



**Министерство здравоохранения Омской области
БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(БПОУ ОО «МК»)**

**ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом
и реабилитационном процессах**

МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Раздел 11. Сестринский уход при заболеваниях нервной системы

Тема: 11.3. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях нервной системы

Специальность 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)

4 курс на базе среднего общего образования

3 курс на базе основного общего образования

4 курс очно-заочная форма обучения

Разработчик преподаватель: О.В.Шалабанова

План лекций

1.Клещевой энцефалит

2. Энцефалиты

3. Боррелиоз

**4.Об организации медицинской помощи
пострадавшим при присасывании (укусе)
клещей**

5. Менингит

6.Арахноидит

Клещевой энцефалит

Инфекционное заболевание, характеризующаяся преимущественным поражением центральной нервной системы флавивирусом, передающимся человеку при укусах иксодовых клещей.

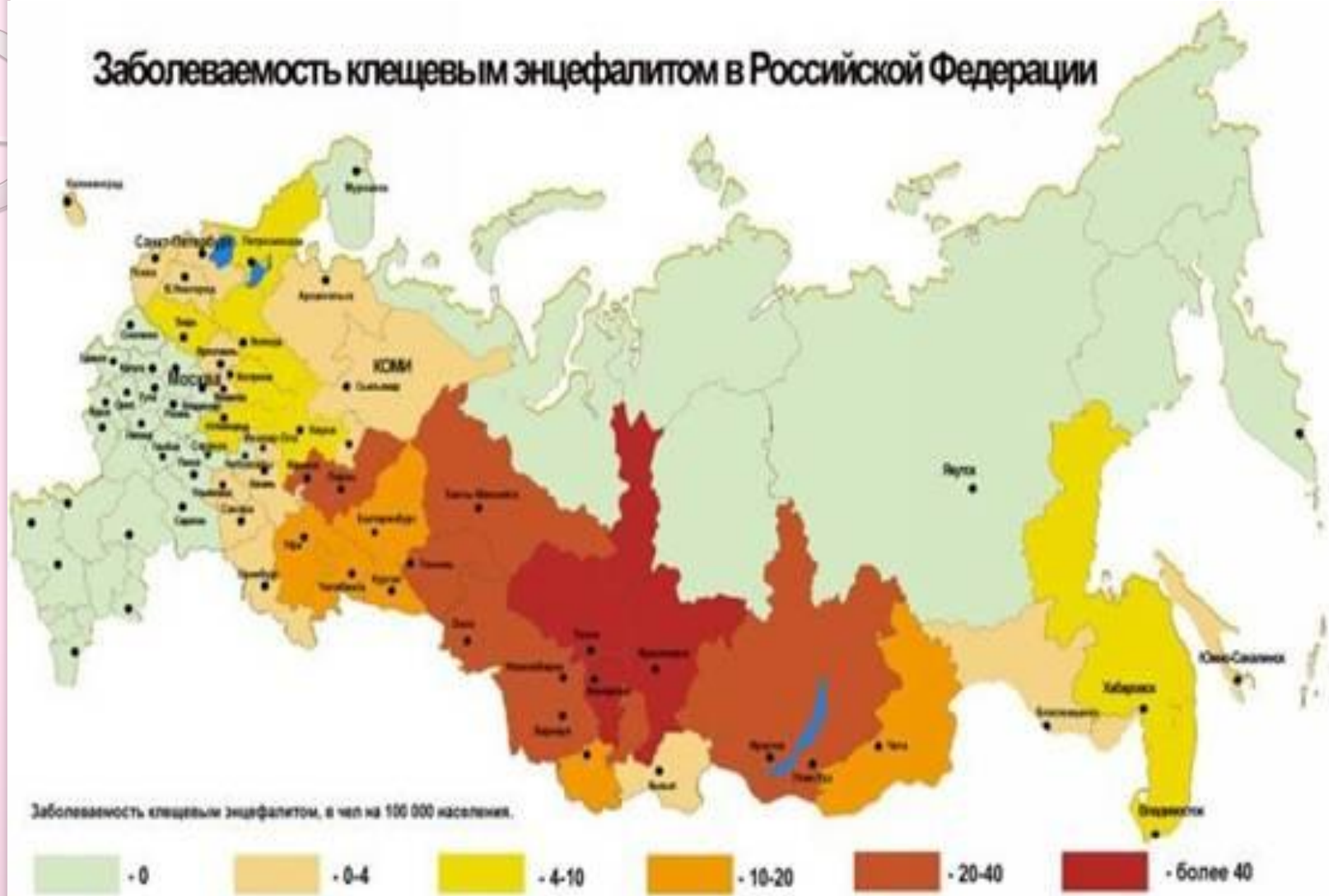
Способ заражения:


