

ДЕПАРТАМЕНТОСВІТИ І НАУКИ
ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)
ЗАКЛАД ФАХОВОЇ ПЕРЕДВИЩОЇ ОСВІТИ
«КИЇВСЬКИЙ ФАХОВИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ № 3»

Методичні рекомендації
до практичних занять
з дисципліни
«Медсестринство в інфектології»

Підготувала викладач Дельва О.В.

Зміст

Тема 1. Вчення про інфекційні хвороби. Загальна патологія інфекційних хвороб. Основи профілактики інфекційних хвороб. Структура і режим інфекційної лікарні.

Тема 2. Методи діагностики інфекційних хвороб. Медсестринський процес при інфекційних хворобах.

Тема 3. Черевний тиф. Паратифи А і В. Харчові токсикоінфекції.

Тема 4. Сальмонельоз. Ботулізм. Ешерихіоз.

Тема 5. Кишковий ерсиніоз. Шигельоз. Холера.

Тема 6. Поліомієліт. Вірусні гепатити.

Тема 7. Гострі респіраторні вірусні інфекції. Грип. Парагрип. Аденовірусна інфекція. Ангіна.

Тема 8. Менінгококова інфекція. Дифтерія. Інфекційний мононуклеоз.

Тема 9. Малярія. Висипний тиф. Кліщовий енцефаліт.

Тема 10. ВІЛ – інфекція/СНІД. Лептоспіроз.

Тема 11. Сказ. Правець

ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З ДИСЦИПЛІНИ

1. Заповнення первинної медичної документації на інфекційного пацієнта.
2. Проведення санітарної обробки пацієнта.
3. Порядок користування боксом.
4. Проведення дезінфекції в інфекційному стаціонарі.
5. Опитування інфекційного пацієнта. Види анамнезу.
6. Загальні правила взяття матеріалу на бактеріологічне дослідження.
7. Взяття крові для серологічного дослідження.
8. Техніка проведення внутрішньошкірної діагностично-алергійної проби.
9. Проведення проби на сироватку за методом Безредько.
10. Невідкладна допомога у разі анафілактичного шоку.
11. Взяття крові на гемокультуру.
12. Невідкладна допомога при кишковій кровотечі.
13. Невідкладна допомога при перфорації виразки кишківника.
14. Зондове промивання шлунку.
15. Проведення очисної клізми.
16. Проведення сифонної клізми.
17. Допомога при блюванні.
18. Взяття випорожнень на копрокультуру.
19. Підготовка пацієнта до ректороманоскопії.
20. Постановка лікувальної клізми.
21. Проведення регідратації при холері.
22. Протиепідемічні заходи у вогнещі холери.
23. Взяття крові на біохімічне дослідження.
24. Невідкладна допомога пацієнту в передкаматозному стані при ВГ.
25. Взяття матеріалу для вірусологічних досліджень при грипі.
26. Взяття мазків із ротоглотки, носа для бактеріологічних досліджень при дифтерії.
27. Перевірка основних менінгеальних симптомів.
28. Підготовка пацієнта і допомога при люмбальній пункції.
29. Взяття мазка із носоглотки на менінгокок.
30. Взяття крові і приготування тонкого мазка і товстої краплі для паразитоскопічного дослідження при малярії.
31. Допомога пацієнту при пароксизмі малярії.
32. Профілактика професійного інфікування на ВІЛ-інфекцію.

- 33.Профілактика внутрішньоутробного інфікування на ВІЛ-інфекцію.
- 34.Взяття крові на ІФА при ВІЛ-інфекції.
- 35.Екстрена профілактика сказу.
- 36.Екстрена та планова профілактика правця.
37. Медсестринська допомога при стенозуючому ларинготрахеїті.

Тема 1. Вчення про інфекційні хвороби. Загальна патологія інфекційних хвороб. Основи профілактики інфекційних хвороб. Структура і режим інфекційної лікарні.

