

Государственное бюджетное учреждение  
Профессиональная образовательная организация  
«Астраханский базовый медицинский колледж»

**ПМ.02. МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях  
и состояниях»**

**Тема занятия:**

**Сестринский уход при  
неинфекционных и гнойно-  
воспалительных заболеваниях кожи  
и пупочной ранки, сепсисе**

Презентацию подготовила: Зверева Л.В.,  
преподаватель профессиональных модулей

Астрахань – 2018 г.

## **Знать:**

- факторы риска, клинические проявления, уход при неинфекционных заболеваниях кожи и пупочной ранки
- факторы риска гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных
- возбудители, источники инфекции, механизм передачи инфекции
- гнойно-септические заболевания кожи: везикулопустулез, пузырчатка
- гнойно-септические заболевания пупочной ранки: омфалит
- сепсис: клинические формы, диагностика, лечение
- особенности ухода и профилактики гнойно-септических заболеваний

### Уметь:

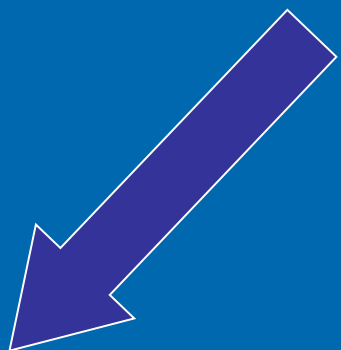
- определить проблемы пациента, выделить приоритетную, сформулировать цели, составить план сестринского вмешательства с мотивацией
- обработать пупочную ранку
- провести утренний туалет и
- гигиеническую ванну

# План

1. Неинфекционные заболевания кожи новорожденных: потница, опрелости – факторы риска, основные клинические проявления, лечение, особенности ухода, профилактика
2. Локализованные гнойно-септические заболевания кожи: везикулопустулез, пузырчатка
3. Локализованные гнойно-септические заболевания пупочной ранки: омфалиты
4. Причины, возбудители, источники, механизм передачи инфекции, основные клинические проявления, потенциальные проблемы, лечение, особенности ухода локализованных гнойно-септических заболеваний

5. Генерализованная форма гнойно-септических заболеваний – сепсис
6. Причинные факторы, способствующие развитию сепсиса
7. Клинические формы сепсиса
8. Основные принципы лечения и ухода
9. Роль медицинской сестры в профилактике гнойно-септических заболеваний новорожденных

# НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ



ПОТНИЦА



ОПРЕЛОСТИ



# ПОТНИЦА

Факторы риска:

перегревание, недостаточный уход за кожей

## Симптомы:

На коже туловища, шеи, в складках

кожи появляется мелкие пузырьки наполненные прозрачным серозным содержимым, кожа вокруг не изменена, состояние ребенка не нарушено. Потенциальная проблема- инфицирование кожи.



# Особенности ухода

Соблюдение  
температурного  
режима



Ежедневное  
проведение  
гигиенических  
ванн





# Особенности ухода

Воздушные  
ванны

Обработка кожи  
детской присыпкой



Опрелости – это самое частое поражение кожи. Локализуются в естественных складках кожи и на ягодицах

Факторы риска:

✓ Недостаточный уход за кожей: редкое пеленание, нерегулярные купания и подмывания, использование «застиранных» пеленок.



# Различают три степени опрелостей

Первая степень	Вторая степень	Третья степень
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ умеренные покраснение кожи без нарушения её целостности</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ яркая гиперемия кожи</li><li>➤ эрозии на коже</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ плохо спит</li><li>➤ выраженное покраснение кожи</li><li>➤ наличие мокнущих эрозий</li><li>➤ ребенок беспокойный</li><li>➤ капризничает</li></ul>

# Принципы лечения, особенности

ухода

Лечебные ванны



Не допускать, чтобы ребенок находился в мокрых пеленках



Воздушные ванны



# При первой степени кожу обрабатывают:

- ✓ Стерильным растительным маслом
- ✓ Масляным раствором витамина А
- ✓ Детским кремом
- ✓ Присыпкой



