

Областное государственное автономное учреждение
профессионального образования
«Старооскольский медицинский колледж»

Курсовая работа

По МДК 02.01.Сестринский уход при различных
заболеваниях и состояниях.

Сестринский уход в педиатрии

На тему: «Клинико - эпидемиологические аспекты ОКИ.

Особенности профилактики»

Студентки 139 группы специальности
34.02.01 Сестринский уход в педиатрии
Яхонтовой Маргариты Николаевны
Научный руководитель
Кудряшова Лариса Николаевна

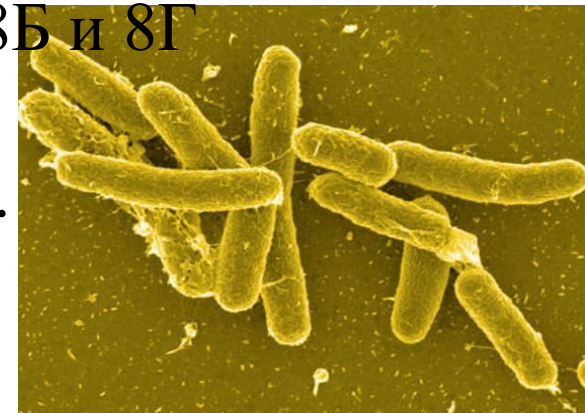
АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ:

- Острые кишечные инфекции на протяжении столетий остаются в числе лидирующих болезней в мире и одной из основных причин смертности детей до 5 лет. Ежедневно они уносят жизни 4000 детей на планете, около 80% из которых не достигли возраста 2 лет. И хотя основная доля заболеваний приходится на развивающиеся страны, заболеваемость в экономически развитых государствах остается достаточно высокой. Значительный вклад в распространение инфекционных болезней, в том числе и диарейных инфекций, вносят процессы глобализации, влияющие на все компоненты эпидемического процесса.
- В настоящее время острые кишечные инфекции являются, актуальны для современной медицинской проблемой, которые занимают одно из ведущих мест среди инфекций.

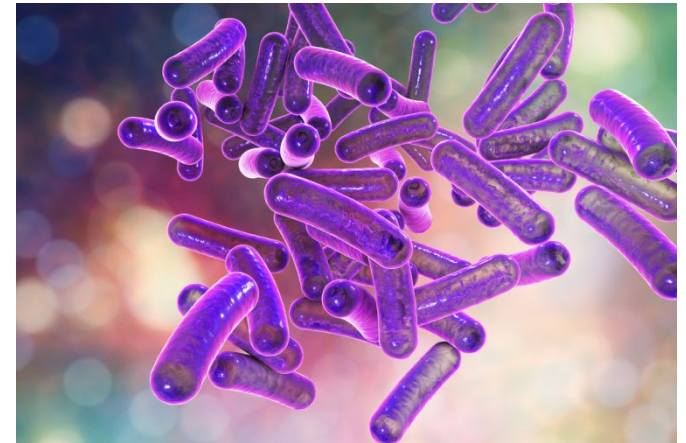
Цель исследования: клинико – эпидемиологические исследования аспектов и методов профилактики острых кишечных инфекций

Задачи:

- 1. Проанализировать заболеваемость ОКИ по областям Воронежской, Курской, Белгородской.
- 2. Проанализировать статистические данные по отчетам отделения ДИО ОГБУЗ ГБ №1 г. Старый Оскол.
- 3. Провести анализ анкетирования респондентов МБОУ «СОШ №5 с УИОП» учеников 8Б и 8Г класса.
- 4. Изучить методы профилактики ОКИ.



- **Объект исследования:** пациенты инфекционного отделения ДИО ОГБУЗ ГБ №1 г. Старый Оскол и респонденты МБОУ «СОШ №5 с УИОП» ученики 8Б и 8Г класса.
- **Предмет исследования:** острые кишечные инфекции.