Актуальність теми.

Інфекційні хвороби це одвічна проблема людства. Широке поширення інфекційних хвороб на теренах України є загальномедичною проблемою. Деякі з них мають тенденцію до зростання. Необхідно вжити невідкладних заходів для зниження захворюваності на інфекційні та паразитарні хвороби. Успіх боротьби з поширенням інфекційних хвороб залежить від багатьох чинників, соціальних, економічних, науково технічних тощо, а також від теоретичних знань і практичних навичок медичних працівників усіх ланок.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. У чому полягає актуальність інфекційних хвороб ?
2. Що розуміють під терміном інфекція ?
3. Форми взаємодії людського організму та збудника інфекційної хвороби.
4. Назвіть відмінні ознаки інфекційних хвороб.
5. Класифікація інфекційних хвороб за етіологією.
6. Види постінфекційного імунітету.
7. Епідеміологічна класифікація інфекційних хвороб.
8. Заходи по запобіганню нозокоміальної інфекції в інфекційному стаціонарі.

2. Виконання практичних навичок та маніпуляцій.

3. Розв'язування тестових завдань та клінічних ситуацій.

4. Перегляд презентацій та відео за темою.

5. Заповнення щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Заповнення первинної медичної документації на інфекційного пацієнта.
- _ Проведення санітарної обробки пацієнта.
- _ Порядок користування боксом.
- _ Проведення дезінфекції в інфекційному стаціонарі.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лищенко «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.7-55.

Тема 2. Методи діагностики інфекційних хвороб.

Медсестринський процес при інфекційних хворобах.

Актуальність теми.

Необхідно вжити невідкладних заходів для зниження захворюваності на інфекційні хвороби шляхом удосконалення діагностики та кваліфікованої допомоги пацієнтам.

Сучасна діагностика інфекційних хвороб базується на уже відомих прийомах та методах їх розпізнання та пошуком нових, ефективніших, у тому числі швидких, експресних.

Якісна діагностика є основою для проведення раціонального та ефективного лікування хворого, дозволяє в більшості випадків передбачити можливі варіанти подальшого перебігу захворювання та його наслідків, дає змогу провести своєчасні та адекватні протиепідемічні та профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Яке значення має діагностика інфекційних хвороб?
2. Що таке епідеміологічний анамнез?
3. Назвіть основні елементи висипки.
4. Які є методи специфічної діагностики інфекційних хвороб?
5. Для чого використовують мікроскопічний метод?
6. Правила забору матеріалу для бактеріологічного дослідження.
7. На чому ґрунтується імунологічний метод?
8. Назвіть основні серологічні реакції.
9. Як проводиться шкірна алергічна проба?
10. Назвіть принципи лікування інфекційних хвороб.
11. Перечисліть види патогенетичної терапії.
12. Способи дезінтоксикації організму.

2. Виконання практичних навичок та маніпуляцій.

3. Розв'язування тестових завдань та клінічних ситуацій.

4. Перегляд презентацій та відео за темою.

5. Заповнення щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Опитування інфекційного пацієнта. Види анамнезу.
- _ Загальні правила взяття матеріалу на бактеріологічне дослідження.
- _ Взяття крові для серологічного дослідження.
- _ Техніка проведення внутрішньошкірної діагностично-алергічної проби.

Література

Медсестринство в неврології: Посібник з практичних навичок/За ред. С.І.Шкробот.-Тернопіль: Укрмедкнига, 2003, стор. 9-113.

Тема 3. Черевний тиф. Паратифи А і В. Харчові токсикоінфекції.

Актуальність теми.

Черевний тиф (*typhus abdominalis*) - гостра кишкова інфекційна хвороба, що спричинюється черевнотифозною паличкою.

Характеризується переважним ураженням лімфатичних утворів тонкої кишки і бактеріемією, супроводжується вираженою інтоксикацією, гарячкою, збільшенням печінки і селезінки, розеольозною висипкою.

