

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.

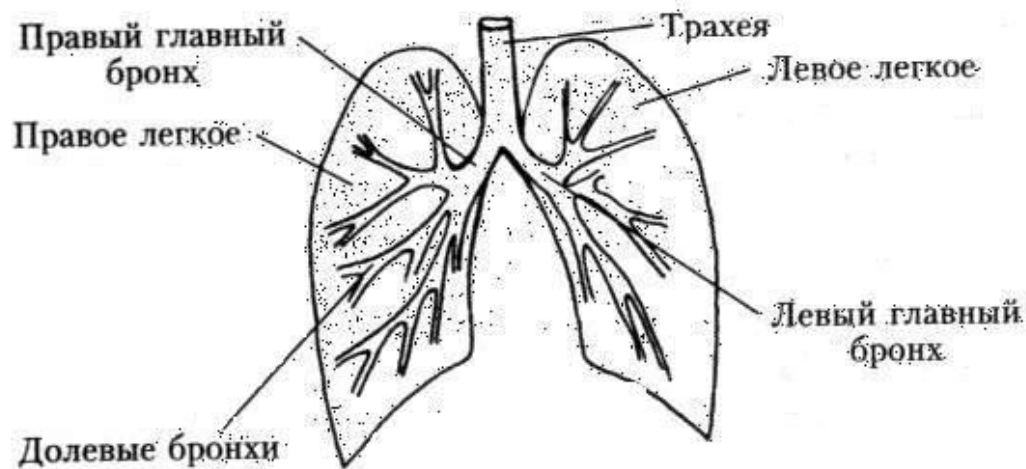
Туберкулезные микобактерий попадают и на постельное белье, одежду, полотенце, носовой платок и другие предметы, окружающие ребенка. Заражение может произойти и через руки больного при неопрятном их содержании.

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.