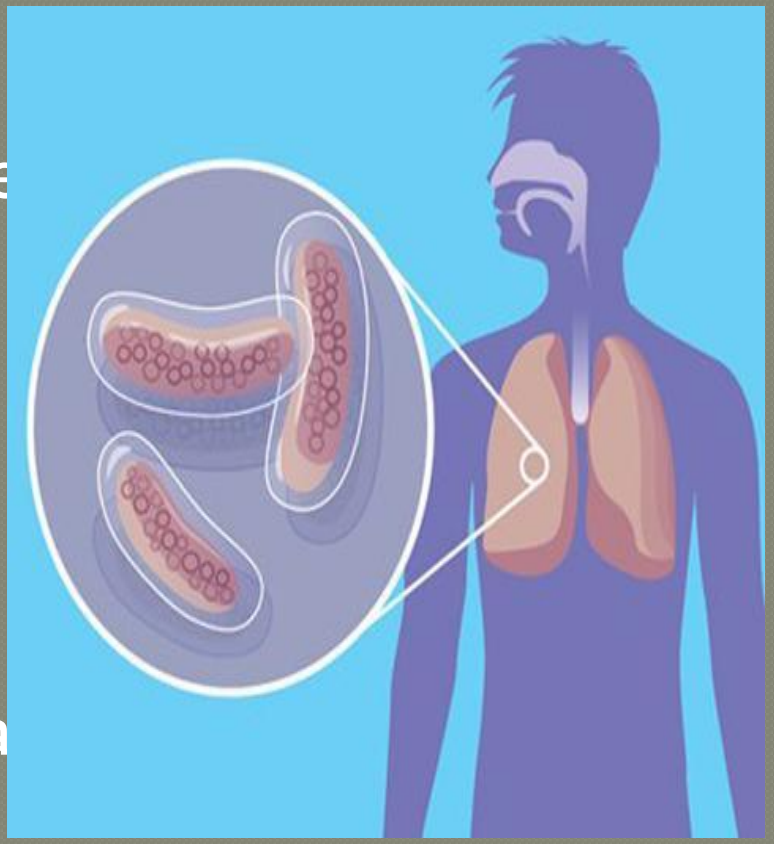
ФГБПОУ ЭМК ФМБА России
Дисциплина:
СУ во фтизиатрии
Тема: «СУ при внелегочном туберкулезе».

Выполнила: Чуреева Елизавета
Студентка группы 3.3
Отделение: сестринское дело
Преподаватель: Шарапина Н.Н.

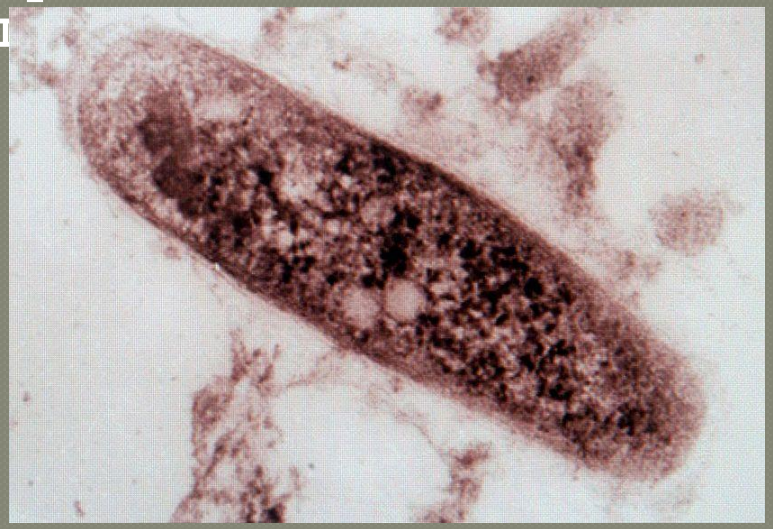
- На сегодняшний день внелегочный туберкулез имеет большое социальное значение. Туберкулез распространен повсеместно. От данного заболевания страдают лица любого пола. Ежегодно в мире этим заболеванием болеют тысячи людей. Большое значение имеет то, что туберкулезная инфекция плохо поддается лечению. Если туберкулез легких может легко передаваться от человека к человеку воздушно-капельным путем, то при внелегочной форме все нес

Особенности возбудителя инфекции

- Внелегочный туберкулез представляет собой заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза, характеризующееся поражением различных органов (кожи, костей, суставов, органов мочеполовой системы, глаз, желудка, кишечника). Возбудителями болезни являются микобактерии.