- **трансмиссивный**
- **алиментарный**



Клещевой энцефалит

Заболееваемость клещевым энцефалитом в Российской Федерации



- 
- **Клещевой энцефалит** — природно-очаговая вирусная инфекция, характеризующаяся лихорадкой, интоксикацией и поражением серого вещества головного (энцефалит) и/или оболочек головного и спинного мозга (менингит и менингоэнцефалит). Заболевание может привести к стойким неврологическим и психиатрическим осложнениям и даже к смерти пациента.
 - **Клещевой энцефалит (энцефалит весенне-летнего типа, таежный энцефалит)** - вирусная инфекция, поражающая центральную и периферическую нервную систему. Тяжелые осложнения острой инфекции могут завершиться параличом и летальным исходом.

Признаки клещевого энцефалита

- Инкубационный период клещевого энцефалита длится в среднем 7-14 дней с колебаниями от одних суток до 30 дней.
- Отмечаются скоропреходящая слабость в конечностях, мышцах шеи, онемение кожи лица и шеи. Клинические проявления клещевого энцефалита многообразны, течение variabelно.
- Болезнь часто начинается остро, с озноба и повышения температуры тела до 38–40°C. Лихорадка длится от 2 до 10 дней. Появляются общее недомогание, резкая головная боль, тошнота и рвота, разбитость, утомляемость, нарушения сна.
- В остром периоде отмечаются гиперемия кожи лица, шеи и груди, слизистой оболочки ротоглотки, инъекция склер и конъюнктив. Беспокоят боли во всем теле и конечностях.
- Характерны мышечные боли, особенно значительные в группах мышц, в которых в дальнейшем обычно возникают парезы и параличи. Иногда им предшествуют онемение, парестезии и другие неприятные ощущения.
- С момента начала болезни может возникать помрачение сознания, оглушенность, усиление которых может достигать степени комы. Тем не менее болезнь часто протекает в легких, стертых формах с коротким лихорадочным периодом.

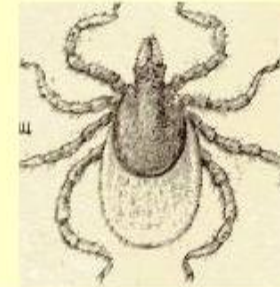
Профилактика

- В качестве специфической профилактики применяют вакцинацию, которая является самой надежной превентивной мерой.
- Обязательной вакцинации подлежат лица, работающие в эндемичных очагах (лесники, геологи и т.д.). В России вакцинация проводится зарубежными (ФСМЕ, Энцепур) или отечественными вакцинами по основной и экстренной схемам.
- Основная схема (0, 1-3, 9-12 месяцев) проводится с последующей ревакцинацией каждые 3-5 лет. Чтобы сформировать иммунитет к началу эпидсезона, первую дозу вводят осенью, вторую зимой. Экстренная схема (две инъекции с интервалом в 14 дней) применяется для невакцинированных лиц, приезжающих в эндемичные очаги весной-летом. Экстренно провакцинированные лица иммунизируются только на один сезон (иммунитет развивается через 2-3 недели), через 9-12 месяцев им ставится 3-ий укол.

Что такое энцефалит?