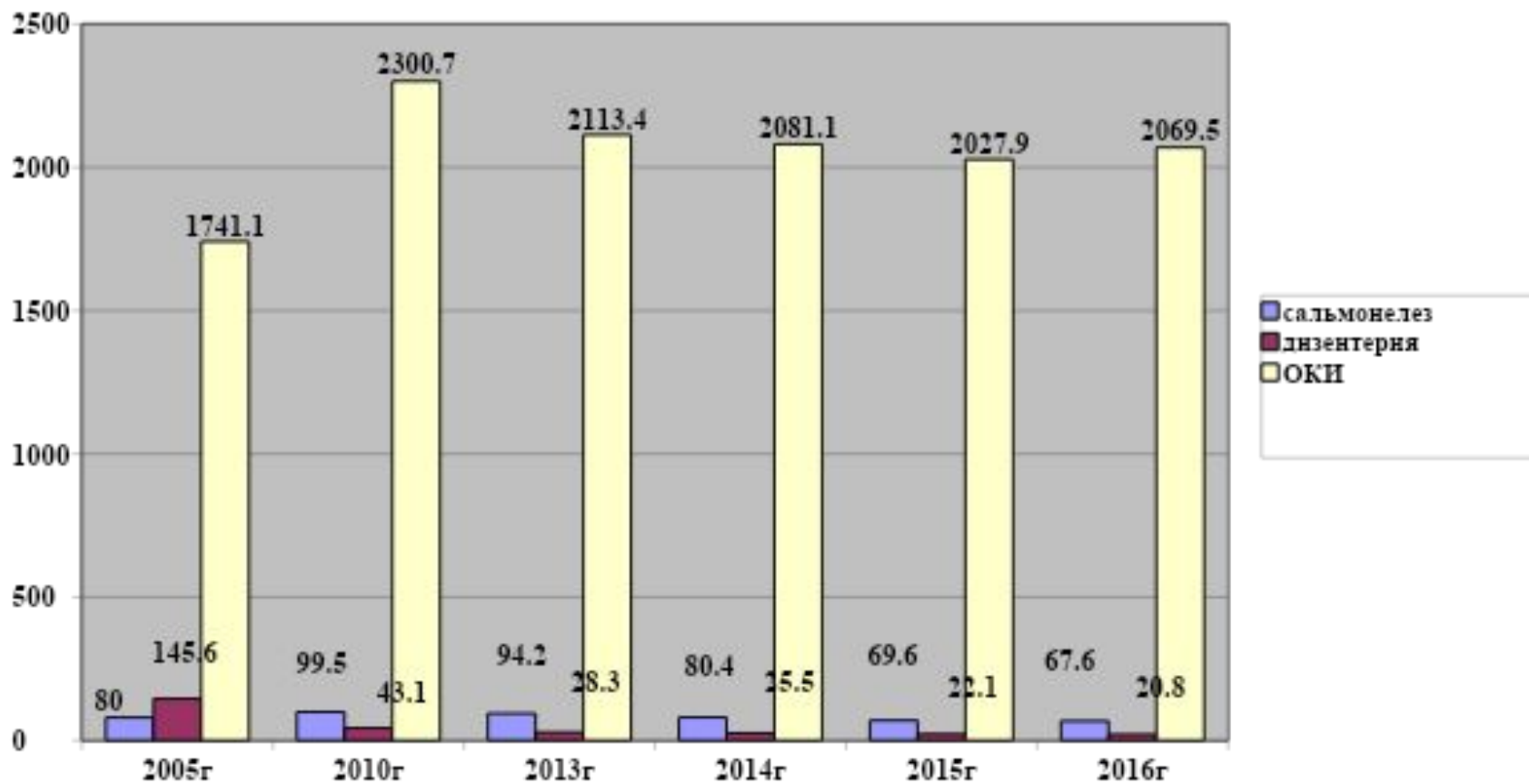


Рис.3.1. Анализ показателей федеральной службы государственной статистики по здравоохранению в России на 100 т.н. детей от 0-14 лет.



Рис.3.2. Показатель заболеваемости на 100 т.н по сальмонеллёзу и дизентерии в Белгородской, Курской и Воронежской области

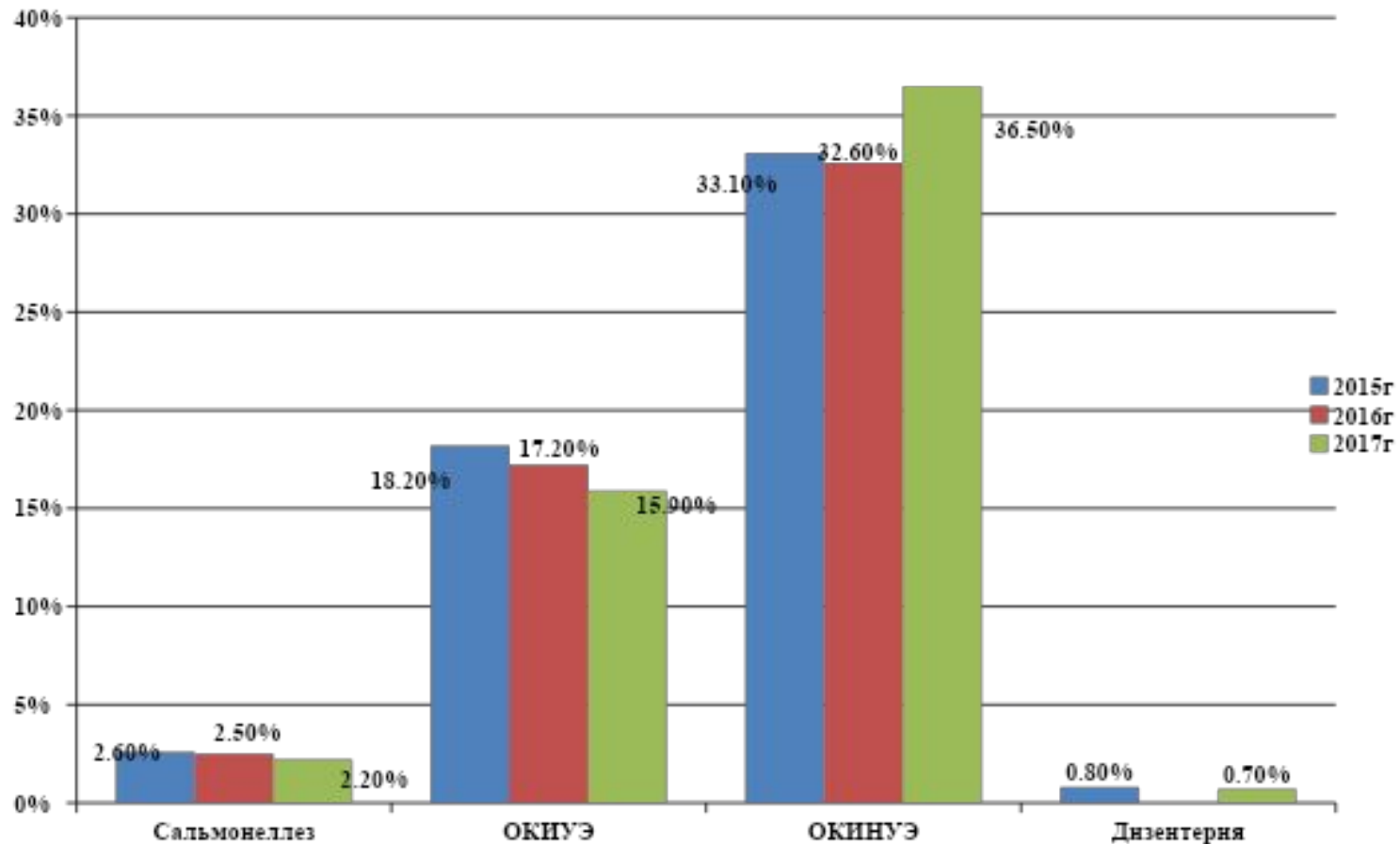


Рис 3.3. Заболевание ОКИ детей от 0 до 14 лет детского инфекционного отделения ОГБУЗ «Городская больница № 1 города Старого Оскола»