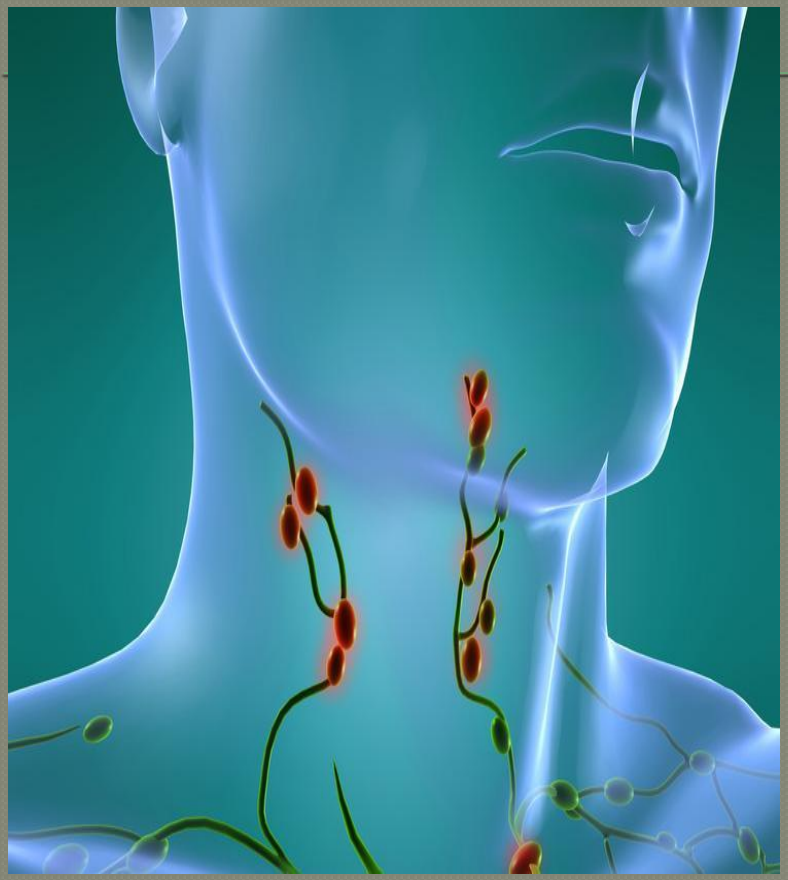
- Микобактерии туберкулеза представляют собой палочковидные бактерии с закругленными концами. Они имеют размеры от 1 до 10 мкм. Впервые эти кислотоустойчивые микроорганизмы выделил Роберт Кох в конце XIX века. Микобактерии очень устойчивы к различным факторам окружающей среды. В воде они способны жить до 5 месяцев, на пыли сохраняются около 10 дней. Данные бактерии чувствительны к прямым солнечным лучам и ультрафиолетовому свету. В сухой мокроте кипящая вода убивает их за 45 минут, в свежей мокроте – за 5 минут. Большинство микобактерий устойчивы ко многим лекарствам, что в значительной степени затрудняет т



Формы внелегочного туберкулеза

Внелегочный туберкулез может развиваться в самых различных органах. Выделяют туберкулез следующих органов и систем:

- глаз;
- кожных покровов;
- органов желудочно-кишечного тракта;
- органов мочеполовой системы;
- головного и спинного мозга;
- костей и суставов.



- Нередко инфекционный агент поражает лимфатические узлы. Что же касается таких органов, как сердце, пищевод, надпочечники, то они страдают гораздо реже. При туберкулезе внелегочной локализации микобактерии могут попадать в организм следующими путями: воздушно-капельным и воздушно-пылевым, алиментарным, контактным. Иногда имеет место вертикальный механизм передачи, когда ребенок заражается во время внутриутробного развития или в процессе родов. Это бывает очень редко.

