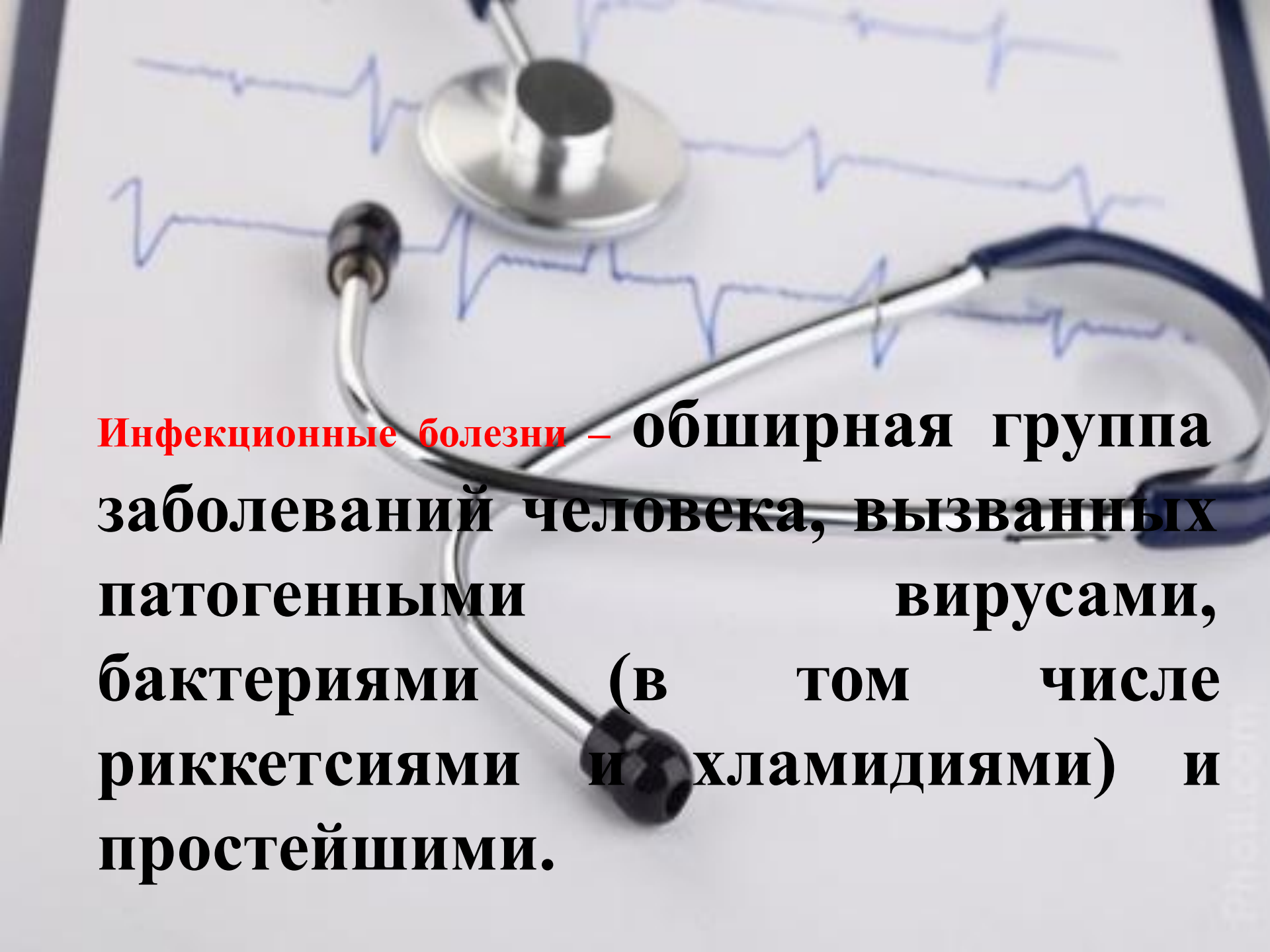


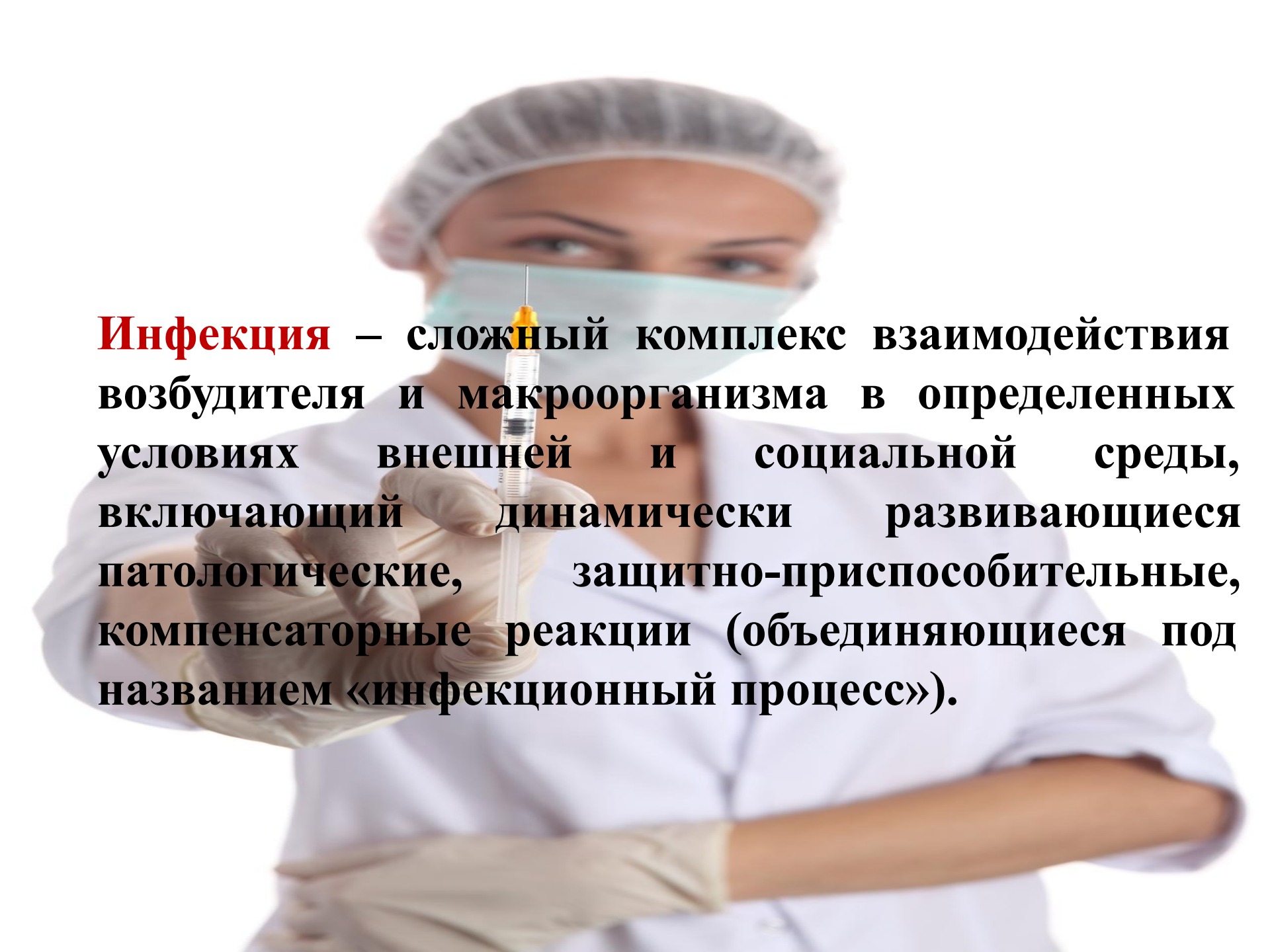
Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях

Лекция № 1

Преподаватель Спевакова Е.А.

