ГБОУ СПО Медицинский колледж №6
Департамент здравоохранения города Москвы

Тема:
Сестринская помощь и эпидемический процесс.

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринская помощь при нарушениях здоровья)

специальность **060501 Сестринское дело**

Москва
2014г.

Эпидемиология

— наука о закономерностях, лежащих в основе возникновения, распространения инфекционных болезней в человеческом коллективе и мерах профилактики, борьбы с ними.

Эпидемиология изучает эпидемический процесс — сложное социально-биологическое явление.

Эпидемический процесс включает три взаимосвязанных компонента:

- ***источник инфекции;***
- ***механизм, пути и факторы передачи возбудителя;***
- ***восприимчивый организм или коллектив***

Эпидемический очаг

- Это место, в котором существуют все три элемента, необходимые для развития эпидемического процесса (источник инфекции, механизмы передачи возбудителя, восприимчивый организм)

Эпидемический очаг

существует в течение определенного срока, исчисляемого по ***длительности максимального инкубационного периода от момента изоляции больного и проведения заключительной дезинфекции.***

Это срок, в течение которого возможно появление новых больных в очаге.

ВИДЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Спорадическая

Эпидемия

Пандемия

Спорадическая заболеваемость

- *единичные, как бы не связанные между собой случаи болезни (не более 10 на 100 тыс. населения).*

Эпидемическая заболеваемость

(эпидемия) - групповая заболеваемость (20-100 на 100 тыс. населения).

Пандемия –

массовое распространение инфекционной болезни на большие территории.

- В соответствии с распространенностью инфекционные заболевания также выделяют **повсеместные** (убиквитарные) и **эндемичные инфекции,** выявляемые на определенных, нередко небольших территориях.
  Экзотические болезни - не свойственные данной территории. Они могут быть следствием завоза возбудителей инфицированными людьми или животными, с пищевыми продуктами или различными изделиями.
  Конвенционные (карантинные) **болезни** - наиболее опасные болезни, склонные к быстрому распространению, например, чума, холера, оспа, желтая лихорадка. Система информации и меры профилактики в этих случаях обусловлены международными соглашениями (конвенцией).

Источник инфекции.

различные одушевленные и неодушевленные объекты внешней среды, содержащие и сохраняющие патогенные микроорганизмы.

ЖИВОЙ-

НЕЖИВОЙ-

Резервуар инфекции

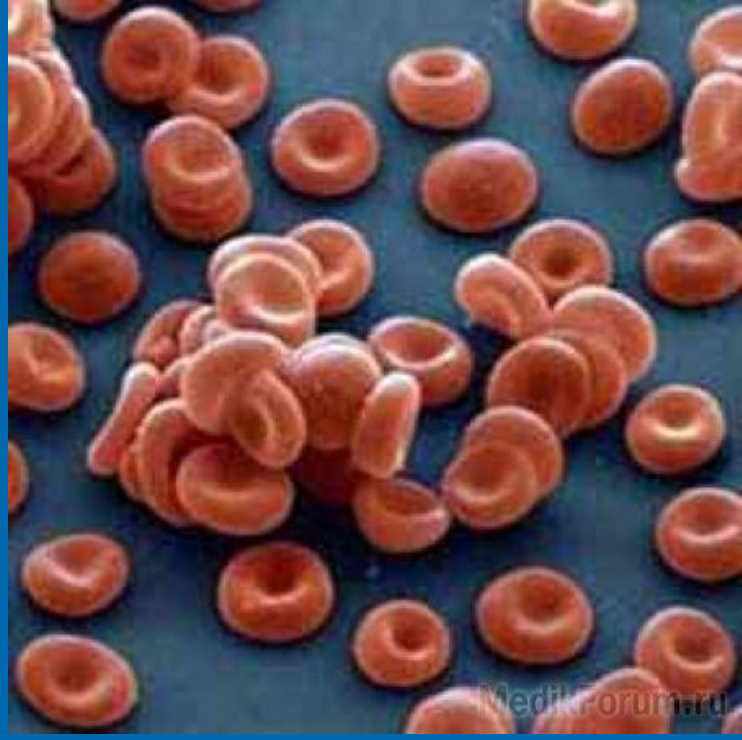
- Место или среда естественной жизнедеятельности патогенных микробов