Энцефалит –
вирусное
природно-очаговое
заболевание с
преимущественным
поражением
центральной
нервной системы

Клещевой



Комариный



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭНЦЕФАЛИТА

```
graph TD; A[КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭНЦЕФАЛИТА] --> B[1. ОБЩЕИНФЕКЦИОННЫЕ СИМПТОМЫ:]; A --> C[2. ОБЩЕМОЗГОВЫЕ:]; A --> D[3. ОЧАГОВЫЕ:];
```

1. ОБЩЕИНФЕКЦИОННЫЕ СИМПТОМЫ:

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА;
ВЯЛОСТЬ;
СОНЛИВОСТЬ;
БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И Т. Д.

2. ОБЩЕМОЗГОВЫЕ:

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ;
ГИПЕРЕСТЕЗИЯ;
НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ
РАЗЛИЧНОЙ ГЛУБИНЫ;
СУДОРОГИ;

3. ОЧАГОВЫЕ:

ПАРЕЗЫ;
АВТОМАТИЗМЫ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ
(ГЛОТАТЕЛЬНЫЕ, ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ, СОСАТЕЛЬНЫЕ);
ГИПЕРКИНЕЗЫ И ДР.;

КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ

(болезнь Лайма)

- Природноочаговое заболевание, вызываемое спирохетами, имеющее склонность к хроническому и рецидивирующему течению и преимущественному поражению кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца.

- *Возбудитель:*
сем. Spirochaetaceae,
род *Borrelia*,
группа *Borrelia burgdorferi*



Headache



Heart **болезнь Лайма**



Tick

Heart
itations

Nausea
vomiting

Post-tick

БОРРЕЛИОЗ

БОРРЕЛИОЗ





Болезнь Лайма



- Головная боль
- Усталость
- Лихорадка
- Озноб
- Боль в горле
- Боль в мышцах

Выпадение волос

Паралич лица

Головные осложнения

Быстрое или медленное сердцебиение
боль в груди

Обморок, сердцебиение, одышка

Горячие, опухшие, болезненные
суставы

Бессонница

Психологические отклонения
(деменция, депрессия)

Сыпь на месте укуса клеща - зуд



КАК ОТЛИЧИТЬ КЛЕЩА

ФОРМА

Голодный клещ плоский и имеет очертания, похожие на треугольник.

ТЕЛО

Тело слитное, нет разделений

РАЗМЕРЫ

От 2,5 до 4 мм.

Когда напьется крови, длина увеличивается до 11 мм.

ОКРАС

На спине находится твердый щиток, причем у самца он коричневого цвета и прикрывает всю спинку, а у самки щитком прикрыта лишь треть спинки. Остальная часть спины красно-бурого цвета.



ПЕРИОД АКТИВНОСТИ КЛЕЩЕЙ

Период наибольшей активности клещей приходится с апреля по июль включительно. Клещи встречаются в лесу, поле, на лугах, в городских парковых зонах отдыха, и даже в транспорте - со своего или чужого букета полевых цветов, элементов одежды. Клещи влаголюбивы. Самое излюбленное место концентрации клещей - тропы и дорожки с заросшими травой обочинами, так как клещей привлекает запах людей и животных. Максимальная активность клещей при средней дневной температуре + (10 - 15)°С. Клещи остаются активными в течение суток: с 8 до 11 час, снижается в дневное время и снова возрастает в период с 17 до 20 час.

ЧЕМ ОПАСЕН КЛЕЩ

КЛЕЩИ являются переносчиками опасных для человека заболеваний: крымской геморрагической лихорадки, клещевого энцефалита, боррелиоза (болезнь Лайма) и эрлихиоза.

Заболевания передаются через укус клеща.

Крымская геморрагическая лихорадка

- это вирусное инфекционное заболевание с выраженной интоксикацией, кровоизлияниями на коже, слизистых оболочках, кровотечениями.

СИМПТОМЫ:

- недомогание;
- резкий подъем температуры (38-40 °С);
- боли в пояснице, суставах;
- геморрагические высыпания на теле;
- кровотечения из носа, десен, маточные.