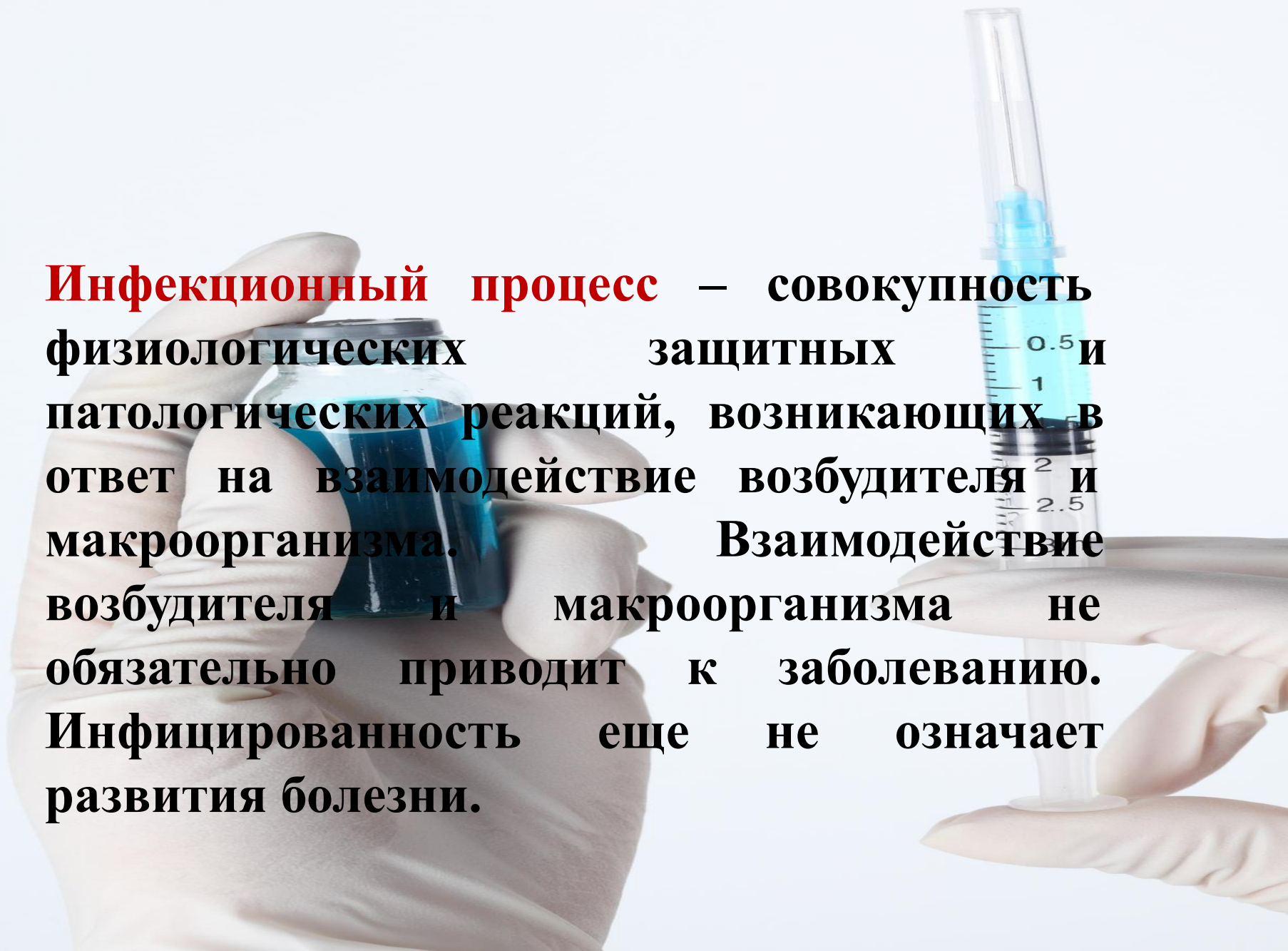


Инфекционные болезни – обширная группа заболеваний человека, вызванных патогенными вирусами, бактериями (в том числе риккетсиями и хламидиями) и простейшими.

A medical professional, likely a nurse or doctor, is shown from the chest up. They are wearing a white lab coat, a light blue surgical cap, and a light blue surgical mask. They are also wearing white gloves. They are holding a clear plastic syringe with a yellow plunger and a needle. The background is plain white.

