моче, рвоте и слюне присутствует видимая кровь, это уже тот случай, когда опасность заражения ВИЧ-инфекцией существует

Когда используются перчатки, маски или фартук

Перчатки применяются:

- если человек соприкасается с кровью, спермой или выделениями влагалища (существует риск заражения ВИЧ-инфекцией);
- если существует прямой контакт с испражнениями, мочой или рвотными массами (есть риск заражения другими инфекционными заболеваниями, например кишечными инфекциями);
- если кожа ухаживающего повреждена и невозможно использовать пластырь.

Маска нужна для предупреждения заражения инфекциями, передаваемыми через кашель и чихание (в частности, туберкулез). Фартук необходим для защиты одежды от загрязнения испражнениями, мочой, рвотой и т. д.

Когда проводится только уборка

В домашних условиях для людей с ВИЧ-инфекцией всегда нужно проводить уборку. Использование обеззараживающих средств необходимо, если есть риск заражения оппортунистическими инфекциями, например туберкулезом

Гигиена больных ВИЧ

В каких случаях нужно проводить обеззараживание

Некоторые предметы мебели и пол следует обеззараживать только тогда, когда существует опасность заражения ВИЧ-инфекцией, т. е. в том случае, если они загрязнены кровью или выделениями влагалища.

Как проводится обеззараживание

Обеззараживание производят как можно быстрее после загрязнения. При обеззараживании используются резиновые перчатки, лучше всего одноразовые.

Первый этап обеззараживания: удалить загрязнение с помощью салфеток (лучше всего бумажных). После использования их нужно немедленно поместить в полиэтиленовый пакет, так как они становятся инфицированными.

Второй этап обеззараживания: промыть поверхность горячей водой с использованием обычного моющего средства.

Третий этап обеззараживания: обработать поверхность обеззараживающим средством (тщательно протереть поверхность ветошью, смоченной обеззараживающим раствором, затем его смыть чистой водой). Одноразовые перчатки нужно выбросить; резиновые кухонные перчатки вымыть с моющим средством, затем обработать обеззараживающим средством, ополоснуть под проточной водой и в завершение вымыть руки.

Питание

Общие рекомендации

-необходимо потреблять больше белков. Белки содержатся в таких продуктах, как: мясо, яйца, фасоль, рыба, сыр, творог, горох, птица, орехи, бобы;

-необходимо больше калорий, поэтому нужно добавлять везде, где можно, масло, сметану, майонез, тертый сыр;

-пить больше жидкости — соков или пастеризованного молока, в диету целесообразно включать отвар из шиповника, настой чернослива, вишневого, яблочного, виноградного соков;

-необходимо избегать сырых яиц, недоваренного мяса и непастеризованного молока — это источники бактерий;

-нельзя употреблять в пищу продукты с истекшим сроком годности;

-важно следить за тем, какую воду пьешь.

Рекомендуется употреблять только очищенную воду как для питья, так и для приготовления пищи. В неочищенной воде содержатся бактерии, опасные для людей, живущих с ВИЧ.



Питание

Точные рекомендации продуктов

Хлеб и мучные изделия

-хлеб из муки I и II-го сортов, ржано-пшеничный и ржаной свежей выпечки;

-крупы — рис, гречка, овсяная, пшено, перловая, особенно бобовые;

-каши с добавлением меда, варенья или сухофруктов;

-бобовые хорошо проваренные, котлеты из бобовых.

Мясо и мясные изделия

-мясо средней упитанности; паровые, отварные блюда из говядины, мясной свинины, кур, индейки;

-паровые котлеты, суфле, зразы, заливное;

-отварные языки, печень, легкие.

Рыба и рыбные изделия

-нежирные виды речных и особенно океанических рыб куском или в виде котлет;

-раки, лангуст, омары;

-заливная рыба.

Жиры

-сливочное масло, топленое сливочное масло, растительное масло, маргарин.

Фрукты, овощи, продукты их переработки

-картофель, морковь, капуста, тыква, кабачки, зеленый горошек;

-свежие, хорошо созревшие ягоды и фрукты;

-пюре, кисели, муссы, желе, компоты.

Кондитерские изделия

-сахар, мед, варенье, джем, повидло, мармелад, пастила, драже;

-торты, пирожные не чаще одного раза в месяц.

Супы

-супы из овощей и хорошо разваренных круп, вермишели, молочные супы-пюре из овощей;

-супы из кур или мяса;

-супы заправляют сливочным маслом.

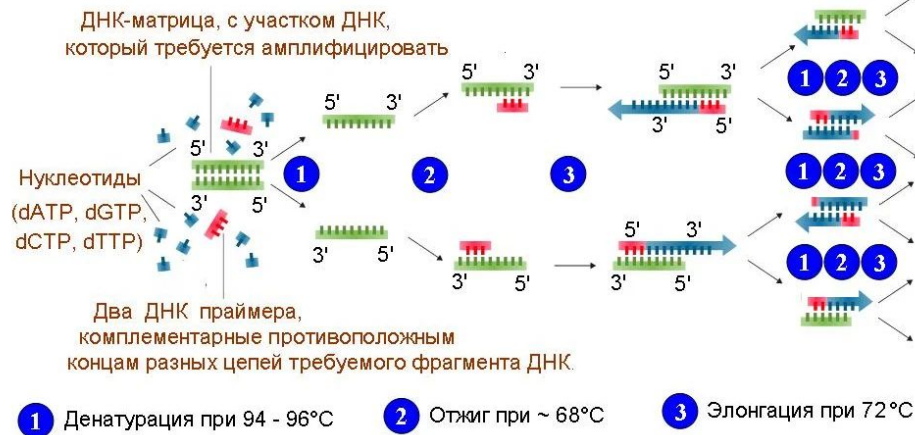
Особенности обследования ВИЧ

Методы лабораторной диагностики иммунодефицита

Для диагностики заболевания применяются следующие лабораторные методики:

- клиническое исследование крови с лейкоцитарной формулой;
- полимеразная цепная реакция (ПЦР) – метод обнаружения ДНК вируса;
- иммуноферментное исследование крови (ИФА) – обнаружение антител к вирусу иммунодефицита.

