

*ВНИМАНИЕ:*

**ТУБЕРКУЛЕЗ!**

# СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Заражение детей туберкулезом может происходить даже внутриутробно: через плаценту матери, больной туберкулезом. К счастью, такое заражение происходит довольно редко. Гораздо чаще ребенок заражается туберкулезом в возрасте 5-12 лет. Путь заражения воздушно-капельный. Во время кашля, чиханья и просто разговора больной туберкулезом легких выделяет вместе с мокротой и капельками слюны большое количество туберкулезных микобактерий, которые могут попасть в дыхательные пути ребенка, если он находится вблизи от больного. Это так называемая капельная инфекция. Иногда бывает достаточно самого кратковременного пребывания ребенка около кашляющего больного, чтобы он заразился туберкулезом.

# СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Очень большое значение имеет пылевая инфекция. Особенно эта опасность велика там, где взрослые больные не соблюдают правил гигиены, плюют на пол: мокрота высыхает, но высохшие микобактерий туберкулеза в высохшей мокроте остаются жизнеспособными в течение многих месяцев, особенно в темных, плохо проветриваемых помещениях. Вместе с комнатной и уличной пылью микобактерий туберкулеза попадают в дыхательные пути ребенка, вызывая заражение.

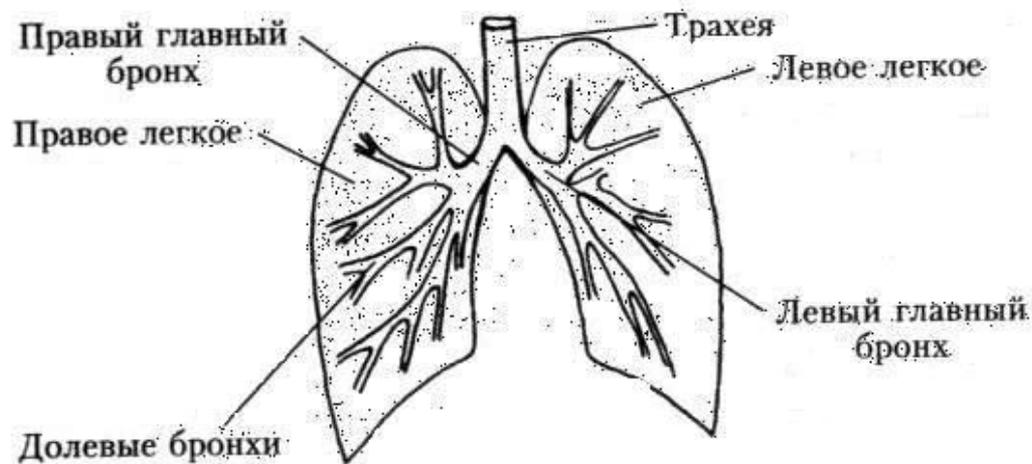
Туберкулезные микобактерий попадают и на постельное белье, одежду, полотенце, носовой платок и другие предметы, окружающие ребенка. Заражение может произойти и через руки больного при неопрятном их содержании.

Туберкулез у детей протекает главным образом в трех основных формах:  
*нелокализованные формы;*  
*локальные формы* — заболевания отдельных органов;  
*генерализованные формы* — поражение нескольких или даже многих органов.

Из этих видов наиболее часто у детей встречаются нелокализованные.18

# Строение органов дыхания

Воздействию туберкулезной инфекции может быть подвержен почти любой орган человека. Но наиболее частой «ареной», на которой разыгрывается эта болезнь, являются легкие (95% случаев). Они же служат для туберкулеза главными «входными воротами» в организм, выполняя в организме человека одну из жизненных функций — функцию дыхания. Без пищи человек может продержаться около 30-40 дней, без воды - около 10 дней, а без кислорода жизнь угасает через несколько минут.



Строение легкого

# Режим санаторной школы-интерната для тубинфицированных детей

Одним из основных условий для осуществления поставленных перед санаторной школой-интернатом задач, является неуклонное осуществление режима дня.