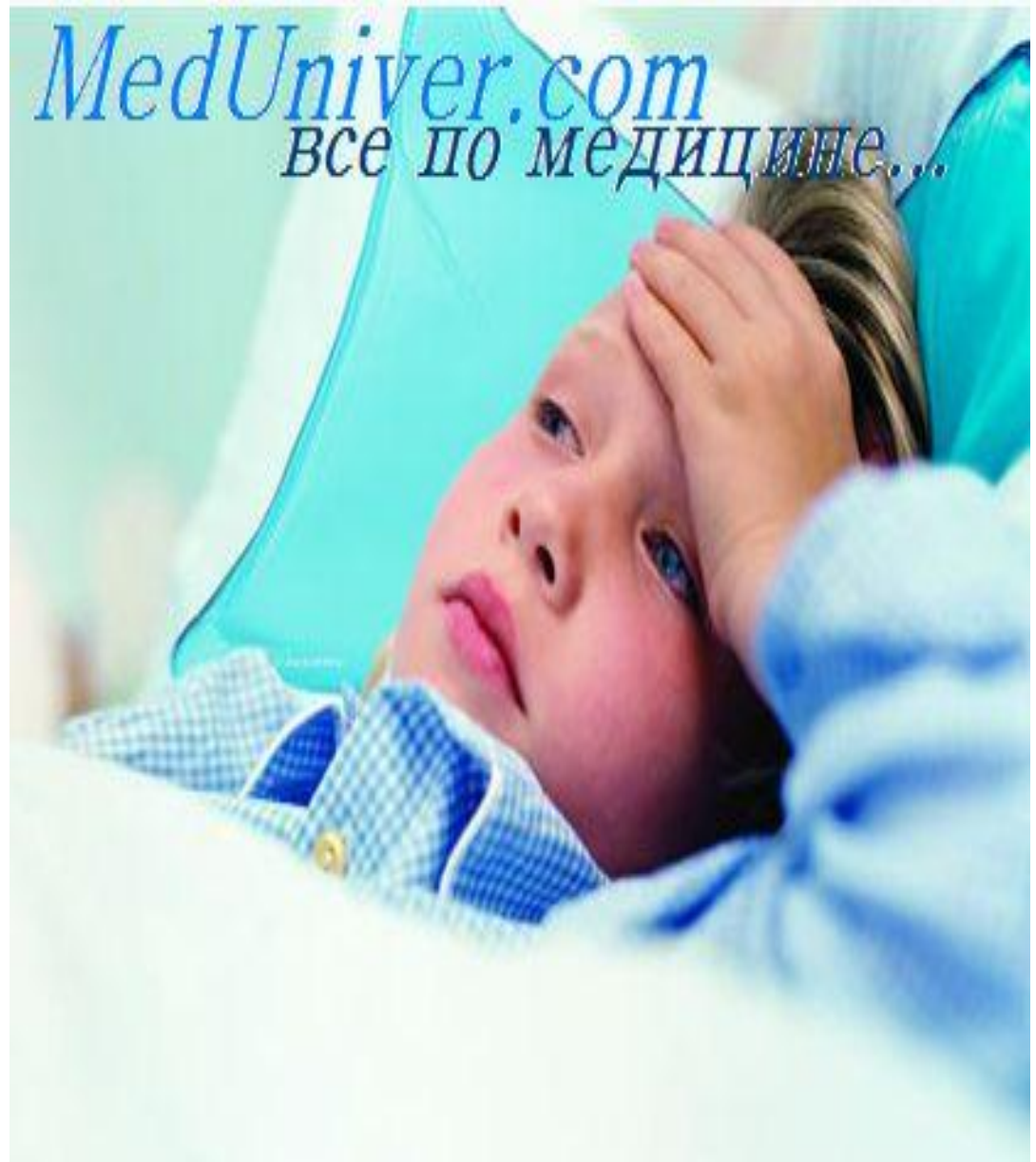
Инфекция – сложный комплекс взаимодействия возбудителя и макроорганизма в определенных условиях внешней и социальной среды, включающий динамически развивающиеся патологические, защитно-приспособительные, компенсаторные реакции (объединяющиеся под названием «инфекционный процесс»).

Инфекционный процесс – совокупность физиологических защитных и патологических реакций, возникающих в ответ на взаимодействие возбудителя и макроорганизма. Взаимодействие возбудителя и макроорганизма не обязательно приводит к заболеванию. Инфицированность еще не означает развития болезни.



Инфекционная болезнь -

**крайняя степень
проявления
инфекционного
процесса,
характеризующаяся
биологическими,
клиническими и
эпидемиологически
ми признаками;
другими словами –
это частный случай
инфекционного
процесса.**



Инфекционный больной –

**это человек,
который
страдает
конкретной
инфекционной
болезнью,
имеющей свои
особенности
(критерии).**



Защитные реакции в зависимости от входных ворот инфекции.

**I. Входные ворота –
верхние дыхательные
пути.**

1. Лимфоидная ткань.

2. Лейкоциты.