# При второй - третьей степени

- ✓ Накладывают примочки с 0,5% раствором резорцина или раствором риванола
- ✓ Применяют болтушки
- ✓ Кварц



## Факторы риска развития гнойно-септических заболеваний:

- недоношенность;
- манипуляции при проведении реанимации новорожденных (катетеризация пупочных и центральных вен, интубация трахеи, ИВЛ);
- хроническая бактериальная инфекция у беременных;
- преждевременное излитие околоплодных вод;
- продолжительность родов более 24 часов;
- хронические очаги инфекции у матери;
- нарушение правил асептики при уходе за ребенком в роддоме и в домашних условиях;
- наличие у новорожденного входных ворот инфекции (поражение кожи, пупочной ранки).



## *Возбудители инфекции:*

- стафилококки;
- стрептококки;
- кишечная палочка;
- протей

## *Источники инфекции:*

- мать ребенка;
- медицинский персонал;
- медицинский инструментарий, предметы ухода

## *Механизм передачи инфекции:*

- аэрозольный;
- контактно-бытовой;
- трансплацентарный



# Классификация ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ заболеваний

```
graph TD; A[Классификация ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ заболеваний] --> B[Локализованные формы ГВЗ:]; A --> C[Генерализованная форма ГВЗ: сепсис.];
```

Локализованные формы

ГВЗ:

1. Кожи  
(везикулопустулёз,  
пузырчатка);
2. Пупочной ранки  
(омфалиты).

Генерализованная

форма ГВЗ:

сепсис.

# Везикулопустулёз



Клинические проявления:

Появление на коже пузырьков (везикул) с серозным содержимым.

При небольших высыпаниях общее состояние ребенка не нарушено.

# Пузырчатка



## **Клинические проявления:**

На коже ребенка появляются пузыри различной величины с мутным содержимым. Высыпания происходят толчками, поэтому сыпь полиморфна. При наличии большого количества пузырей повышается температура, ребенок становится вялым, плохо прибавляет в весе.

Обязательная госпитализация.

- Местное лечение: пузыри вскрывают тампоном, смоченным 70% спиртом, эрозиванную поверхность обрабатывают бриллиантовой зеленью.



