МУЗ «Павлоградская ЦРБ»

Профилактика туберкулеза

Презентацию подготовила
медицинская сестра кабинета
поликлиники
Абдрисова
Амина

Общая характеристика

- **Туберкулез**- это инфекционное заболевание, характеризующееся различной локализацией и выраженностью патологических процессов, разнообразием клинических симптомов, склонностью к волнообразному течению и повсеместному распространению.
- Возбудитель туберкулеза - туберкулезная микобактерия (палочка Коха) был открыт Р. Кохом в 1882 году .
- Эпидемией туберкулез считается тогда, когда болеют в каком-то регионе более 1% населения.

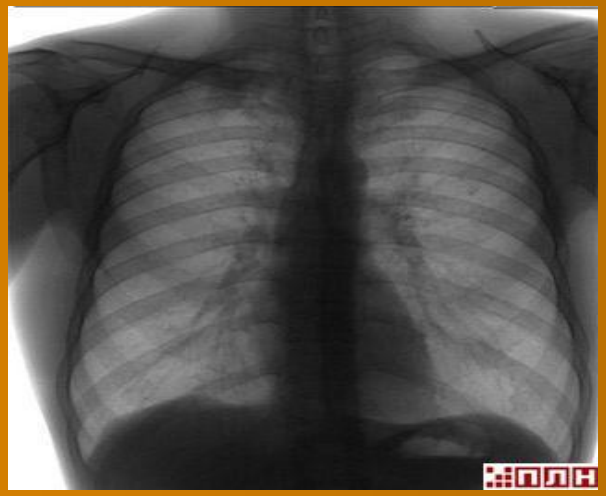
Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом:

1. неполноценное питание,
2. алкоголизм,
3. табакокурение,
4. наркомания,
5. ВИЧ-инфицированность,
6. наличие сопутствующих заболеваний (диабет, язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки, хронические неспецифические болезни легких).

Профилактика – основа борьбы с туберкулезом

- **Она включает в себя:**

1. Специфическую профилактику
2. Санитарную профилактику
3. Социальную профилактику
4. Клиническую профилактику
5. Личную профилактику



Специфическая профилактика

- вакцинация детей уже в роддоме (на 5-7 день рождения).
- формирование иммунитета с помощью вакцины БЦЖ.
- Иммунитет держится в пределах 5 лет, первая ревакцинация проводится в 7 лет, вторую ревакцинацию проводят в 14 лет.
- При подозрении на туберкулез делается проба Манту
- химиопрофилактика

Химиопрофилактика

- Проводится изониазидом в дозе 10 мг на кг веса, проводится в весенне-осенний период сроком 2-3 месяца.
- ***Профилактике подлежат:***

1. Дети и подростки, находящиеся в контакте с туберкулезными больными
2. Больные сахарным диабетом. Среди многих заболеваний при сахарном диабете пораженность туберкулезом очень высока. Эти два заболевания являются «друзьями».
3. Лица, страдающие язвенной болезнью, особенно при наличии остаточных явлений, после перенесенного туберкулеза (в легких, лимфоузлах). Об этих изменениях человек может и не знать.
4. Лица, больные хроническими заболеваниями, постоянно принимающие глюкокортикоиды. Гормоны влияют на уровень иммунитета и способствуют заболеванию туберкулезом при контакте с больными.
5. Лица, имеющие профессиональные заболевания легких - пневмокониозы, при которых угроза заболеть туберкулезом высока.

Санитарная профилактика

- изоляция больных туберкулезом с бактериовыделением.
- правильная и систематическая дезинфекция мест нахождения больного.
- санитарная пропаганда: постельное и нательное белье должно подвергаться кипячению. Желательно, чтобы в помещении где живет больной, не было ковров, потому что при кашле пылинки оседают на мебели, коврах.

Социальная профилактика

- каждый больной туберкулезом имеет право на отдельную жилую площадь.
- право на больничный лист в течение 10-12 месяцев.
- все больные туберкулезом имели право на отпуск только в летний период.
- все больные туберкулезом на производстве имеют право на бесплатное диетическое питание.
- каждый больной, переболевший и его родственники имеют право на бесплатное санаторное лечение в течение 2-3 месяцев.

Клиническая профилактика

- Это своевременное выявление больных туберкулезом:
- У детей – туберкулиновые пробы
- Лица старше 13 лет – флюорогрфический контроль не реже одного раза в год

Личная профилактика

- Умение обращаться с плевательницей.
- Мокроту кипятят 15-30 минут, в которую добавляют 2% р-р соды и можно дезинфицировать 5% р-ром хлорамина или 20% хлорной известью в течение 5-6 ч.
- Посуду кипятят в 2% р-ре соды 15-30 минут.
- Белье, носовые платки на 4-6 ч. замачивают в 5% р-ре хлорамина, затем прополаскивают.