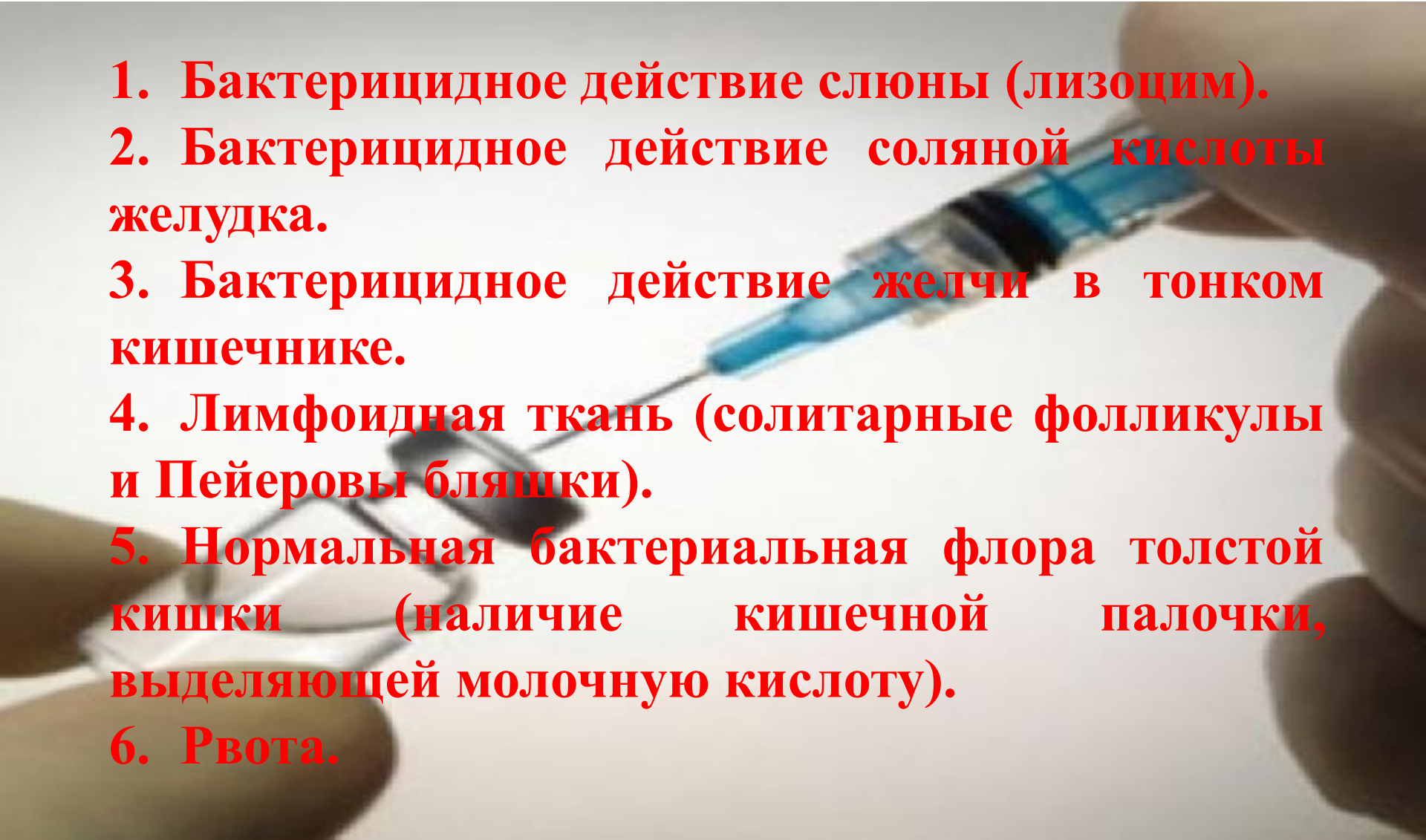
3. Интерферон.

**4. Бактерицидное
действие секретов желез.**

5. Чихание.

6. Кашель.

II. Входные ворота – желудочно-кишечный тракт.

1. Бактерицидное действие слюны (лизоцим).
 2. Бактерицидное действие соляной кислоты желудка.
 3. Бактерицидное действие желчи в тонком кишечнике.
 4. Лимфоидная ткань (солитарные фолликулы и Пейеровы бляшки).
 5. Нормальная бактериальная флора толстой кишки (наличие кишечной палочки, выделяющей молочную кислоту).
 6. Рвота.
- 

