



**ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ
С ИНФЕКЦИОННЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В
АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**
Ларшутин Сергей Александрович
К.М.Н., доцент





**Ди́агноз (лат. *diagnosis*
«распознавание») — медицинское
заключение о сущности болезни и
состоянии пациента, выраженное в
принятой медицинской терминологии**





Оформление амбулаторной карты больного инфекционным заболеванием

1. Жалобы

2. Анамнез заболевания

3. Эпидемиологический анамнез

- посещение ДДУ, школы**
- наличие заболеваний в коллективе**
- контакты с инфекционными
больными**





Оформление амбулаторной карты больного инфекционным заболеванием

- условия проживания (общежитие,
коммунальная квартира)**
- профессия родителей и членов семьи
(декретированные группы)**

4. Объективные данные

5. Клинический диагноз





Оформление амбулаторной карты больного инфекционным заболеванием

**6. Выписка направлений на
необходимые обследования**

**7. Назначение лечения с указанием
дозировок и выпиской рецептов**





Оформление амбулаторной карты больного инфекционным заболеванием

8. Оформление больничного листа

**9. Динамическое наблюдение за
больным – как часто осматривать?**





Регистрация случая инфекционного заболевания

О каждом случае инфекционного заболевания врач обязан сообщить посредством экстренного извещения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» по адресу г.Уфа ул.Шафиева 7





Регистрация случая инфекционного заболевания

1. Сообщение в течение 2 часов по телефону
2. Заполнение формы 058/у и отправка в течение 12 часов





Регистрация случая инфекционного заболевания

Каждому зарегистрированному случаю инфекционного заболевания присваивается эпидномер





МИНЗДРАВ РФ
Детская поликлиника
г. Сызрань №1
наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма № 058-у
Утв. Минздрав СССР 04.10.80 № 1030

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном
отравлении, необычной реакции на прививку**

1. Диагноз Ветряная оспа
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)
2. Фамилия, имя, отчество: Иванов Никита Олегович
3. Пол: мужской
4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) 06.10.2010 г.
5. Адрес, населенный пункт г. Сызрань
Район _____
улица Карла Маркса, дом № 49 кв. № 13
индивидуальная
индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать
6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)
детский сад № 15 «Солнышко»
7. Даты:
заболевания 10 ноября 2016 года
первичного обращения (выявления) 10 ноября 2016 года
установления диагноза 10 ноября 2016 года
последнего посещения детского учреждения, школы 09 ноября 2016 года
госпитализации _____
8. Место госпитализации _____
9. Если отравление - указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____
10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения
изолирован на дому до 18 ноября 2016 г.
11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС 10.11.2016 г. 13ч 40 мин.
Фамилия сообщившего Фамилия обучающегося _____
Кто принял сообщение _____
12. Дата и час отсылки извещения 10.11.2016 г. 13ч 40 мин.
Подпись пославшего извещение Подпись обучающегося _____
Регистрационный № _____ в журнале ф. № _____ санэпидстанция
Подпись получившего извещение _____





Регистрация случая инфекционного заболевания

**Если диагноз был изменен
отправляется повторное извещение,
указав в графе Диагноз:**

- измененный диагноз;**
- дату его установления;**
- первоначальный диагноз.**





Регистрация случая инфекционного заболевания

- **Острые кишечные инфекции**
- **Пищевые токсикоинфекции**
- **Корь, краснуха**
- **Скарлатина**
- **Коклюш**
- **Вирусные гепатиты**
- **Ветряная оспа**





Регистрация случая инфекционного заболевания

- **Эпидемический паротит**
- **Инфекционный мононуклеоз**
- **Гельминтозы (энтеробиоз, аскаридоз)**
- **Педикуллез, чесотка**
- **Необычные реакции на вакцинацию**





Регистрация случая инфекционного заболевания

**Затем сведения об инфекционном
больном заносятся в специальный
"Журнал учета инфекционных
заболеваний" ф. N 060/у**





Регистрация случая инфекционного заболевания

Учет случаев острых инфекций верхних дыхательных путей и гриппа осуществляется по статистическим талонам





ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

1. **Возрастные**
2. **Клинические**
3. **Эпидемиологические**
4. **Материально-бытовые условия**





НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО

- 1. Фамилия, имя, отчество, возраст**
- 2. Домашний адрес**
- 3. Диагноз основного заболевания, сопутствующие заболевания**
- 4. Сведения о прививках**
- 5. Эпидемиологический анамнез**





МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

I-й УРОВЕНЬ

Первичная медико-санитарная помощь

A) Первичная доврачебная медико-санитарная помощь осуществляется средним медицинским персоналом



МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

Фельдшерско-акушерский пункт



МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

Фельшерско-акушерский пункт



МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

Фельшерская бригада скорой помощи





МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

I-й УРОВЕНЬ

Первичная медико-санитарная помощь

**Б) Первичная врачебная медико-
санитарная помощь осуществляется**





МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

Участковый врач поликлиники



МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

Врачебная бригада скорой помощи





МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

II-й УРОВЕНЬ

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачами инфекционстами



МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

II-й УРОВЕНЬ

A) Врачи инфекционсты городских ПОЛИКЛИНИК



МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

II-й УРОВЕНЬ

**Б) Врачи инфекционсты инфекционных
отделений ЦРБ**





МАРШРУТИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

III-й УРОВЕНЬ

**Специализированная медицинская
помощь в инфекционных стационарах**





III-й УРОВЕНЬ

Республиканская клиническая инфекционная больница



III-й УРОВЕНЬ

Республиканский клинический инфекционный центр

Село Зубово



III-й УРОВЕНЬ

Городская инфекционная больница Стерлитамак



III-й УРОВЕНЬ

Республиканский клинический инфекционный центр Стерлитамак



III-й УРОВЕНЬ

**Завершено строительство клинического
инфекционного центра в Туймазах**



III-й УРОВЕНЬ

**Ведется строительство клинического
инфекционного центра в Сибее**



Экстренная консультативная неотложная помощь (санитарная авиация)





ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» Реанимационно-консультативный центр 229-08-18



Телемедицину можно применять как при оказании первичной медико-санитарной помощи, так и скорой, специализированной, высокотехнологичной помощи. Ответственность за принятие решений по результатам телеконференции лежит на лечащем враче.





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Объем и характер проведения противоэпидемических мероприятий при конкретных инфекциях законодательно закреплен в соответствующих санитарных правилах.

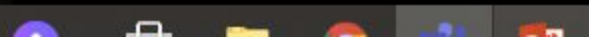




ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Разработку санитарных правил и контроль за
их выполнением осуществляет







ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Изоляция больного на срок заразного периода. При ветряной оспе 10 дней от начала высыпаний или 5 дней от последних высыпаний.





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

2. За лицами общавшимися с больным устанавливается медицинское наблюдение на срок максимального инкубационного периода. Отвечая на экзамене инкубационный период заболевания достаточно назвать одно данное число.



ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

При ветряной оспе медицинское наблюдение устанавливается на 21 день





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

**Оформляется лист наблюдения в
очаге за контактными, в котором
фиксируются данные осмотра.**





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

**При ветряной оспе фиксируется
температура тела и результат осмотра
кожных покровов**



**В случае повторного заболевания
наблюдение продлевается еще на 21
день**





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

**На время наблюдения проводят
РАЗОБЩЕНИЕ контактировавших
детей с другими детьми, не следует
использовать слово **КАРАНТИН**, так
как в группу карантинных инфекций
входят особо опасные инфекции.**





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ РАЗОБЩЕНИЕ

В группу не принимают новых детей





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ РАЗОБЩЕНИЕ

**Не проводятся совместные мероприятия с
другими группами**





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ РАЗОБЩЕНИЕ

**Для прогулок выделяют отдельное время
чтобы группы не встречались на
площадке**





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

3. Вакцинопрофилактику контактным проводят в очагах кори, дифтерии, эпидемического паротита.





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

4. Иммунопрофилактику иммуноглобулином человека нормальным проводят детям не подлежащим вакцинации в очагах кори и эпидемического паротита, детям до года при коклюше



ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

5. Химиопрофилактику антибиотиками проводят детям в очаге менингококковой инфекции (амоксиклав)





ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Допуск реконвалесцентов в детские учреждения осуществляется после клинического выздоровления и получения отрицательных результатов бактериологических анализов с выписыванием соответствующей справки.

СПРАВКА

Имя: Иванов Иван И. Возраст: 20.08.1999

адрес: г. Москва, ул. Пушкина, д. 10

Лаборатория диагностики

Анализ на возбудителя: возбудитель не обнаружен

Состояние на территории: возбудитель не обнаружен

Заключение: выздоровевший и отрицательный результат бактериологического исследования к посещению детских учреждений с момента действительности 1 мес.

Дата: 20.11.2020 Врач: И.И. Иванов