Передача збудника відбувається за допомогою фекальноорального механізму - водним, харчовим і контактним (через забруднені руки) шляхами. У розповсюдженні черевнотифозних паличок певну роль відіграють мухи.

Сприйнятливість до інфекції висока, частіше хворіють люди віком від 15 до 30 років. Найвища захворюваність у літньо-осінні місяці. Поряд зі спорадичними випадками трапляються групові захворювання, особливо в регіонах з жарким кліматом і незадовільним водопостачанням.

Харчові токсикоінфекції (*toxicoinfectiones alimentariae*) - група гострих кишкових інфекцій, що виникають внаслідок вживання в їжу продуктів, які містять умовно-патогенні мікроби та їх ентеротоксини. Характеризуються короткотривалими проявами загальної інтоксикації та гострого гастриту чи гастроентериту. Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Які мікроорганізми спричиняють харчову токсикоінфекцію?
2. За яких обставин може захворіти людина?
3. У чому полягає своєрідність патогенезу харчових токсикоінфекцій?
4. Основні клінічні прояви хвороби.
5. Як підтверджують етіологію харчової токсикоінфекції?
6. Яку допомогу треба надати хворому?
7. Умови виписки реконвалесцентів зі стаціонару.
8. Основні профілактичні заходи.
9. Назвіть збудників черевного тифу та паратифів А, В.

10. Як розповсюджуються ці хвороби?
11. Основні клінічні прояви черевного тифу.
12. Назвіть специфічні ускладнення.
13. Які ознаки рецидиву?
14. Клінічні відмінності паратифів А та В.
15. Діагностичні критерії черевного тифу.
16. Правила забору матеріалу для бактеріологічного дослідження.
17. Особливості догляду за хворими.
18. Умови виписування реконвалесцентів зі стаціонару.
19. Особливості диспансерного нагляду.
20. Яка робота проводиться в епідемічному осередку?

2. **Виконання** практичних навичок та маніпуляцій.

3. **Розв'язування** тестових завдань та клінічних ситуацій.

4. **Перегляд** презентацій та відео за темою.

5. **Заповнення** щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Взяття крові на гемокультуру.
- _ Невідкладна допомога при кишковій кровотечі.
- _ Невідкладна допомога при перфорації виразки кишківника.
- _ Зондове промивання шлунку.
- _ Проведення очисної клізми.
- _ Допомога при блюванні.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лищенко «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.65-88.

Тема 4. Сальмонельоз. Ботулізм. Ешерихіоз.

Актуальність теми.

Сальмонельоз - гостра інфекційна хвороба, що проявляється переважно явищами гастроентериту, інтоксикації та зневоднення. У харчових продуктах сальмонели не лише зберігаються, але й швидко розмножуються. Контактнo-побутове зараження відзначається переважно серед дітей раннього віку, осіб похилого віку, часто веде до внутрішньолікарняних спалахів хвороби.

У дітей сприйнятливiсть до інфекцій значно більше, ніж у дорослих.

Епідеміологічними особливостями сальмонельозу є раптовість, масовість захворювань та літня сезонність. Однак частіше реєструються спорадичні випадки.

Ботулізм - гостра кишкова інфекційна хвороба, що спричинюється ботулотоксином, характеризується тяжким ураженням нервової системи, порушенням зору, ковтання, моторики кишок. Продукти, що містять ботулотоксин, частіше нічим не відрізняються від незабруднених за виглядом, запахом та смаком. Дуже рідко ботулізм має ранове походження, виникає у немовлят. Можливі групові захворювання.

Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Які мікроорганізми спричиняють сальмонельоз?
2. За яких обставин може захворіти людина?
3. У чому полягає своєрідність патогенезу сальмонельозу?
4. Основні клінічні прояви хвороби.
5. Як підтверджують діагноз сальмонельозу?
6. Яку допомогу треба надати хворому?
7. Умови виписки реконвалесцентів зі стаціонару.
8. Основні профілактичні заходи.
9. Дайте характеристику збудника ботулізму.
10. Як можна захворіти на ботулізм?
11. На що діє ботулотоксин в організмі людини?
12. Основні клінічні прояви ботулізму.
13. Як підтвердити діагноз?
14. Яку допомогу треба надати хворому?
15. Методика лікування протиботулінічними сироватками.
16. Особливості догляду за хворим.
17. Як попередити виникнення ботулізму?

2. Виконання практичних навичок та маніпуляцій.

3. Розв'язування тестових завдань та клінічних ситуацій.

4. Перегляд презентацій та відео за темою.

5. Заповнення щоденників.

Практичні навички до теми:

- Проведення проби на сироватку за методом Безредько.
- Невідкладна допомога у разі анафілактичного шоку.
- Проведення сифонної клізми.
- Взяття випорожнень на копрокультуру.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лишенюк «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.107-113, 261-268.

Тема 5. Кишковий ерсиніоз. Шигельоз. Холера.

Актуальність теми.

Шигельоз - гостра кишкова інфекційна хвороба людини, яка спричинена шигелами і характеризується запаленням слизової оболонки переважно дистального відділу товстої кишки, що супроводжується переймитиме болем у животі, проносом та інтоксикацією. Найбільшу епідеміологічну небезпеку становлять хворі з легким і стертим перебігом інфекції, а також носії. Особливу загрозу створюють хворі та носії збудників, що працюють у системі харчування і водопостачання, дошкільних дитячих закладах. До шигельозу сприйнятливі всі люди, але найчастіше він уражає дітей віком 2 -4 роки.

Холера - особливо небезпечна гостра кишкова інфекція, що спричинюється холерними вібрионами. Характеризується ураженням ферментних систем слизової оболонки тонкої кишки з виникненням проносу і блювання, в наслідок чого розвиваються зневоднення, демінералізація і розлади кровообігу. З давніх часів постійним осередком холери є Індія. Крупні спалахи в Україні теж спостерігались переважно в південних областях, де зберігається загроза нових спалахів.

Тому дуже важливо знати особливості етіології та епідеміології цих кишкових інфекцій, вміти проводити профілактичні та протиепідемічні заходи.

План заняття.

1.Усне опитування за питаннями теми:

1. Які мікроорганізми спричинюють шигельоз?
2. При яких обставинах може захворіти людина?
3. Основні клінічні прояви колітної форми хвороби.
4. Як проявляється гастроентероколітна форма шигельозу?
5. Як підтверджують діагноз шигельозу?
6. Особливості догляду за хворими.

7. Які засоби використовують у лікуванні хворих?
 8. Умови виписки реконвалесцентів зі стаціонару.
 9. Особливості диспансеризації перехворілих.
 10. Як вберегтися від захворювання?
 11. Дайте мікробіологічну характеристику збудника холери.
 12. Хто може бути джерелом збудника?
 13. Механізм передачі збудника.
 14. Чому у хворих виникає пронос?
 15. Початкові ознаки хвороби.
 16. Клінічна картина при різних ступенях зневоднення.
 17. Діагностичні критерії холери.
 18. Правила забору й відправки матеріалу для бактеріологічного дослідження.
 19. Особливості медичного догляду за хворими.
 20. Регідраційні заходи при холері.
 21. Умови виписки хворих і вібриононосіїв зі стаціонару.
 22. Диспансеризація реконвалесцентів і осіб, які були вібриононосіями.
 23. Протиепідемічна робота в осередку холери.
 24. Засоби індивідуального захисту медичного персоналу.
2. **Виконання** практичних навичок та маніпуляцій.
 3. **Розв'язування** тестових завдань та клінічних ситуацій.
 4. **Перегляд** презентацій та відео за темою.
 5. **Заповнення** щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Підготовка пацієнта до ректороманоскопії.
- _ Постановка лікувальної клізми.
- _ Проведення регідрації при холері.
- _ Протиепідемічні заходи у вогнещі холери.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лишенюк «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.316-325, 333-340.