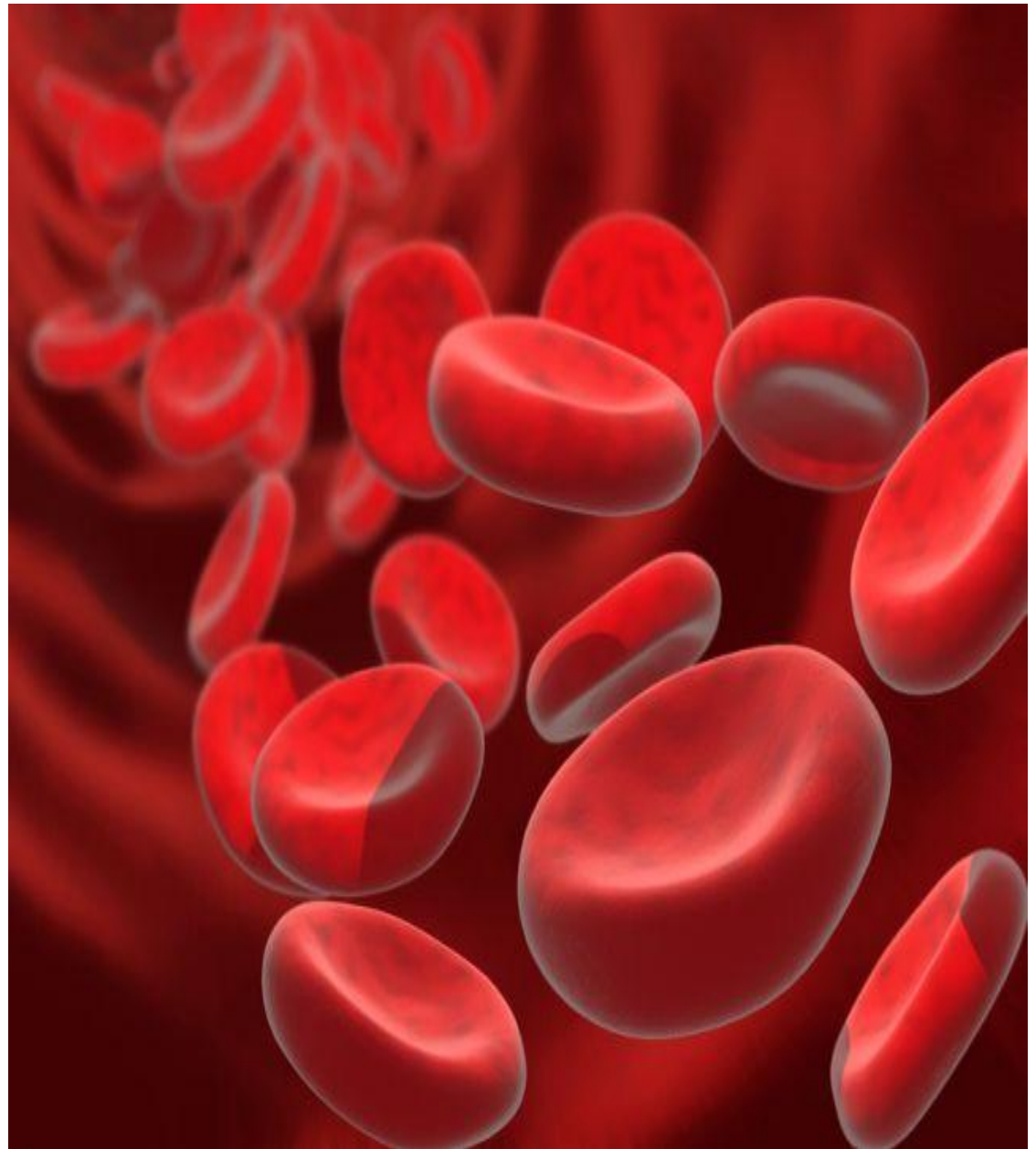
III. Входные ворота – кожа.



- 1. Чистая кожа имеет кислую реакцию среды.**
- 2. Секрет потовых желез.**
- 3. При нарушении целостности кожи – воспалительный процесс.**

IV. Входные ворота – кровь.

1. Фагоцитоз и иммунные реакции организма.



Формы инфекционного процесса.

Острые
инфекции

Хронически
е инфекции

Носительство
инфекции

Рециди
в

Суперинфекц
ия

Реинфекци
я-



**Инфекционная болезнь
– крайняя степень
инфекционного
процесса.**

**болезнь
степень**

Особенности инфекционных заболеваний.

- 1. Инфекционные больные выделяют во внешнюю среду возбудителей, то есть являются источником заразного начала.**
- 2. Как правило, имеют острое течение. В связи с этим возникает необходимость быстрого неотложного решения вопросов об оказании срочной помощи больному.**

3. Инфекционные болезни сопровождаются явлениями интоксикации, поэтому у больного часто развиваются нервно-психические расстройства.