Полимеразная цепная реакция - ПЦР



Особенности обследования ВИЧ

Для проверки на ВИЧ людям нужно сдать необходимые анализы, основные разновидности которых представлены ниже:

-Биохимический анализ крови на СПИД – повышенное количество глюкозы, калия и альбумина могут говорить об инфицировании, однако биохимия при заражении может быть в норме. Метод является спорным, не стоит на него сильно ориентироваться.

-Заболевание можно определить и по общему анализу крови – поводом для беспокойства должно стать превышенное содержание лейкоцитов, эритроцитов и лимфоцитов.

-Анализ мочи при ВИЧ обычно показывает большое количество белка и эритроцитов.

-Иммуноферментный анализ (ИФА) позволяет определить количественное содержание антител в организме человека уже спустя две недели после инфицирования.

-С помощью ПЦР (полимеразная цепная реакция) можно получить ценные сведения ретровирусной РНК во взятой плазме крови. Этот метод позволяет получить максимально точные результаты уже через неделю после предполагаемого момента заражения. Этот вид анализа делают новорожденным детям от инфицированной матери.



Особенности обследования ВИЧ

Расшифровка результатов ОАК при ВИЧ:

1. На ранних стадиях заболевания у ВИЧ-инфицированных наблюдается значительное повышение уровня лейкоцитов. Это связано с активацией работы иммунной системы, так как организм старается уничтожить попавшую в него инфекцию. При расшифровке анализа крови человека с уже развившимся синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД) видно, что лейкоциты снижаются до критических показателей. (Норма у взрослых – $4-9 \times 10^9/\text{л}$.)
2. Для зараженных ВИЧ-инфекцией свойственно наличие лимфоцитоза – повышенного количества лимфоцитов. При расшифровке анализа крови на ВИЧ отклонение этого показателя от нормы у взрослых может быть в двукратном размере. (Норма – $1,2-3 \times 10^9/\text{л}$ в абсолютном количестве или 25-40% от общего числа лейкоцитов.) На стадии СПИДа развивается лимфопения в связи с гибелью большого количества Т-лимфоцитов.
3. СОЭ при ВИЧ – важный показатель. Для людей с этой патологией характерно значительное увеличение скорости оседания эритроцитов (СОЭ). (Норма у женщин – 2-15 мм/ч, у мужчин – 1-10 мм/ч.)
4. При ВИЧ-инфицировании отмечается снижение уровня гемоглобина, вследствие чего у больного развивается тяжелая анемия. (Для женщин норма гемоглобина – 120-140 г/л, для мужчин – 130-160 г/л.)
5. Характерным показателем для пациентов с иммунодефицитом является значительно сниженное количество тромбоцитов (тромбопения), что может приводить к кровотечениям. (Норма тромбоцитов у взрослых – $150-400 \times 10^9/\text{л}$.)

Особенности обследования ВИЧ

Для того, чтобы предотвратить получение ошибочного или сомнительного результата анализа на ВИЧ, необходимо соблюдать следующие правила:

-Забор венозной или капиллярной крови делаете утром с 7.00 до 10.00.

-Накануне взятия крови нельзя принимать пищу в течение 8 часов. Результаты исследования изменятся из-за употребления пациентом жирной, острой, жареной пищи. За 1-2 дня до проведения обследования исключите из рациона алкоголь.

-При инфекционно-воспалительных заболеваниях воздержитесь от сдачи крови на исследование до полного выздоровления.

-Перед проведением обследования сообщите врачу о принимаемых лекарственных средствах. Анализ сдавайте не ранее 10 дней после отмены антибиотиков.

-Повышенные физические нагрузки или стресс накануне исследования также могут привести к получению ложноположительных результатов.



Заключение

СПИД - одна из важнейших и трагических проблем, возникших перед всем человечеством в конце XX века. СПИД - это сложнейшая научная проблема. До сих пор неизвестны даже теоретические подходы к решению такой задачи, как очистка генетического аппарата клеток от чужеродной (в частности, вирусной) информации. Без решения этой проблемы не будет полной победы над СПИДом. А таких научных вопросов это заболевание поставило много.

СПИД - это тяжелейшая экономическая проблема. Содержание и лечение больных и инфицированных, разработка и производство диагностических и лечебных препаратов, проведение фундаментальных научных исследований и т. Д. Уже сейчас стоят миллиарды долларов. Весьма непроста и проблема защиты прав больных СПИДом и инфицированных, их детей, родных и близких. Трудно решать и психосоциальные вопросы, возникшие в связи с этим заболеванием.

Ссылки на источники

1. <https://infospid.ru/vich-pozitiv-klub/rezhim-i-dieta/>
2. <http://www.apvienibahiv.lv/gigiena-bolnih-vich>
3. https://ru.wikipedia.org/wiki/Вирус_иммунодефицита_человека
4. <https://foodandhealth.ru/bolezni/simptomy-vich/>
5. <https://healthislife.ru/venericheskie-bolezni/analizy-na-vich-infektsiyu-osobennosti-protsedury-i-rasshifrovka-rezultatov.html>
6. https://otherreferats.allbest.ru/medicine/00010383_0.html

Спасибо за внимание!



СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

«Мы учим и лечим с 1888 года»