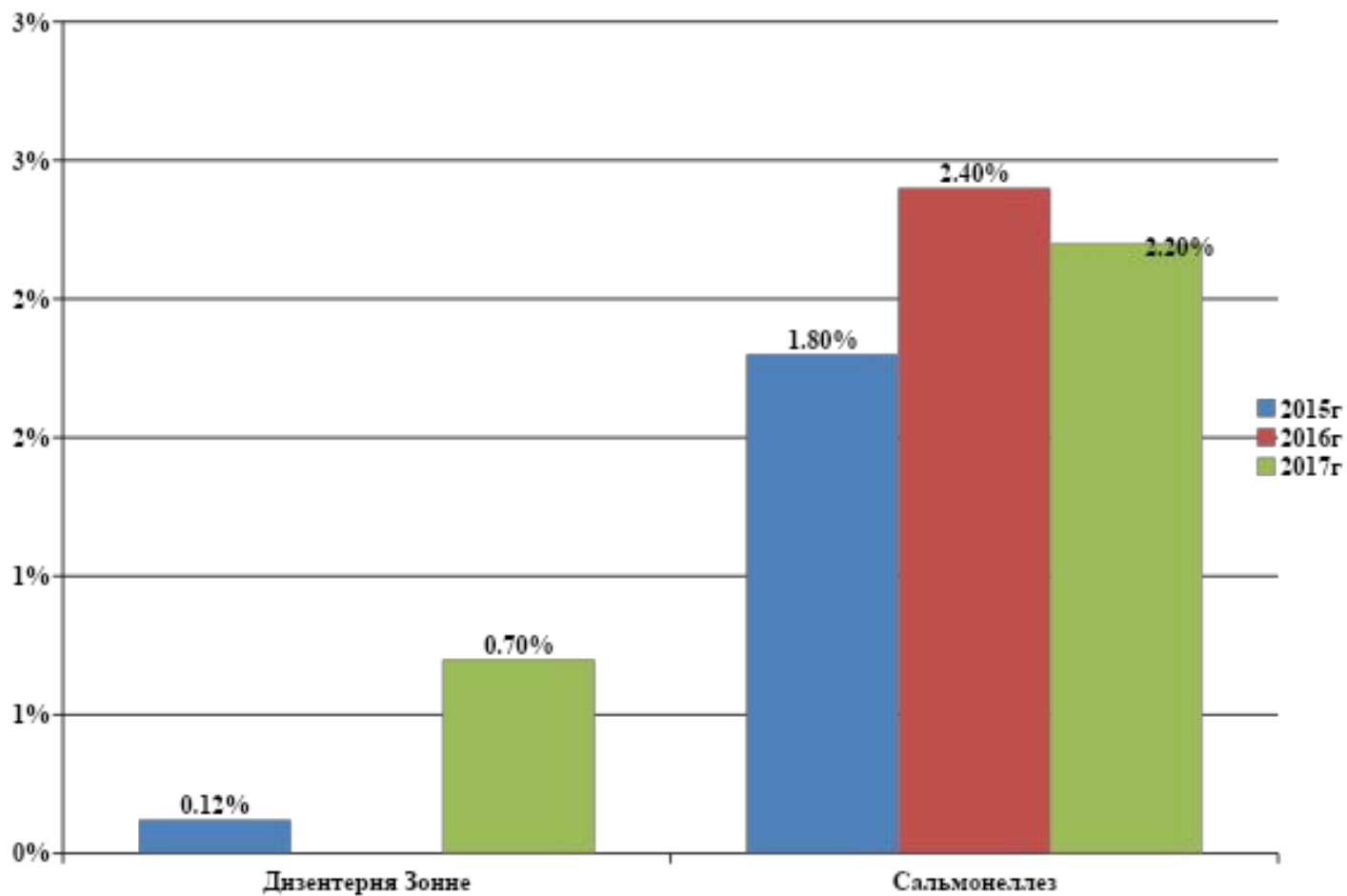


Рис 3.4. Высеваемость ОКИ в возрасте от 0 до 14 лет по Старому Осколу

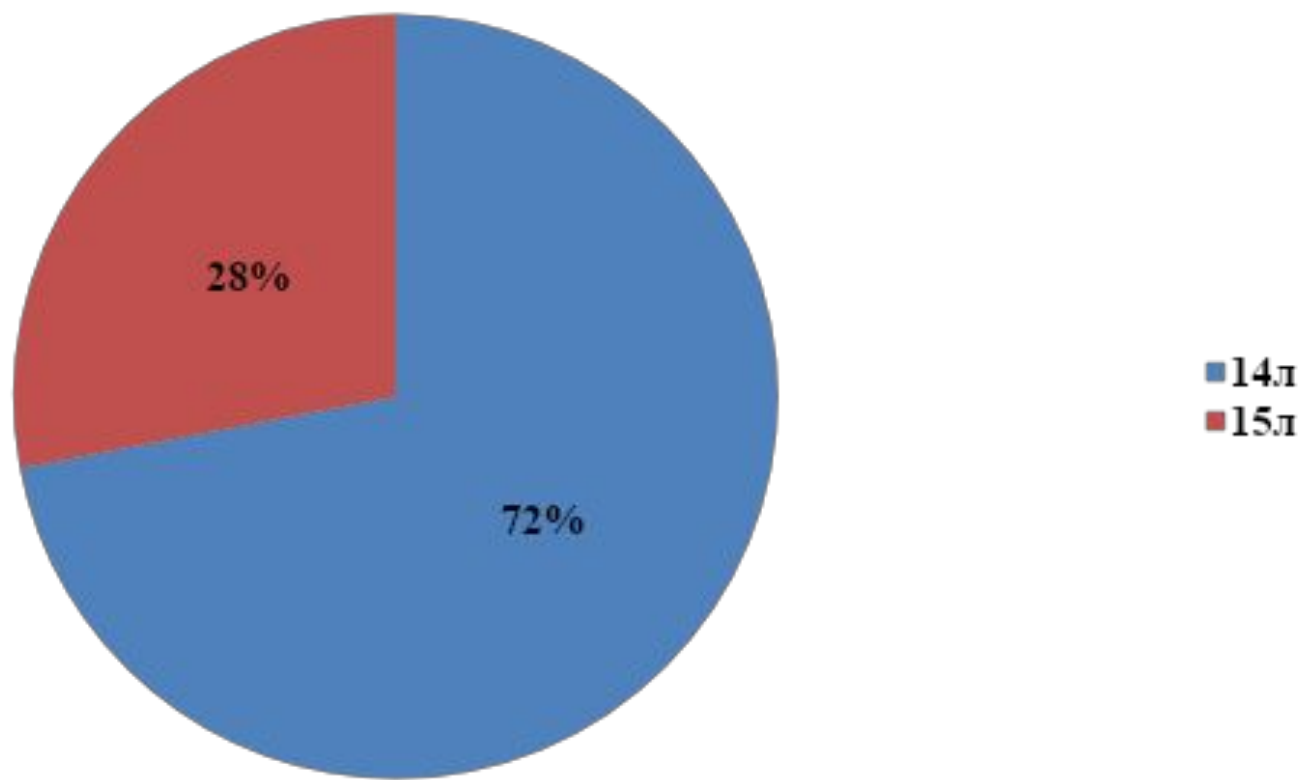


Рис.3.5. Возрастная структура респондентов

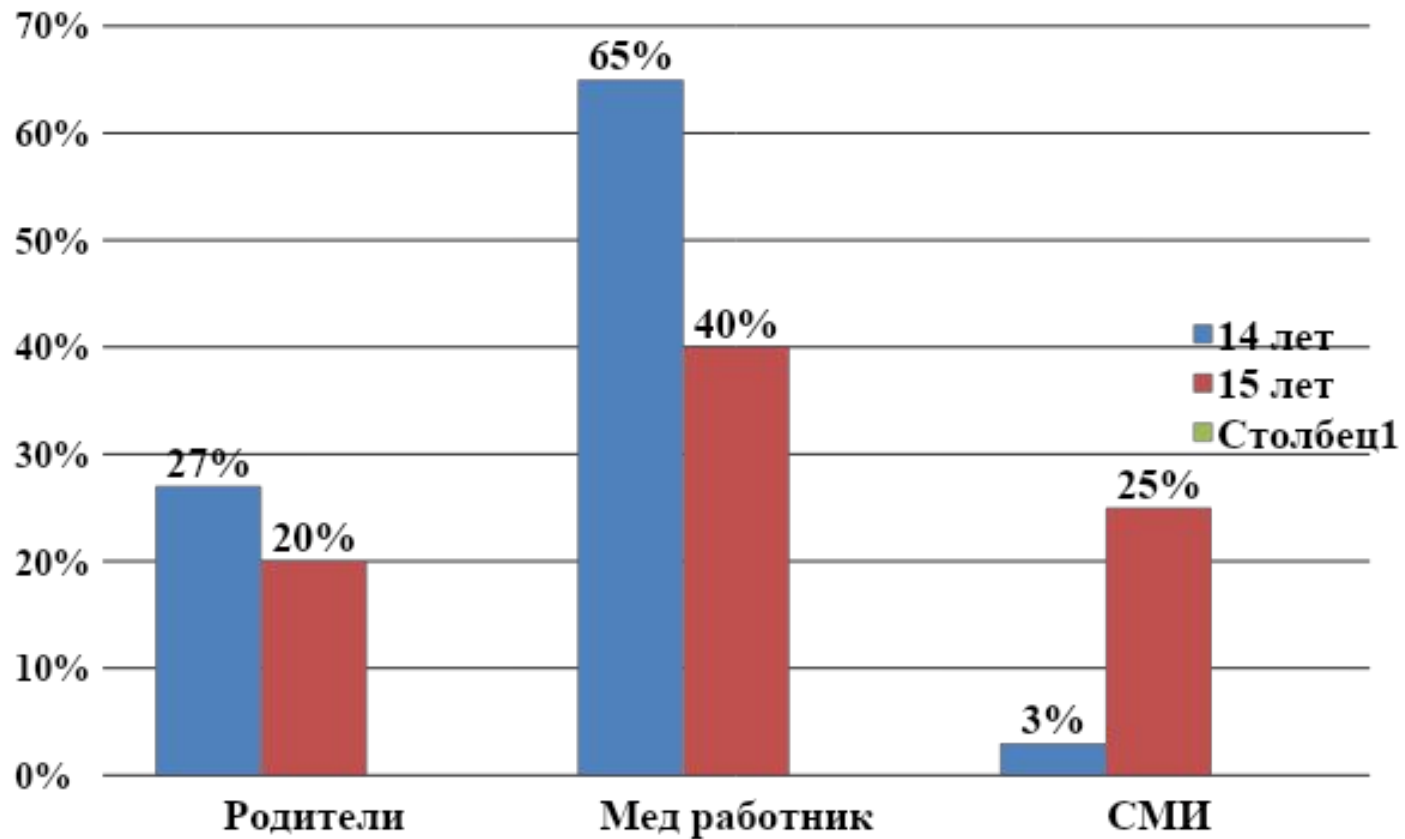


Рис.3.6. Источник информации об ОКИ

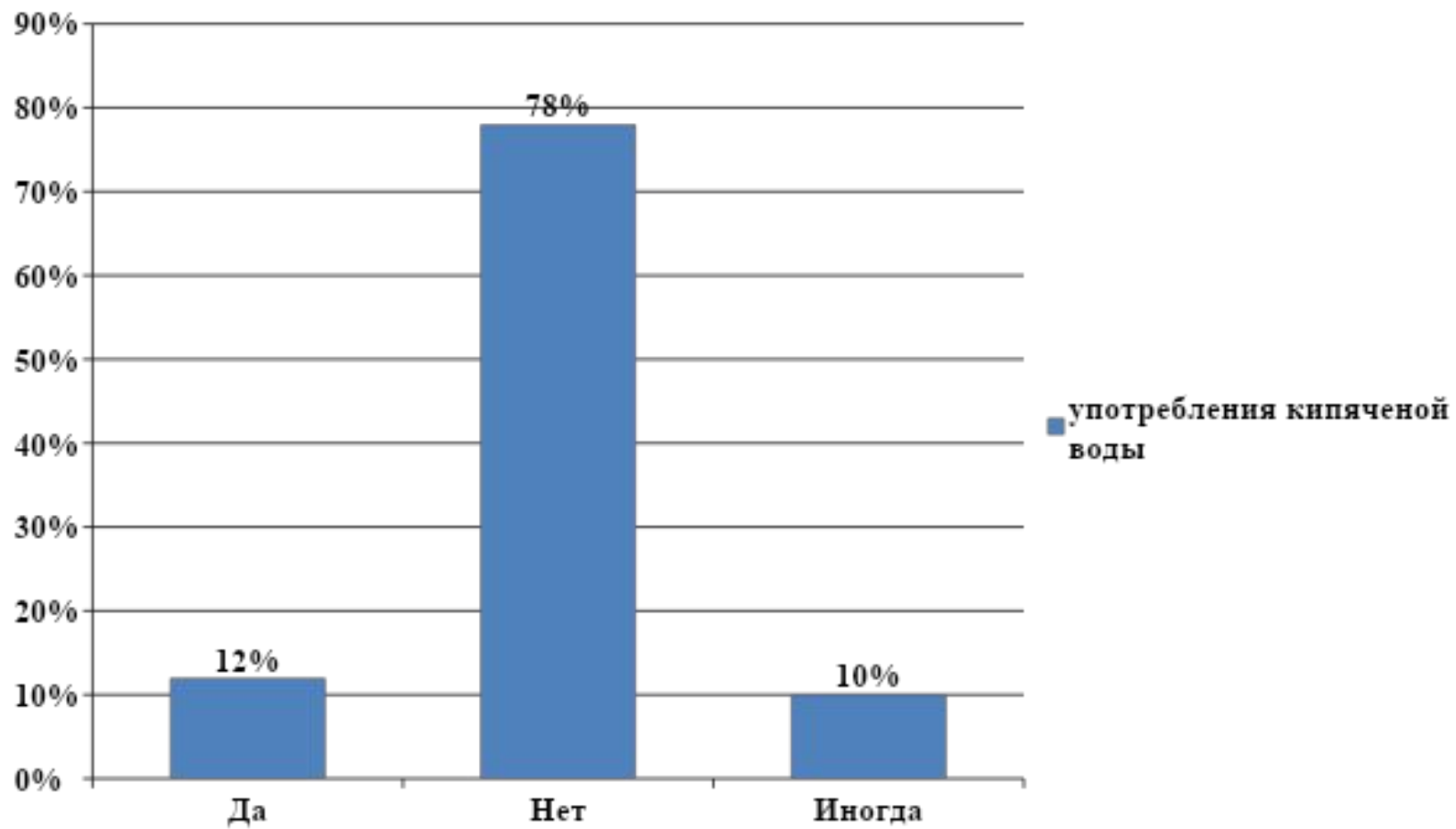


Рис.3.7. Употребление кипяченой воды подростками

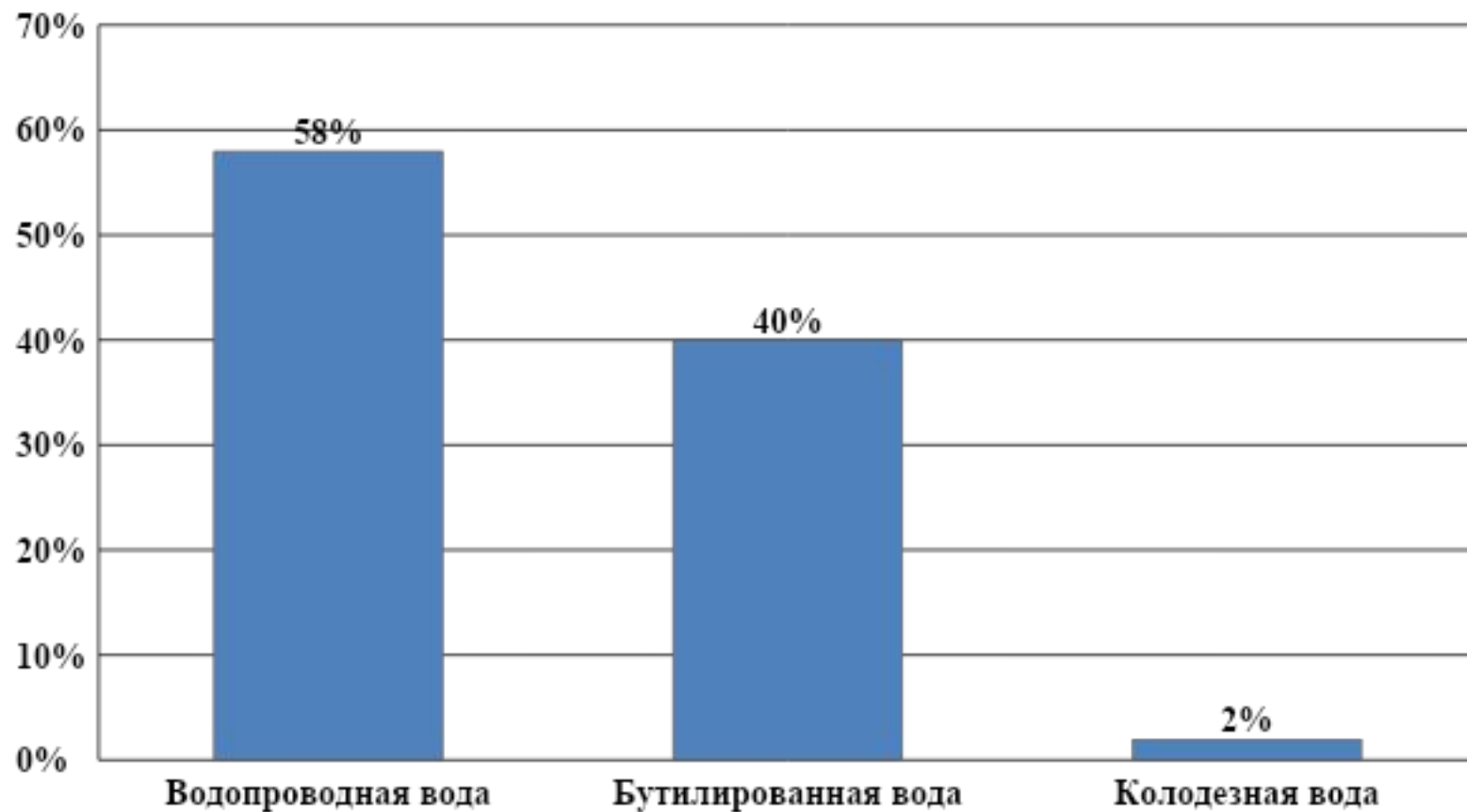


Рис.3.8. Источник потребления питьевой воды

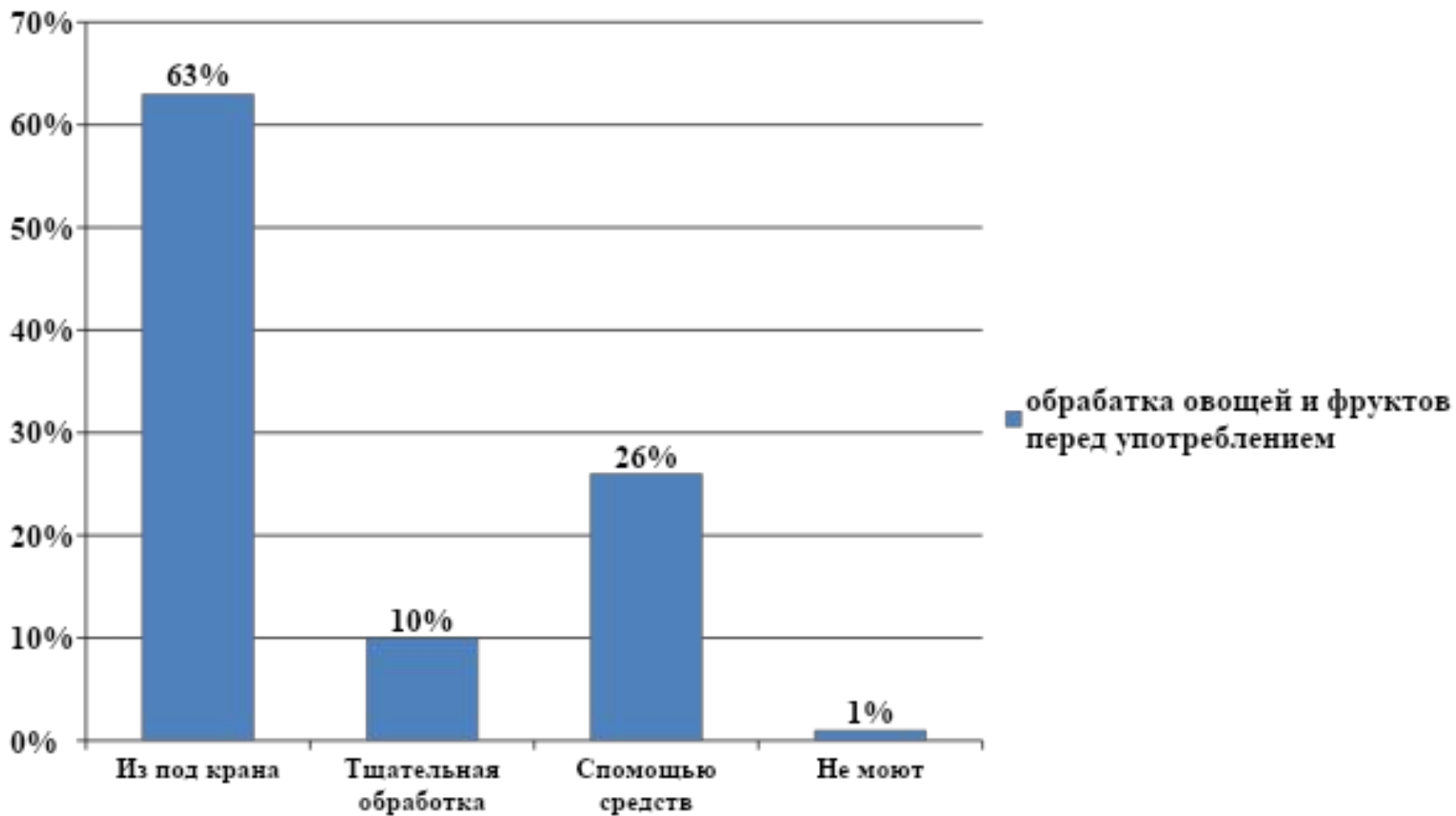


Рис.3.9. Обработка овощей и фруктов перед употреблением

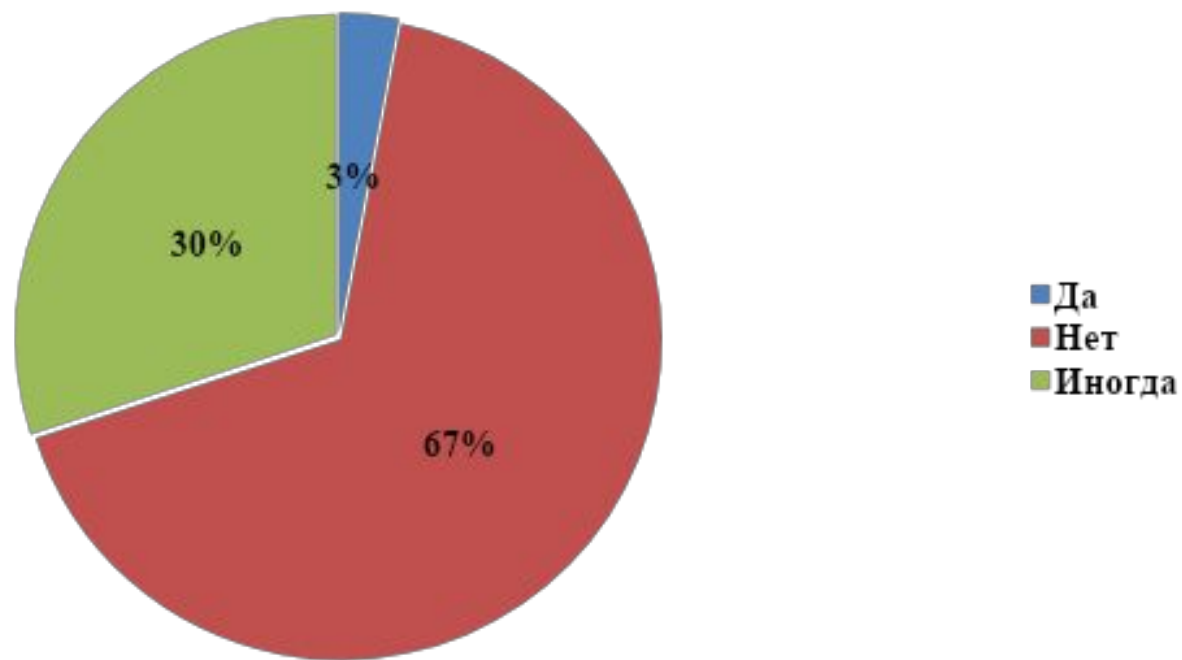


Рис.3.10. Пробуют ли продукты на рынке без предварительной обработки

