Тема «Организация работы поликлиники по профилактике трансмиссивных инфекций».

Больная Н., 50 лет, работает в городской прачечной сортировщиком.   
Обратилась с жалобами на повышение температуры тела до 39°С, чувство жара, мучительную головную боль, слабость, бессонницу. Заболела остро 6 дней назад, когда поднялась температура тела до 38°С, беспокоила слабость, головная боль. Лечилась самостоятельно без эффекта.   
При осмотре больная беспокойна, возбуждена, говорлива. Кожа лица и шеи гиперемирована, склеры инъецированы. Тоны сердца приглушены, АД 100\70 мм . рт.. ст. ЧСС 110 в мин. Печень выступает из под края реберной дуги на 2 см, селезенка увеличена. Положительные симптомы «щипка» и «жгута». При осмотре выявлен педикулез.  
Из эпиданамнеза: в контакте с инфекционными больными в последние 6 месяцев не была. В детстве болела краснухой, скарлатиной, ветряной оспой  
Контактные; муж 54г, водитель такси, сын 30 лет ИП.  
Задание:   
1. Определить проблемы пациента:   
• настоящая проблема-   
• приоритетная проблема –   
• потенциальные проблемы –   
2. Определить показания для госпитализации.   
3. Обозначить отделение стационара и вид палаты, куда может быть направлена больная.   
4. Определить количество эпидемических очагов, укажите мероприятия, которые должны проводиться в отношении контактных лиц.   
5. Определить объекты и средства дезинфекции в домашнем очаге.  
6. Заполнить направление в лабораторию.  
7. Расписать алгоритм забора материала для лабораторного обследования.  
8. Расписать алгоритм педикулоцидной обработки.

1) Проблемы пациента:

Настоящие: лихорадка, симптомы интоксикации, геморрагический синдром, гепатолиенальный синдром.

Приоритетные: лихорадка.

Потенциальные: инфекционно-токсический шок.

2) Показания для госпитализации: эпидемические.

3) Отделение: трансмиссивных инфекций, полубокс.

4) Количество очагов: два (прачечная, дом).

Мероприятия в отношении контактных лиц: медицинское наблюдение в течение месяца, осмотр на наличие вшей каждые 10 дней. Очаг считается санированным при 3-х кратном отрицательном результате обследования.

5) Объекты дезинфекции: одежда, головные уборы, постельные принадлежности.

Средства дезинфекции: камерная дезинфекция.

6) Направление в лабораторию:

**Направление в клиническую лабораторию**

Ф.И.О. Королёва Надежда Алексеевна

Возраст 50 лет

Ф.И.О врача: Сколов И.И.

Подпись медсестры\_\_Гончаренко\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) Алгоритм забора материала для лабораторного обследования:

1. Объяснил цель исследования, получил согласие.  
2. Подготовил необходимое оснащение. Поставил стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления.  
3. Установил пробирки в штатив.  
4. Провел гигиеническую обработку рук  
5. Надел медицинские перчатки.  
6. Надел маску.  
7. Обеспечил правильное положение пациента.  
8. Ввел тампон в каждый носовой ход на глубину 1-2 см, сделал вращательное движение.  
9. Извлек тампон и поместил в стерильную пробирку с маркировкой «нос».  
10. Плотно закрыл пробирку ватно-марлевым тампоном.  
11. Попросил пациента открыть рот и зафиксировал язык шпателем.  
12. Ввел тампон в ротоглотку и забрал слизь с каждой миндалины поочередно.  
13. Извлек тампон и поместил в стерильную пробирку с маркировкой «зев».  
14. Плотно закрыл пробирку ватно-марлевым тампоном.  
15. Снял перчатки и погрузил их в контейнер с маркировкой «Отходы. Класс Б».  
16. Провел гигиеническую обработку рук

8) Алгоритм педикулоцидной обработки:

1.Сообщите пациенту о наличии педикулёза, получите согласие на обработку, объясните пациенту ход процедуры.

2.Наденьте дополнительный халат, косынку, тапочки, перчатки, маску, фартук.

3.Усадите пациента на кушетку, покрытую клеенкой.

4.Укройте пациента клеенчатой пелериной.

5.Обработайте волосы одним из дезинсекционных растворов согласно прилагаемой к нему инструкции и оставьте на 30 минут.

6. Накройте волосы пациента полиэтиленовой косынкой, обвязав полотенцем.

7.Промойте волосы теплой водой, затем с моющим раствором, осушите полотенцем.

8. Обработайте волосы пациента подогретым 6% раствором столового уксуса для устранения гнид.

9.Промойте волосы теплой проточной водой, высушите полотенцем.

10.Вычешите волосы частым гребнем, наклонив голову над салфеткой, последовательно, разделяя волосы на пряди и вычесывая каждую прядь.

11.Осмотрите волосы повторно. Убедитесь, что вшей и гнид нет.

12.Салфетку опустите в емкость с дезсредством.

13.Снимите и отложите белье и одежду пациента, спецодежду медсестры в клеенчатый мешок.

14.Отправьте мешок в дез. камеру.

15.Обработойте гребень протиранием 70 % спиртом или обдайте кипятком.

16.Обработойте помещение дез. средством. Снимите перчатки, вымойте руки.

17.Сделайте отметку на титульном листе истории болезни пациента о выявленном педикулезе.

18.Отправьте экстренное извещение в территориальное ЦГСЭН.

19.Повторите осмотр волосистой части головы пациента в отделении через 3 дня, при выявлении педикулеза повторите обработку.