Тема 6. Поліомієліт. Вірусні гепатити.

Актуальність теми.

Вірусні гепатити - група інфекційних хвороб печінки з фекально-оральним і рановим механізмами зараження, що перебігають з інтоксикацією, збільшення печінки, порушення її функції та жовтяницею або безсимптомно. Середній медичний персонал повинен знати клінічні особливості різних

гепатитів, вміти своєчасно розпізнавати їх, виявляти джерело інфекції та запобігати подальшому поширенню їх, проводити санітарно-освітню роботу.

Середній медичний персонал повинен розуміти, що поліомієліт - це керована інфекція, знати клінічні варіанти перебігу, проводити медсестринське обстеження, догляд за пацієнтами та профілактику.

Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Складіть перелік питань для з'ясування епіданамнезу у хворих на гепатит А, Е, В, С.
2. Клінічні прояви початкового періоду вірусного гепатиту.
3. Клініка жовтяничного періоду хвороби.
4. Перерахуйте передвісники печінкової коми.
5. Назвіть основні методи діагностики вірусних гепатитів.
6. Режим і дієта при вірусних гепатитах.
7. Лікування препаратами інтерферону.
8. Засоби патогенетичного лікування вірусних гепатитів.
9. Тактика при загрозі розвитку печінкової коми.
10. Профілактика гепатитів А, Е, В, С.
11. Поліомієліт як керована інфекція.
12. Профілактика поліомієліту.

2. Виконання практичних навичок та маніпуляцій.

3. Розв'язування тестових завдань та клінічних ситуацій.

4. Перегляд презентацій та відео за темою.

5. Заповнення щоденників.

Практичні навички до теми:

- Взяття крові на біохімічне дослідження.
- Невідкладна допомога пацієнту в передкаматозному стані при ВГ.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лищенко «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.126-158.

Тема 7. Гострі респіраторні вірусні інфекції. Грип. Парагрип. Аденовірусна інфекція. Ангіна.

Актуальність теми.

Гострі респіраторні вірусні інфекції це хвороби з крапельним механізмом передачі збудника, епідемічним та пандемічним розповсюдженням.

Характеризуються ураженням дихальних шляхів, часто при грипі вираженою інтоксикацією, гарячкою і катаральними явищами. Вони є найпоширенішими хворобами людства.

За даними ВООЗ, на них щороку хворіє кожний третій житель планети. Грип та інші ГРВІ посідають перше місце серед причин тимчасової непрацездатності.

Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Дайте характеристику збудників грипу, парагрипу, аденовірусної інфекції.
2. Основні клінічні прояви грипу.
3. Які ускладнення може спричинити грип.
4. Якими методами можна підтвердити діагноз.
5. Принципи лікування хворих на грип, особливості догляду за хворими.
6. Особливості перебігу парагрипу.
7. Симптоми на різних стадіях стенозуючого ларинготрахеїту.
8. Клінічні форми аденовірусної інфекції, та особливості їх перебігу.

2. Виконання практичних навичок та маніпуляцій.

3. Розв'язування тестових завдань та клінічних ситуацій.

4. Перегляд презентацій та відео за темою.

5. Заповнення щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Взяття матеріалу для вірусологічних досліджень при грипі.
- _ Медсестринська допомога при стенозуючому ларинготрахеїті.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лищенко «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.183-196.

Тема 8. Менінгококова інфекція. Дифтерія. Інфекційний мононуклеоз.

Актуальність теми.

Менінгококова інфекція це гостра бактерійна хвороба з групи інфекцій дихальних шляхів, що спричинюється менінгококком, найчастіше перебігає як назофарингіт, рідше у формі сепсису, гнійного менінгіту або менінгоенцефаліту.