Режим обеспечивает правильное чередование работы, отдыха, сна, 5-ти разовое питание, а также самое широкое использование свежего воздуха.

*Для успешного осуществления установленного режима необходимо:*

1. Приучать детей к сознательному выполнению его; следует учесть, что нередко в санаторную школу-интернат попадают дети, не привыкшие к режиму. Воспитатели, учителя, медицинский персонал должны объяснять детям какое большое значение для восстановления их здоровья, воспитания характера, повышения успеваемости имеет выполнение режима дня.

**2. Установить тесный контакт в работе всего педагогического и медицинского персонала интерната, тщательно спланировать работу воспитателя, учителя, классного руководителя. При составлении планов необходимо учитывать значение и место каждого режимного момента, каждого вида работ и в общем режима дня, во избежание перегрузки одним видом труда.**

**3. Учителя и воспитатели, классные руководители должны хорошо знать весь распорядок дня для тубинфицированных детей. Понимать значение его выполнения для восстановления здоровья ребенка и воспитания его характера.**

**4. Каждый режимный момент преследует определенный цель оздоровительного или учебно-воспитательного характера. Поэтому педагоги школы-интерната должны хорошо знать содержание каждого проводимого мероприятия и его значение.**

**5. Обратить внимание на проведение основных режимных моментов.**

# ОСНОВНЫЕ РЕЖИМНЫЕ МОМЕНТЫ

**Сон** – потребность во сне у детей, инфицированных туберкулезом, значительно больше, чем у здоровых. Поэтому введен дневной сон.

**Задачи перед воспитателем:** Приучить детей правильно и быстро приготовить постель, аккуратно, на определенное место сложить одежду, поставить обувь. Быстро, без разговоров засыпать.



**Для детей установлена диета №11.**

**Задача перед педагогами:**

**Привитие детям навыков культурного поведения в столовой.**

**Физическая зарядка и туалет** – необходимо подбирать упражнения, имеющие особое значение для развития дыхательного аппарата.

**Задача воспитателя - прививать детям прочные санитарно-гигиенические навыки.**

Поэтому большое значение приобретает проведение утреннего и вечернего туалета.

# Лечебное питание при туберкулезе

**Туберкулез** – хроническая инфекционная болезнь, вызываемая микобактериями туберкулеза. Патогенетический механизм определяет важную роль лечебного питания в комплексной терапии туберкулеза.

Диетотерапия направлена на повышение защитных сил организма, стимуляцию регенеративных процессов, нормализацию обменных процессов, восстановление нарушенных функций и снижения гипергении организма.

Необходимо иметь в виду, что при туберкулезе повышен расход энергии, в связи с инфекцией и лихорадочным состоянием.

При туберкулезе имеет место повышенная потребность в витаминах. Обеспечение организма достаточным количеством витаминов групп В и аскорбиновой кислоты оказывает благотворное влияние на лечение туберкулеза.

Обеднение организма кальцием, его противовоспалительное и десенсибилизирующее действие, определяет необходимость обогащения рациона солями кальция, за счет богатых ими продуктами.

# На диету показаны следующие блюда и продукты:

**Хлеб** — ржаной и пшеничный, различные мучные изделия (бисквиты, сдоба, пирожки печеные).

**Первые блюда** — супы любые.

**Вторые блюда** — различные виды мяса, рыбы, птицы, исключая очень жирные, в любой кулинарной обработке. Мясопродукты (ветчина, сосиски, колбасы), печень, рыбопродукты (балыки, икра, консервы — шпроты, сельдь, сардины).

**Молочные продукты** — все виды молочных продуктов с обязательным включением сыра и творога.

**Блюда из яиц** — в разном приготовлении.

**Жиры** — сливочное, растительное масла в натуральном виде.

## На диету показаны следующие блюда и продукты:

**Крупяные и макаронные изделия** — крупы, особенно гречневая, овсяная, макаронные изделия. Бобовые, хорошо разваренные в виде пюре.