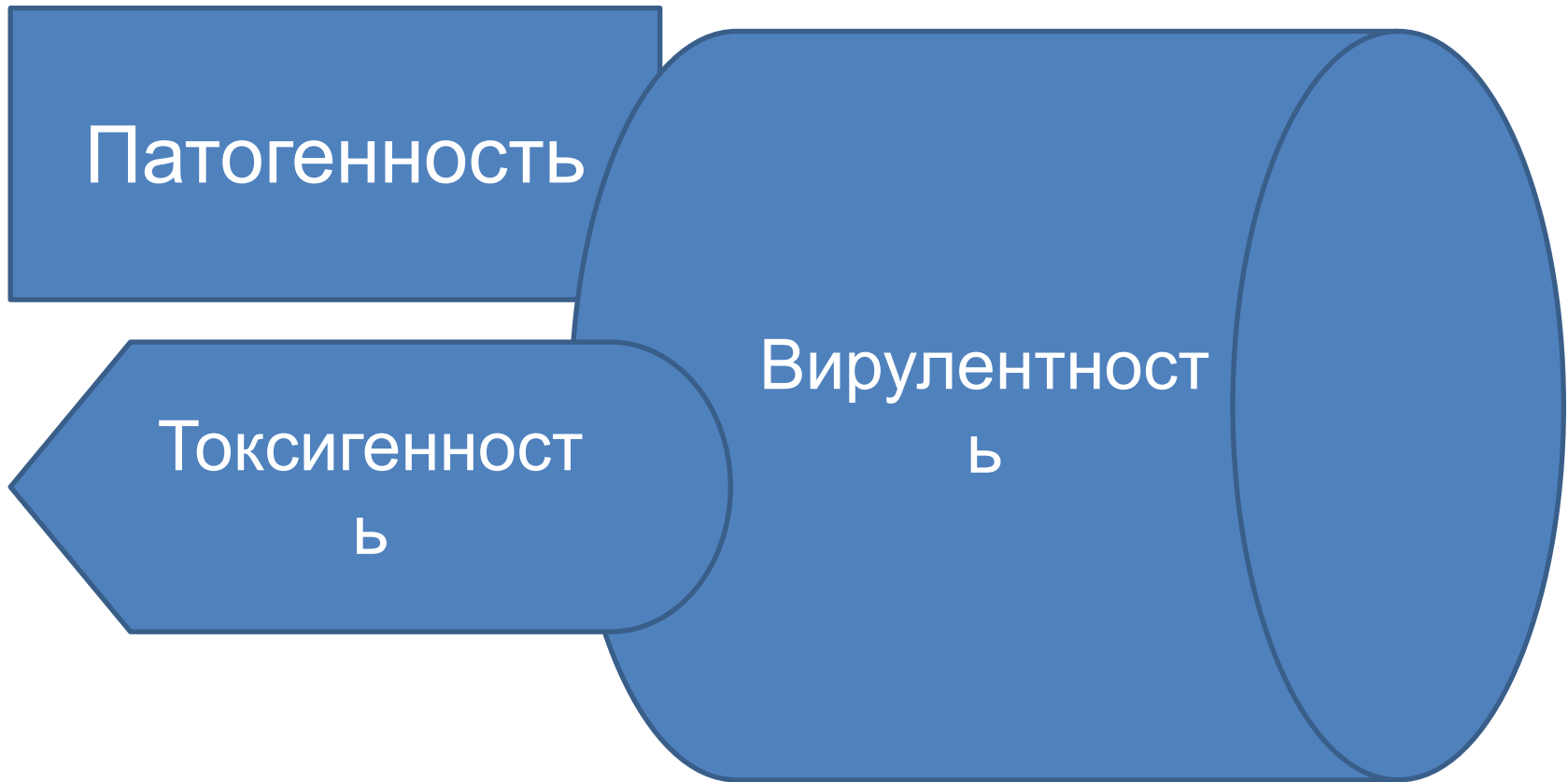
4. Клиническое выздоровление при инфекционных болезнях, как правило, намного опережает полное восстановление возникших в организме человека органических и функциональных расстройств.

5. Сезонность.

6. После каждого инфекционного заболевания вырабатывается иммунитет.

7. Инфекционные заболевания встречаются в виде спорадических случаев, групповых (пищевые токсикоинфекции), эпидемий, пандемий (грипп).