# Общее лечение пузырчатки:

## ➤ Антибиотики



## Симптоматическая терапия



Омфалит – это  
воспаление кожи и подкожной  
клетчатки в области пупка



# Омфалиты

катаральный

гнойный

некротический



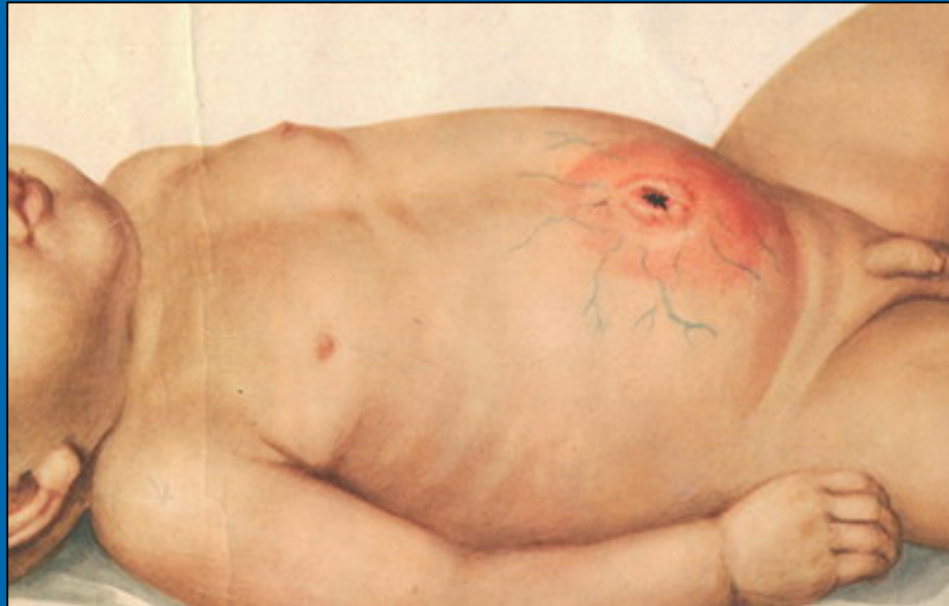
# Катаральный омфалит

Возникает при замедленной эпителизации инфицированной пупочной ранки. При надавливании появляется серозное отделяемое. Общее состояние ребенка остается удовлетворительным





# Гнойный омфалит



Клинические проявления:

кожа вокруг пупочной ранки ярко гиперемирована, отечна, характерно расширение сосудов передней брюшной стенки, при надавливании появляется гнойное отделяемое. Нарушается общее состояние, появляются симптомы интоксикации.

# Некротический омфалит



Клинические проявления:

Кожа вокруг пупка становится багрово-цианотичного цвета, некроз быстро распространяется на все слои кожи, некротизированная ткань отторгается и происходит выпадение органов брюшной полости. Потенциальная проблема – сепсис.

# Лечение омфалитов:

местное: ежедневная последовательная обработка  
пупочной ранки:

3% перекись водорода →

70% раствор этилового спирта →

1% раствор бриллиантовой зелени



# Сепсис

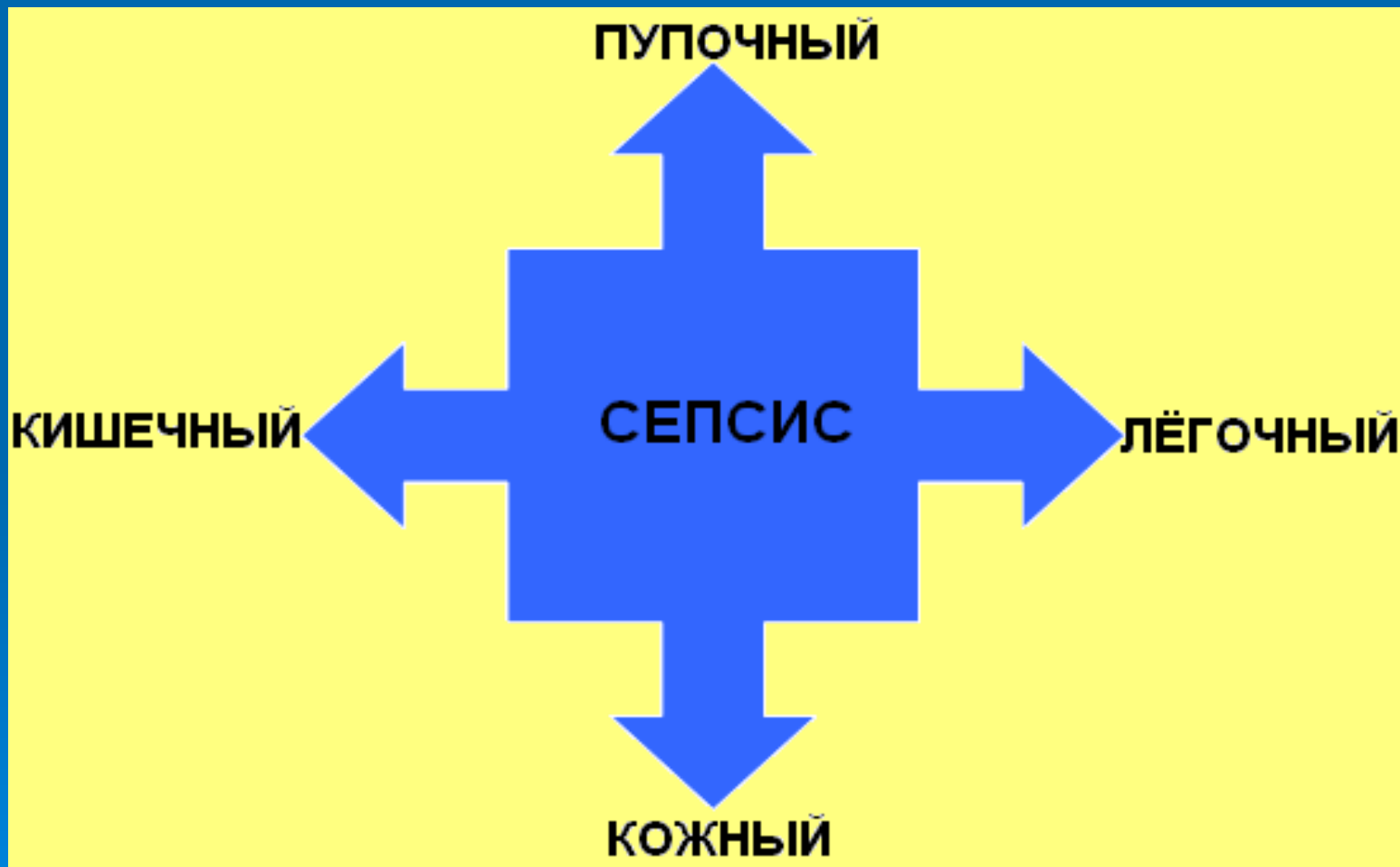
Сепсис – генерализованная форма гнойно-септических заболеваний, возникающая вследствие проникновения патогенных микроорганизмов или их токсинов в кровь, на фоне пониженного иммунитета организма.