**Овощи, фрукты** — в любой кулинарной обработке, но частью обязательно сырые, ягоды, листовые и овощные салаты.

**Соусы** — молочный бешамель, сметанный, молочно-яичный, мясной красный.

**Пряности** — в умеренном количестве.

**Сладкие блюда** — варенье, мед, сахар, печеные яблоки (сладкие сорта) и груши, кисели, сладкие фруктовые соусы.

**Напитки** — овощные и фруктовые соки, отвар шиповника и пшеничных отрубей.

**Продукты, исключенные из пищевого рациона:**

жирные сорта мяса и птицы, бараний, кулинарный, говяжий жиры; острые и жирные соусы, торты и пирожные с большим количеством крема.

# ВИТАМИНЫ

В состав нашей пищи входят витамины. Если в пище мало витаминов, наступают различные заболевания. Находящиеся в крови витамины разрушаются токсинами (ядами), которые выделяются бактериями, попадающими в кровь при инфекционных заболеваниях. Учащиеся нашего интерната находятся в состоянии общей хронической интоксикации туберкулезной палочкой и поэтому для них особенно необходима пища, богатая витаминами.

## Витамин С

аскорбиновая кислота

Витамин С не откладывается про запас, поэтому он должен пополняться ежедневно

Необходим для тканевого дыхания, обнаружен во всех тканях организма.

Недостаточность витамина С может проявляться также в виде неясных симптомов: легкая утомляемость, головокружение.

Потребность в витамине С во время инфекций повышается.

Продукты богатые витамином С:

Мясо

Бобовые

Овощи

Капуста

Лук

Морковь и т.д.

# Лечебное питание при туберкулезе



# НОРМЫ ПИТАНИЯ

воспитанников детских домов, детских домов семейного типа, школ — интернатов всех типов и видов, детей, находящихся под опекой (попечительством), в приемных семьях, студентов и учащихся из числа детей-сирот учреждений среднего и начального профессионального образования (приложение № 1 к постановлению областного Совета депутатов).

**п. 1.2** В летний оздоровительный период (до 90 дней), в воскресные, праздничные и каникулярные дни фактически сложившаяся норма расходов на питание увеличивается на 10 % в день на каждого ребёнка.

**п. 1.6** Для детей, больных хронической дизентерией, туберкулёзом, ослабленных детей, а также для больных детей, находящихся в изоляторе, сохраняется 15-процентная надбавка.

Наименование продуктов питания	Возраст			
	7-11 лет	с увеличением 15%	12-18 лет (и выше)	с увеличением 15%
Хлеб ржаной	100	100	150	150
Хлеб пшеничный	200	200	250	250
Мука пшеничная	40	40	42	42
Мука картофельная	4	4	4	4
Крупы, бобовые, макаронные изделия	60	60	75	75
Картофель	300	300	400	400
Овощи и зелень	400	400	475	475
Фрукты свежие	300	300	300	300
Фруктовое пюре	-	-	-	-
Соки фруктовые	200	200	200	200
Фрукты сухие	15	15	20	20
Сахар	65	65	70	70
Кондитерские изделия	30	30	30	30
Кофе (кофейный напиток)	2	2	2	2
Какао	2	2	2	2
Чай	2	22	2	2

Наименование продуктов питания	Возраст			
	7-11 лет	с увеличением 15%	12-18 лет (и выше)	с увеличением 15%
Мясо 1-й категории	110	173	110	185
Куры 1-й категории полупотрошенные	40		50	
Рыба (филе), сельдь	80	92	110	127
Колбасные изделия	25	29	25	29
Молоко, кисломолочные продукты	500	575	500	575
Творог (18-процентный)	60	69	70	81
Сметана	10	12	11	13
Сыр	12	14	12	14
Масло сливочное	45	52	51	59
Масло растительное	15	15	19	19
Яйцо диетическое (штука)	1	1,1	1	1,1
Дрожжи хлебопекарные	2	2	2	2
Соль	6	6	8	8
Специи	2	2	2	2

**Примечание:** для детей имеющих малые и затухающие формы туберкулеза, (диетический стол №11) увеличена общая калорийность рациона на 15% за счет повышения содержания в пище белков животного происхождения.