Поражение суставов и костей при туберкулезе

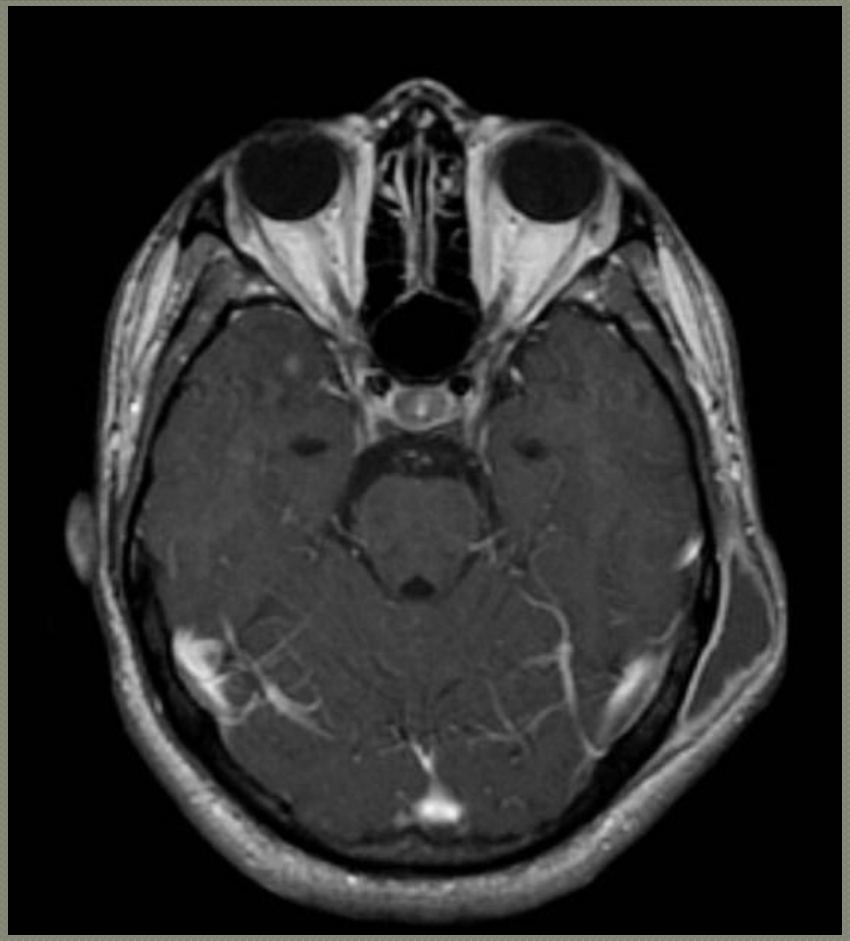
- Внелегочный туберкулез может поражать кости и суставы.
- Туберкулез поражает чаще эпифиз и метафиз костей.
- Нередко возникают свищи и абсцессы.
- Процесс может затрагивать и костный мозг.
- Наиболее ценный диагностический критерий туберкулеза костей и суставов – развитие остита.

Туберкулез органов мочеполовой системы

- При поражении почек больные могут предъявлять жалобы на появление гноя в моче или крови. При лабораторном исследовании мочи таких больных выявляется повышенное количество лейкоцитов, а также кислая реакция. Клинические признаки могут включать в себя боли в области поясницы или живота.
- Вовлечение в процесс мужских половых органов наблюдается тогда, когда имеет место осложненное течение туберкулеза почек или мочевых путей. В данной ситуации развивается воспаление придатка семенника (эпидидимит), воспаление яичка или простаты. При поражении придатка отмечается увеличение мошонки и болезненность.

Поражения нервной системы

- Внелегочный туберкулез мозговых оболочек считается наиболее тяжелой формой заболевания. Недуг развивается стремительно и при отсутствии лечения ведет к необратимым нарушениям в работе нервной системы, а иногда и к смерти.



Туберкулезные поражения кожи

- Палочка Коха часто локализуется в кожных и подкожных тканях, вызывая самые разные заболевания.