# Сепсис

## Классификация

*(по входным воротам инфекции)*



# Предвестники сепсиса

- Отсутствие увеличения массы тела
- Вялое заживление пупочной ранки
- Элементы гнойничковой сыпи на коже



# Ранние клинические признаки сепсиса

- Симптомы локального гнойного очага
- Бледность кожных покровов
- Беспокойство, сменяемое вялостью



# Период разгара сепсиса

- Отечность, пастозность кожи
- Непостоянство температурной кривой
- Упорные срыгивания
- Одышка, апноэ
- Нарушение микроциркуляции /мраморность кожи/
- Судороги
- Геморрагический синдром





**Септицемия:  
симптомы интоксикации**

**КЛИНИЧЕСКИЕ  
ФОРМЫ СЕПСИСА**

**Септикопиемия:  
симптомы интоксикации +  
гнойные метастатические очаги в  
различных органах  
(остеомиелит, отит, гнойный менингит)**

# ДИАГНОСТИКА



Общий анализ крови



Бактериологическое  
исследование:

- крови;
- мочи;
- кала;
- гноя из пиемических очагов.

# ЛЕЧЕНИЕ

Антибактериальная  
Симптоматическая  
терапия

Дезинтоксикационная  
терапия

лечение

Антистафилококковые  
гаммаглобулин и плазма

Местное лечение  
пиемических очагов

# **Профилактика гнойно-септических заболеваний:**

1. Выявление и санация очагов хронического воспаления у беременной женщины;
2. Соблюдение правил асептики и антисептики при уходе за новорожденным;



3. Прикладывание ребенка к груди матери в течение получаса после рождения;
4. Своевременное лечение локальных форм гнойно-септических заболеваний.



# Домашнее задание

1. Запруднов А.М., Григорьев К.И. Педиатрия с детскими инфекциями, ГЭОТАР –Медиа, 2017 г
2. Католикова О.С. Сестринский уход в педиатрии, Феникс, 2015 г
3. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями Феникс, 2018 г
4. Тульчинская В.Д., Соколова Н.Г. Сестринское дело в педиатрии, Феникс, 2015 г
5. Шабалов Н.П. Детские болезни, учебное пособие в 2-х томах, Питер, 2017 г