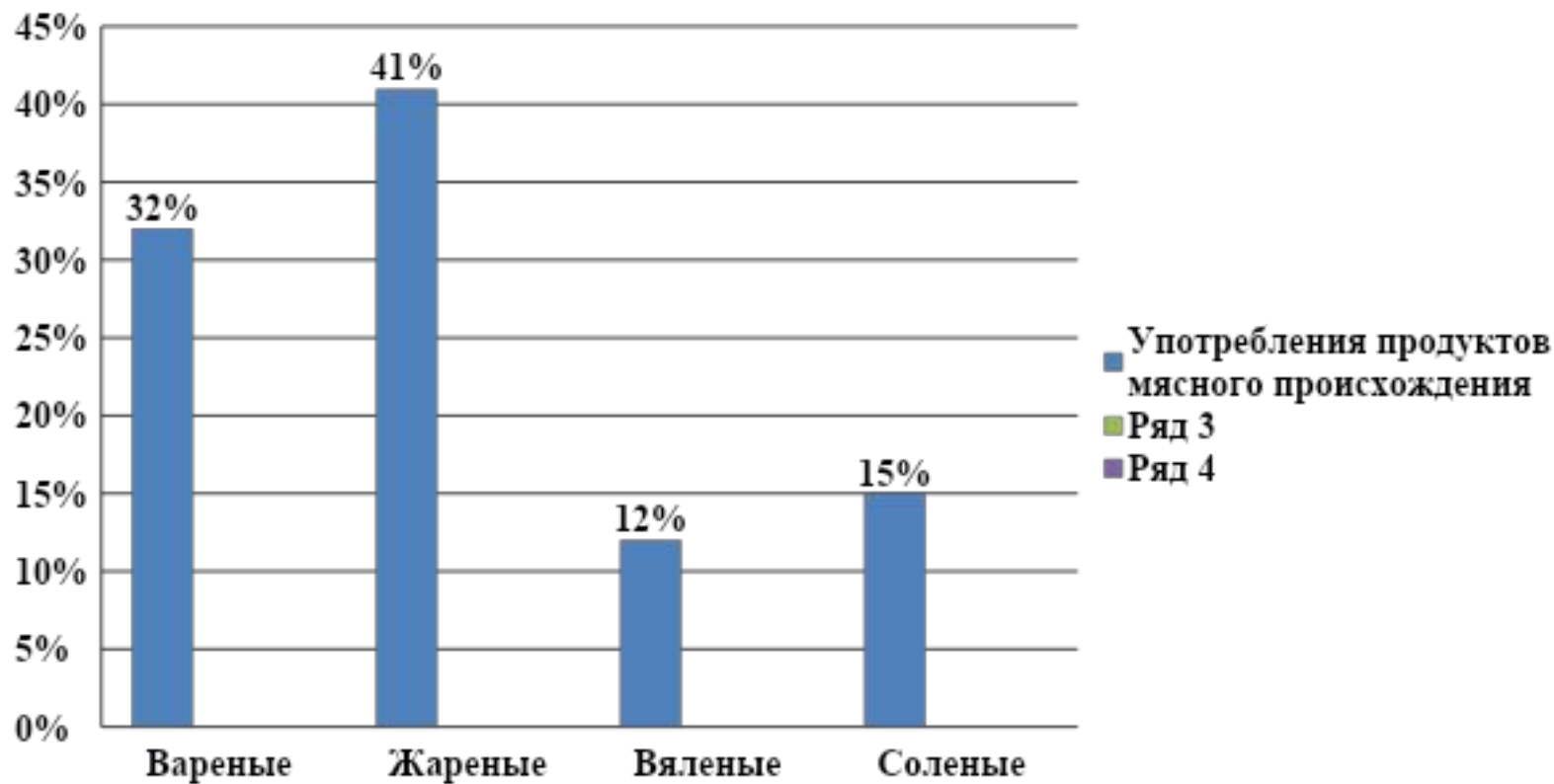


Рис.3.11. Употребления продуктов мясного происхождения

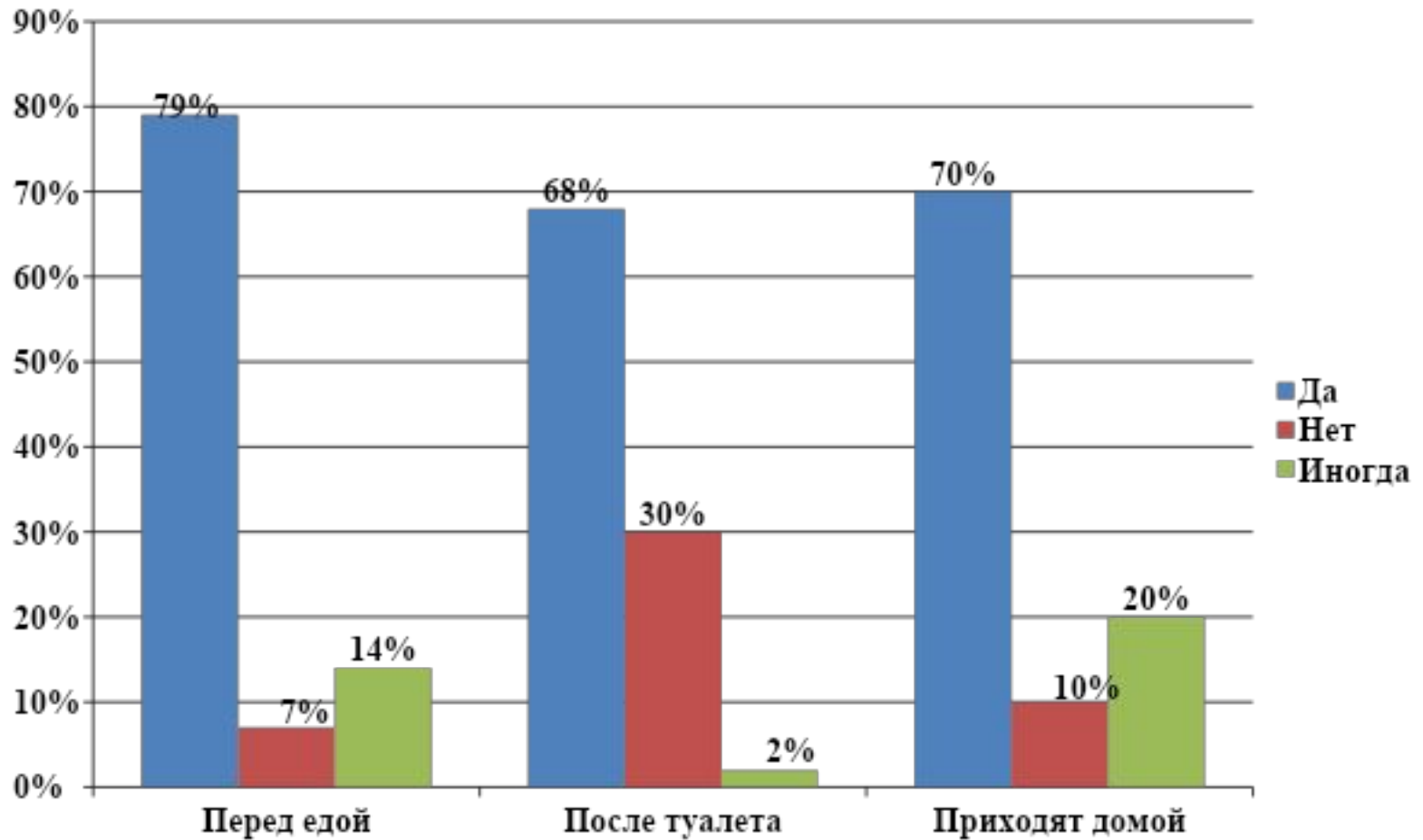


Рис.3.12. Анализ гигиенической грамотности респондентов



Рис.3.13. Показатели передачи острых кишечных инфекций

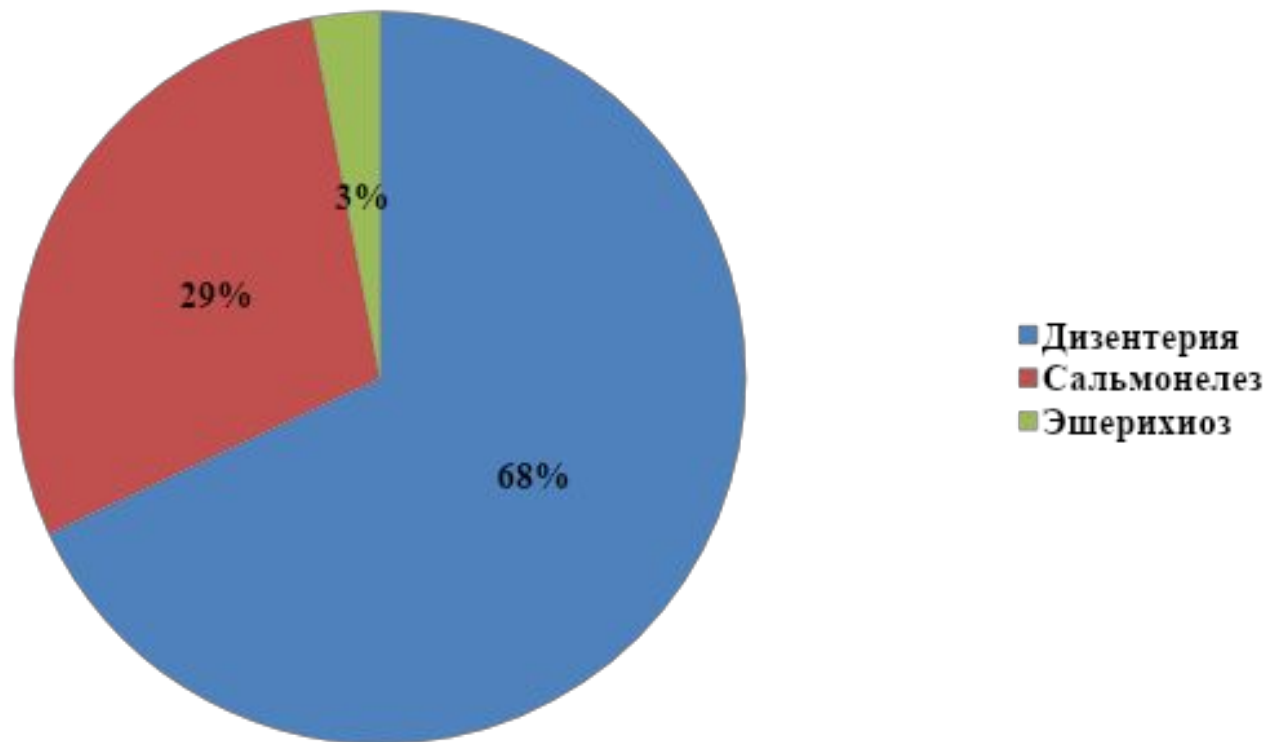


Рис.3.14. Известные ОКИ респондентам

ВЫВОДЫ

На основе проведенной работы можно сделать следующие выводы:

Острые кишечные инфекции на протяжении столетий остаются в числе лидирующих болезней в мире и одной из основных причин смертности детей.

Проанализировав заболеваемость по областям (Курской, Белгородской и Воронежской) мы сделали вывод, что преобладание заболеваемости на 100 т.н в Воронежской обл.