Клещевой энцефалит (КЭ)

- это вирусное заболевание, характеризующееся преимущественным поражением центральной нервной системы, тяжелые осложнения этой инфекции могут привести к параличу и летальному исходу.

СИМПТОМЫ:

- недомогание;
- резкий подъем температуры (38-40 °С);
- сильная головная боль, боли в теле;
- тошнота, рвота.

Боррелиоз (болезнь Лайма)

- системное заболевание, поражающее суставы, сердце, нервную систему, мышечные ткани.

СИМПТОМЫ:

- кольцевидное пятно на месте укуса;
- сильные покраснения на других участках кожи;
- лихорадка.

Эрлихиоз

- инфекция, поражающая клетки крови и вызывающая острые лихорадочные заболевания, подобные гриппу.

СИМПТОМЫ:

- повышение температуры, озноб;
- боль в мышцах;
- кашель, воспаление горла;
- иногда возникает рвота и



ОСТОРОЖНО! КЛЕЩИ!

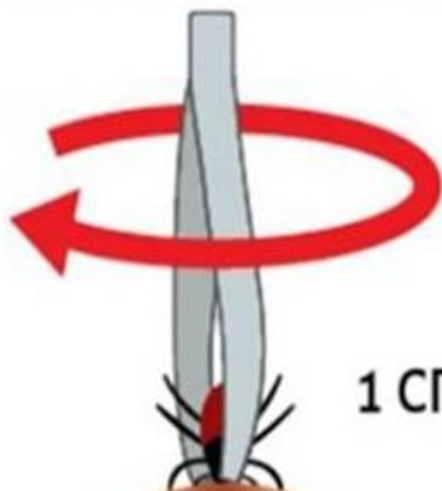
На человеке клещ цепляется за детали одежды и медленно перемещается вверх до доступных участков кожи. Чаще всего присасывание клещей происходит к тем участкам тела, которые имеют тонкий кожный покров и хорошее кровоснабжение - подмышечные и подколенные впадины, шея, волосистая часть головы.

При укусе клещ выпускает в тело человека специальную обезболяющую жидкость, поэтому человек не чувствует этот укус.



ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРИСОСАВШИХСЯ К ТЕЛУ КЛЕЩЕЙ НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЬСЯ В МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ!

Как достать клеща самостоятельно:



1 СПОСОБ

- Возьмите зажим (подойдет обычный пинцет)
- аккуратно зажмите им клеща, как можно ближе к хоботку
- не выпуская клеща, сделайте несколько полных оборотов (2–3) пинцета в одном направлении (чаще советуют крутить по часовой стрелке)
- клещ должен выйти полностью



2 СПОСОБ

- Возьмите кусок прочной нити
- сделайте петлю и затяните ее как можно ближе к хоботку
- натяните нитки
- начните закручивать нитки, немного покачивая их из стороны в сторону
- клещ должен выйти полностью

Меры предосторожности

- Собираясь на прогулку, правильно подберите себе одежду, чтобы она не позволила клещу добраться до кожи. Это могут быть высокие сапоги, рубашки с застегивающим воротом. А еще лучший вариант — это комбинезон из гладкой ткани. За него клещ просто не сможет зацепиться.
- Отогнать клещей смогут и различные репелленты — вещества, их отпугивающие. Они продаются в магазинах, аптеках вместе со средствами против комаров и т. д.
- После прогулки тщательно осмотрите одежду. Помните и о том, что клещей можно принести домой вместе со всевозможными веточками, ягодами, цветами. Если вы гуляли вместе с собакой, то, придя в квартиру, осмотрите ее шерсть и уши.