Можуть спостерігатись як спорадичні випадки, так і епідемічні спалахи. Здебільшого в дитячих колективах, гуртожитках, казармах. Максимум захворювань припадає на лютий квітень.

Дифтерія це керована інфекція, характеризується фібринозним запаленням слизових оболонок ротоглотки, носа, гортані та токсичним ураженням серцево судинної, нервової систем і нирок.

Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Дайте характеристику збудника менінгококової хвороби.
2. Як можна заразитися менінгококовою хворобою?
3. Основні клінічні форми.
4. Клінічні прояви менінгококового назофарингіту
5. Які прояви менінгококового сепсису?
6. Опишіть клініку менінгіту та енцефаліту.
7. Як потрібно брати матеріал для бактеріологічного дослідження?
8. Особливості догляду за хворим.
9. Які засоби використовують для лікування хворого?
10. Основні профілактичні заходи.
11. Назвіть збудника інфекційного мононуклеозу.
12. Основні клінічні симптоми.
13. Назвіть основні клінічні форми дифтерії.
14. Клінічні ознаки дифтерійного крупу.
15. У чому полягає специфічне лікування дифтерії?
16. Планова імунізація населення проти дифтерії.

2. Виконання практичних навичок та маніпуляцій.

3. Розв'язування тестових завдань та клінічних ситуацій.

4. Перегляд презентацій та відео за темою.

5. Заповнення щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Взяття мазків із ротоглотки, носа для бактеріологічних досліджень при дифтерії.
- _ Перевірка основних менінгеальних симптомів.
- _ Підготовка пацієнта і допомога при люмбальній пункції.
- _ Взяття мазка із носоглотки на менінгокок.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лищенко «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.198-208, 247-255.

Тема 9. Малярія. Висипний тиф. Кліщовий енцефаліт.

Актуальність теми.

Малярія - гостра протозойна хвороба людини, що спричиняється малярійними плазмодіями і характеризується періодичними навичками гарячки, збільшенням печінки та селезінки і розвитком анемії.

Висипний тиф - гостра інфекційна хвороба людини яка спричиняється рикетсією Провацика і характеризується ураженням судинної та нервової систем, явищем інтоксикації, висипанням.

Хвороба Брилла є рецидивом висипного тифа після тривалого, прихованого періоду.

Кліщовий енцефаліт - гостра інфекційна хвороба яка викликається арбовірусом при укусі кліща. Хвороба перебігає з вираженою інтоксикацією та ураженням головного мозку.

Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Назвати етіологічні чинники малярії, висипного тифу та кліщового енцефаліту.
2. Хто підтримує трансмісивний шлях інфекції при малярії, висипного тифу та енцефаліту?
3. Як перебігає малярійний приступ та міжриступні періоди?
4. Яка висипка при висипному тифі?
5. Основні клінічні прояви кліщового енцефаліту.
6. Назвіть клінічні відмінності проявів малярії та висипного тифу.
7. Назвіть ускладнення малярії, висипного тифу та кліщового енцефаліту.
8. Які відмінності діагностики малярії та висипного тифу?
9. Основні принципи етіологічного лікування малярії, висипного тифу, кліщового енцефаліту.

10. В чому профілактичні заходи малярії, висипного тифу та кліщового енцефаліту ?
2. **Виконання** практичних навичок та маніпуляцій.
3. **Розв'язування** тестових завдань та клінічних ситуацій.
4. **Перегляд** презентацій та відео за темою.
5. **Заповнення** щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Взяття крові і приготування тонкого мазка і товстої краплі для паразитоскопічного дослідження при малярії.
- _ Допомога пацієнту при пароксизмі малярії.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лишенюк «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.238-247, 292-298.

Тема 10. ВІЛ – інфекція/СНІД. Лептоспіроз.

Актуальність теми.