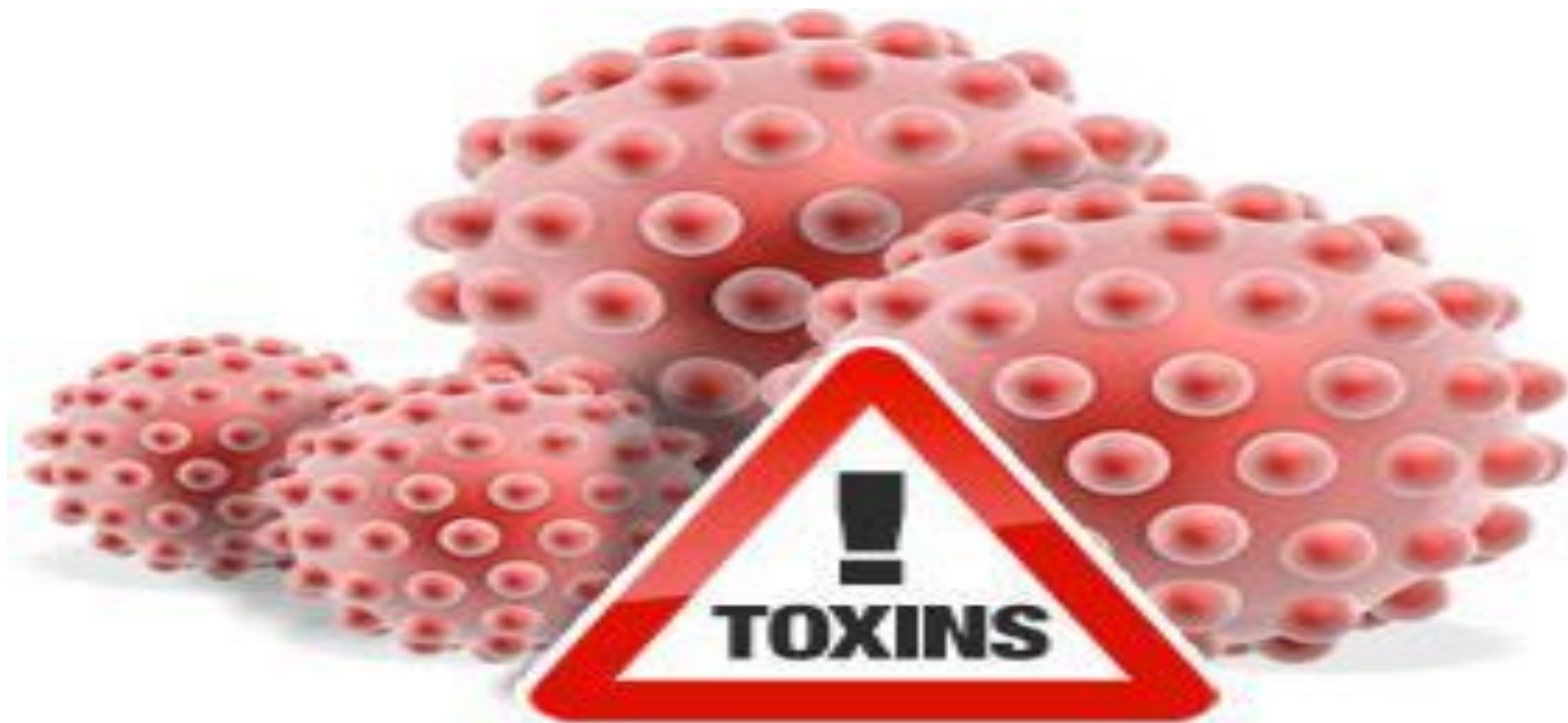
Свойства специфических возбудителей.




Токсины

Экзотоксины

Эндотоксины




Периоды инфекционного заболевания.



инкубационный (скрытый) период;
продромальный период ;
период основных проявлений
болезни;

Исход заболеваний:

- 
- A photograph of a petri dish containing several bacterial colonies of varying sizes and colors (yellow, orange, red) on a clear agar surface. The dish is held by a person wearing a white lab coat, with their hands visible in the lower right. The background is a blurred laboratory setting with a yellow biohazard warning sign.
1. Выздоровление.
 2. Переход в хроническую форму.
 3. Бактерионосительство:
 - Острое – до 3-х месяцев;
 - Хроническое – свыше 3-х месяцев;
 - Транзиторное – кратковременное, продолжительностью 10-14 дней.
 4. Летальный исход.

Впервые последовательно выдержанную классификацию инфекционных болезней, основанную на едином признаке (локализация возбудителя в организме), предложил Л. В. Громашевский

- ***кишечные инфекции***
- ***инфекции дыхательных путей***
- ***кровяные инфекции***
- ***инфекции наружных кожных покровов***

Инфекционные болезни классифицируются по источнику инфекции:

1. **Антропонозы** – заболевания, передающиеся от человека к человеку и свойственные человеку.
2. **Зоонозы** – болезни, свойственные животным, но к которым может быть восприимчив и человек.