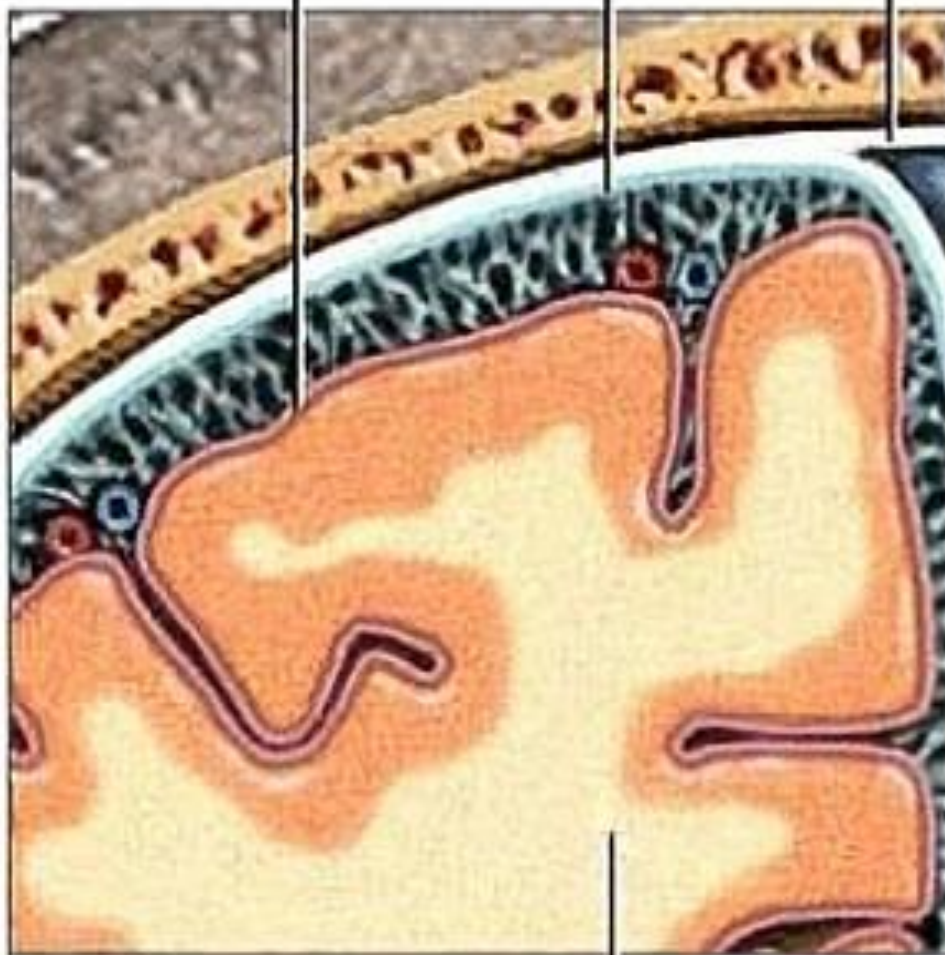
Менингит – острое инфекционное заболевание с преимущественным поражением паутинной и мягкой оболочек головного и спинного мозга.

Твердая мозговая оболочка

Паутинная оболочка

Мягкая оболочка

Мозговые оболочки
ГОЛОВНОГО МОЗГА



ГОЛОВНОЙ МОЗГ



Классификация менингитов

	Гнойные	Серозные
Первичные	<ul style="list-style-type: none">- менингококковый	<ul style="list-style-type: none">- острый хориолимфоцитарный,- энтеровирусные- герпетические- паротитный- арбовирусный
Вторичные	<ul style="list-style-type: none">- пневмококковый;- стафилококковый;- стрептококковый;- синегнойный;- вызванный гемофильной палочкой- вызванный вульгарным протеом- вызванный бациллой Фриндлендера;- вызванный кишечной палочкой.	<ul style="list-style-type: none">- туберкулезный- сифилитический- бруцеллезный- лептоспирозный- гриппозный- парагриппозный- аденовирусный- паротитный

Клиника

- **недомогание**
- **повышенная раздражительность**
- **гиперемия лица**
- **↑ t° теле**
- **Свето и шумобоязнь**
- **сдвиг формулы крови влево**
- **брадикардия (затем тахикардия и аритмия)**
- **учащение дыхания (в тяжелых случаях – дыхание Чейн-Стокса)**
- **Ригидность мышц тыла шеи**
- **с. Кернига**
- **Симптомы Брудзинского**
- **Симптом Лессажа - подвешивания (у детей)**