Анализ деятельности ДИО ОГБУЗ ГБ №1 Г. Старый Оскол продемонстрировал: что заболевания сальмонеллез, ОКИУЭ и дизентерия имеют тенденцию к снижению, а показатели ОКИНУЭ возросли в 2017г, что свидетельствует о низком показателе высеваемости которое можно объяснить об поздним обращением и самолечением.

Из анализа результатов анкетирования можно отметить следующее: медицинские работники информируют детей об острой кишечной инфекции. Известно, что ряд возбудителей инфекции находятся в воде в продуктах мы выяснили, что респонденты не употребляют кипяченую воду не слишком тщательно обрабатывают фрукты и овощи но, однако же они знакомы с ОКИ. Поэтому большинство респондентов не пробуют продукты на рынке без предварительной обработки. Используют гигиену рук и тщательно обрабатывают мясные продукты перед употреблением.

Для профилактики заболевания очень важно соблюдать все санитарно-гигиенические нормы. Чтобы не допустить массового заражения населения, ведется строгий санитарный надзор за предприятиями, которые выпускают пищевые продукты, обеспечивают общественное питание. Не менее важно контролировать водоснабжение. Все эти меры направлены на предупреждение массового распространения кишечных инфекций.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Острые кишечные инфекции - это группа острых инфекционных заболеваний, протекающих с преимущественным поражением кишечника, которое сопровождается расстройством стула, обезвоживанием и интоксикацией организма. Возбудителями острых кишечных инфекций являются различные виды бактерий (шигеллы – возбудители дизентерии, сальмонеллы, кишечная палочка, стафилококки, иерсинии, энтерококки, а также условно патогенные микроорганизмы – протей, клебсиелла, грибы Candida) и вирусов (ротавирус, аденовирус, энтеровирус). Заражение происходит через пищу, воду, бытовые предметы, грязные руки.
- Всемирная Организация Здравоохранения даёт десять «золотых правил» профилактики кишечных инфекций:
 - 1. Выбирайте безопасные пищевые продукты. Следите за их сроками годности
 - 2. Тщательно готовьте пищу. Соблюдайте сроки рекомендуемой термической обработки.
 - 3. Употребляйте пищу по возможности сразу после приготовления.
 - 4. Тщательно храните пищевые продукты. Соблюдайте температурный режим хранения.
 - 5. Тщательно подогревайте приготовленную заранее пищу.
 - 6. Не допускайте контакта между сырыми и готовыми пищевыми продуктами.
 - 7. Часто мойте руки и обязательно – перед едой.
 - 8. Содержите кухню в чистоте. Не используйте одну разделочную доску и один нож для сырых и приготовленных продуктов



**Спасибо за
внимание!**