ВІЛ-інфекція - на сьогодні невиліковна інфекційна хвороба людини, що швидко поширюється по Земній кулі. Спричинюється вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), який перебігає статевим і парентеральним шляхами, а також від інфікованої матері дитині.

Уражуючи клітинний імунітет, ВІЛ зумовлює появу синдрому набутого імунодефіциту (СНІД, AIDS), який супроводжується збільшенням лімфатичних вузлів, тяжкою інтоксикацією організму, нашаруванням інфекційних і онкологічних захворювань й закінчується смертю.

Лептоспіроз (*leptospirosis*) - гостра інфекційна хвороба з групи зоонозів, що спричинюється патогенними лептоспірами та супроводжується гарячкою, болями в м'язах, геморагічним синдромом, ураженням нирок і печінки.

Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Назвати основні етіологічні чинники при ВІЛ-інфекції СНІДі.
2. Назви групи підвищеного ризику інфікування ВІЛом.
3. Стадії розвитку ВІЛ інфекції.
4. Основні прояви власне СНІДу.
5. Як підтвердити діагноз ВІЛ інфекції лабораторними методами?
6. Принципи медикаментозного лікування хворих на СНІД.
7. Як запобігти зараженню ВІЛом медичних працівників?
8. Як можна заразитися лептоспірозом?

9. Які органи найчастіше уражені при лептоспірозі?
 10. Як підтвердити діагноз лептоспіроз?
 11. Особливості лікування і догляду за хворими на лептоспіроз.
 12. Профілактика лептоспірозу.
2. Виконання практичних навичок та маніпуляцій.
 3. Розв'язування тестових завдань та клінічних ситуацій.
 4. Перегляд презентацій та відео за темою.
 5. Заповнення щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Профілактика професійного інфікування на ВІЛ-інфекцію.
- _ Профілактика внутрішньоутробного інфікування на ВІЛ-інфекцію.
- _ Взяття крові на ІФА при ВІЛ-інфекції.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лищенко «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.113-126, 255-261, 274-279.

Тема 11. Сказ. Правець.

Актуальність теми.

Сказ (*rabies*) ~ гостра вірусна хвороба, що виникає після укусу чи ослинення зараженою твариною і характеризується розвитком смертельного енцефаліту.

Правець (*tetanus*) - одна із найтяжчих інфекційних хвороб, що спричинюється анаеробним збудником - правцевою паличкою. Характеризується ураженням нервової системи з розвитком тонічних і тетанічних судом скелетної мускулатури, які призводять до асфіксії.

Медичним сестрам необхідно знати етіологію та епідеміологію цих хвороб, вміти ставити медсестринський діагноз, брати матеріал від пацієнта на дослідження, проводити профілактичні заходи.

План заняття.

1. Усне опитування за питаннями теми:

1. Механізм зараження людини на сказ, правець.
2. Від чого залежить тривалість інкубаційного періоду при сказі, правці?
3. Назвіть клінічні передвісники сказу.
4. Основні прояви стадії збудження при сказі.
5. На яких даних ґрунтується діагноз сказу ?
6. Показання до антирабічних щеплень.
7. Схема і техніка щеплень проти сказу за умовними та безумовними показаннями.
8. Ранні клінічні прояви правця.

9. Особливості догляду за хворим на правець.
10. Неспецифічна профілактика правця.
11. Специфічна профілактика правця.

2. **Виконання** практичних навичок та маніпуляцій.
3. **Розв'язування** тестових завдань та клінічних ситуацій.
4. **Перегляд** презентацій та відео за темою.
5. **Заповнення** щоденників.

Практичні навички до теми:

- _ Екстрена профілактика сказу.
- _ Екстрена та планова профілактика правця.

ЛІТЕРАТУРА:

А.В.Чорновіл, Р.Ю.Грицко, С.А.Лишенюк «Клінічне медсестринство в інфектології». ВСВ «Медицина», 2010., стр.268-274, 325-333.