

«Астана Медицина Университеті»АҚ

**Тақырыбы:** Атопикалық дерматитпен балаларды  
диспансеризациялау және сауықтыру

**Орындаған:** Алтыбаева М.О  
**Тексерген:**

## **Жоспар**

**Кіріспе:** Атопильқ дерматитпен балаларды емдеу жоспары

### **Негізгі бөлім**

- \* Ем мақсаты
- \* Дәрі-дәрмексіз ем
- \* Дәрі-дәрмекті ем
- \* Ем дәм
- \* Тері күтімі
- \* Госпитализация және оған көрсеткіштер
- \* Диспансеризация

**Қорытынды:**



## **Ем мақсаты:**

1. Терідегі қабынбалы өзгерістерді және терінің қышымасын жою және азайту.
2. Тері құрылымы және функциясын қалпына келтіру (зақымдану ошақтарында микроциркуляция және метаболизмді жақсарту, тері ылғалдылығын қалыпқа келтіру).
3. Науқастың өмір сүру сапасын төмендетуге және мүгедектікке алып келетін аурулардың ауыр формасының дамуын алдын алу.
4. Қосарланған ауруларды емдеу (асқазан ішек жолдарын санациялау).
5. Клиникалық-лабораториялық ремиссияға қол жеткізу.
6. Өзін-өзі жақсы сезінуді жақсарту.

## Дәрі-дәрмексіз ем

Ағзаға аллергиялардың енетін негізгі жерлерінің бірі ішек сілемейі болып табылады. Сондықтан, ас қорытудың бұзылуы және дисбактериоз болғанда ішектің сілемейлі қабығын қорғау ағзаға аллергиялардың көптеп енуі және сенсбилизациялаудың ұзақ және тұрақты қалыптасуына жағдай туғызады. Аллергиялық ауруларды кешенді емдеу ішек дисбактериозын түзетуді қосқанда, ол ағзаға аллергиялардың енуінен және аурудың жағдайын нашарлатудан қорғауға көмектеседі.

Атопикалық дерматит қалыптасуында тамақтық аллергиялардың ролі басымдылық болуына қарай, рационның аллергия көрсеткіші бар тамақ рационнан алып тастау. Жіберілетін факторлар (үйдегі шаң , жануар жүні т.б.) әсерін шығару (азайту).



## Дәрі-дәрмектік ем

Келесі кезеңге қолданылатын дәрілік препараттарды ендіру: 2-3 ұрпақтық антигистамин препараты (лоратадин 25 мг, эбастин 100 мг, цетиризин 10,0).

Аллергиялық процесстің тұрақтануы үшін, жасуша мембранасының (кетотифен 1 мг/кг) стабилизаторының көрсеткіші пайдаланады. Препараттар асқорту процессінің реттеуіштері. Ауыр науқастық жағдайда, жақсартатын кортикостероидты препараттар қолдану тиімді, өйткені 1-4 апта ішінде жағдайды жақсартады (преднизалон 30 мг/мл-1% гидрокортизонның жағындысы, бетаметазон дипропенад 15-20 мг).

Әрі қарай жүргізу: Санаторлық-курорттық ем. Родонмен теңіздік ванналар (Алакөл, Ыстық көл, Өлі теңіз).





# Терінің міндетті күтімі

Теріні дұрыс күту АТД өршуінен сақтап қалуға көмектеседі және ремиссия кезеңін ұзартады. Құрғақ, сезімтал теріні күту үшін емдеу косметикасының арнайы құралдары әзірлеген.

Локализация атопического дерматита



## Емдәм

АтД болғанда «элиминациондық емдәм» тағайындалады, онда аллергия болып табылатын тағамды рационнан алып тастайды. Мұны жасауға Сізге Сіздің дәрігеріңіз және тамақтану күнделігіңіз көмектеседі. АтД науқастанған адамның тағамына төмендегіні енгізеді:

- \*Өсімдік немесе зәйтүн майы араласқан сүтсіз көкөністерден әзірленген ботқалар (қаракұмықтан, күріштен, сұлы жармасының, тарының, жүгерінің, ұнтақтан басқалары);
- \*Көкөністер (қырық қабат, картоп, кәді, самсар, шалқан);
- \*Ет (сиыр, күркетауық, қоян, тұздалмаған доңыз);
- \*Жеміс-жидектер (ашық түсті емес қышқыл-тәтті алмалар, қара өрік, алмұрт).



Тері инфекциясының алдын алу терінің құрғап қалуымен күресу, иммунитетті нығайту, ішек және тері аутомикрофлорасын қалпына келтіру арқылы терінің, сондай-ақ ағзаның қорғау қасиетін көтеру өте маңызды. ҚІЖ бұзылуларын емдеу бірдей жүргізіледі. Бұл терапияның табысты кепілі болып саналады және біріншіден, дерматологтың аурудың себебін түсіндіруіне көңіл аударыңыз.

Емдеу кезінде детоксикация (энтеросорбция) әдісін және ішектің пайдалы микрофлорасын дамытуда қалпына келтіретін және жағдай жасайтын әдістері міндетті түрде қосылады.

## Ем тиімділігінің индикаторлары:

- терілік синдромды басу;
- қышынудың жоғалуы;
- бөртпелердің регрессиясы;
- ұйқының қалыпқа келуі;
- клиникалық-лабораториялық ремиссияға қол жеткізу.





Атопиялық дерматитпен науқас балаларды дерматолог жылына 2—4 рет (ауырлық дәрежесі мен ағымы және асқынуына байланысты) бақылайды.

## **Диспансерлік науқастарды зерттеу жоспары:**

1. Педиатр консультациясы.
2. Аллерголог консультациясы.
3. Жалпы қан анализі (6 параметр бойынша).
4. Жалпы зәр анализі.
5. Глист жұмыртқасына қырынды (жылына 2 рет)



**Назарларыңызға рахмет!**