Диагностика

**Клинически
диагноз
менингита
обязательно
подтверждается
исследованием
спинномозговой
жидкости**

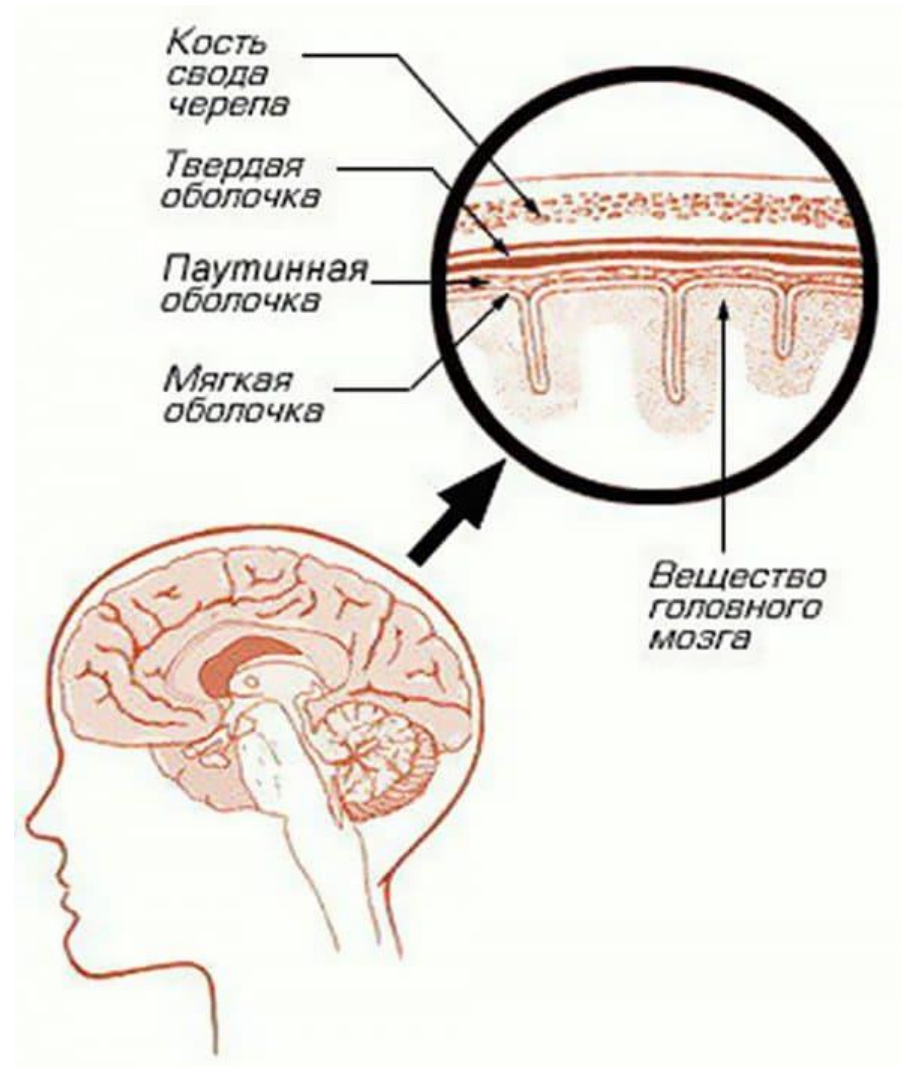
Спинномозговая пункция

Спинномозговая пункция - это процедура сбора спинномозговой жидкости. Игла вводится между 3-м и 4-м поясничным позвонком в нижней части позвоночника в субарахноидальное пространство (пространство между спинным мозгом и его мозговой оболочкой).



Арахноидит

Особая разновидность серозного менингита, при котором воспалительный процесс поражает преимущественно паутинную (арахноидальную) оболочку головного или спинного мозга (arachnoidea) и в гораздо меньшей степени мягкую.





Спасибо за внимание!