Туберкулезный шанкр

- представляет собой уплотненное образование, внутри которого происходят гнойные процессы. Как правило, подобные структуры образуются в области лимфатического узла. Гнойники нередко вскрываются, оставляя после себя свищи. -

Туберкулезная волчанка

- болезнь, которая характеризуется появление специфической сыпи на коже лица. Высыпания представляют собой плотные узелки, которые постепенно сливаются между собой, образуя плотный, плоский инфильтрат. Оболочка его часто покрывается язвами или свищами.

Колликвативный туберкулез кожи

- недуг, для которого характерно образование на коже небольшого плотного узла, диаметров 1-3 см. Это безболезненная опухоль, которая вскрывается несколькими свищами. -

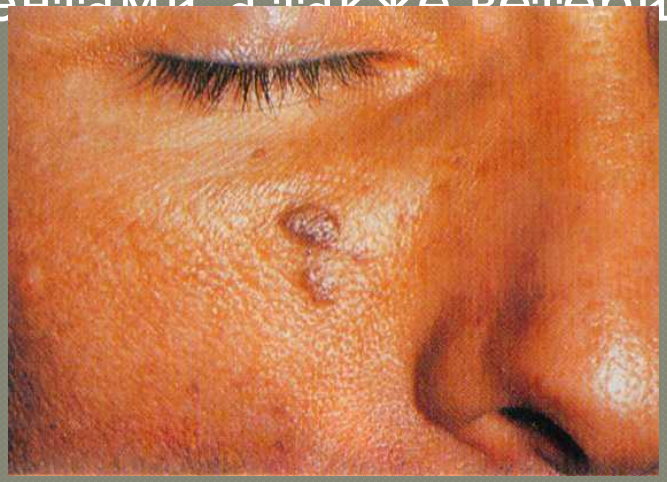
Милиарный туберкулез

Рис. 109. Милиарная туберкулезная язва языка.

- сопровождается появлением мелких папулезных высыпаний розового цвета. Часто они локализуются вокруг естественных отверстий, хотя не исключено их распространение и на другие участки кожи. По мере прогрессирования болезни в центре папулы образуется небольшая язва, которая затем покрывается коркой. При отсутствии лечения зоны изъязвлений становятся очагами некроза.

Бородавчатая форма туберкулеза кожи

- сопровождается появление на коже уплотнений, которые по форме напоминают папилломы. Тем не менее отличия есть. В частности, вокруг образования имеется воспалительный ободок, а кожа в этой зоне приобретает цианотический оттенок. Наиболее часто эта форма болезни диагностируется у пациентов с открытой формой легочного туберкулеза, поскольку на кожу во время кашля постоянно попадает мокрота. К группе риска относятся врачи, работающие с туберкулезными пациентами, а также ветеринары.



Как диагностировать внелегочный туберкулез?

- Для выявления заболевания необходимо провести ряд исследований. В первую очередь это проба Манту с применением разных доз туберкулина. Такой тест помогает определить, относится ли пациент к группе риска.
- Посев мокроты
- Кроме того, важным этапом диагностики является рентгенография и флюорография,
- В дальнейшем проводятся и дополнительные исследования, в частности, УЗИ, магнитно-резонансная и компьютерная томография, биопсия и лабораторное исследование тканей на наличие возбудителя туберкулеза.

ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Посев мокроты Флюорография органов дыхания

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРАСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА!

туберкулеза и его особенности -

- Наиболее эффективной считается химиотерапия.
- применяются различные гепатопротекторы, а также препараты, ускоряющие процесс выведения токсинов из организма
- Иногда в схему лечения включают витамины группы А в целях профилактики развития периферических нейропатий.
- В некоторых случаях необходимо хирургическое вмешательство.

Сестринский процесс при туберкулезе :

- обнаружение симптомов;
- дифференциальная диагностика;
- уход за пациентами в условиях стационара;
- действия в случае осложнений;
- уход за больными в домашних условиях.

Сестринский уход

- Медсестры должны следить за симптоматикой своих пациентов и своевременно докладывать о любых изменениях в состоянии больных врачу.
- Медсестра должна оказать помощь больным туберкулезом, когда они жалуются на тошноту, зуд, головокружение.
- Выполнение назначен

Спасибо за внимание!