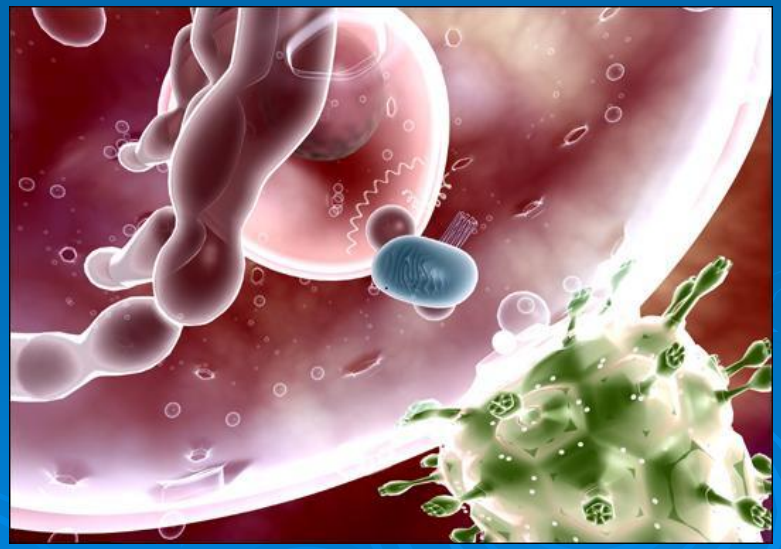
Закон соответствия (Л.В. Громашевский)

механизм передачи инфекции соответствует локализации возбудителя в организме

Механизм передачи	Путь передачи	Фактор передачи
Фекально-оральный	Алиментарный (пищевой), Водный Контактно-бытовой	Пища, вода, посуда, предметы обихода, грязные руки и т.д.
Аэрогенный (респираторный)	Воздушно-капельный Воздушно-пылевой	Воздух Пыль
Трансмиссивный (кровяной)	Укусы кровососущих Парэнтеральный	Кровососущие членистоногие Кровь, препараты крови, шприцы, хирургические инструменты
Контактный	Раневой Контактно-половой	Почва Секрет желез при отсутствии компонентов крови
Вертикальный	Трансплацентарный Через грудное молоко	

Руки
Пищевые продукты (пища)
Фекалии
Почва
Мухи
Предметы обихода (посуда, игрушки и др.)
Рот
Вода
MedUniver.com
все по медицине...





Восприимчивый организм или коллектив.

Состояние невосприимчивости человека определяется его реактивностью на внедрение возбудителя и зависит от внутренних и внешних факторов.

Внутренние факторы риска :

- Генетические особенности, характерные для данного вида индивидуума.
- Состояние центральной нервной системы (угнетение нервной системы, психические расстройства, депрессивные и аффективные состояния снижают резистентность человеческого организма к инфекции)
- Состояние эндокринной системы и гормональная регуляция.
- Иммунная система организма, обеспечивающая специфическую резистентность к инфекции.
- Возрастная зависимость.

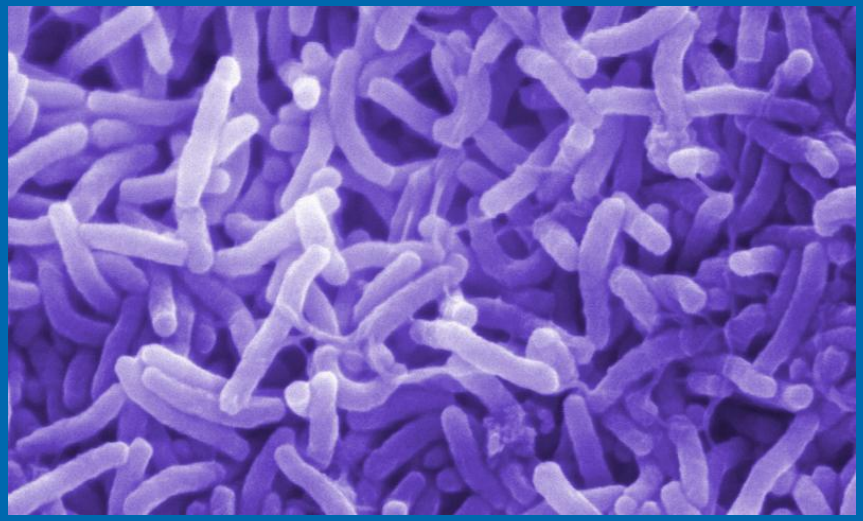
Внутренние факторы риска :

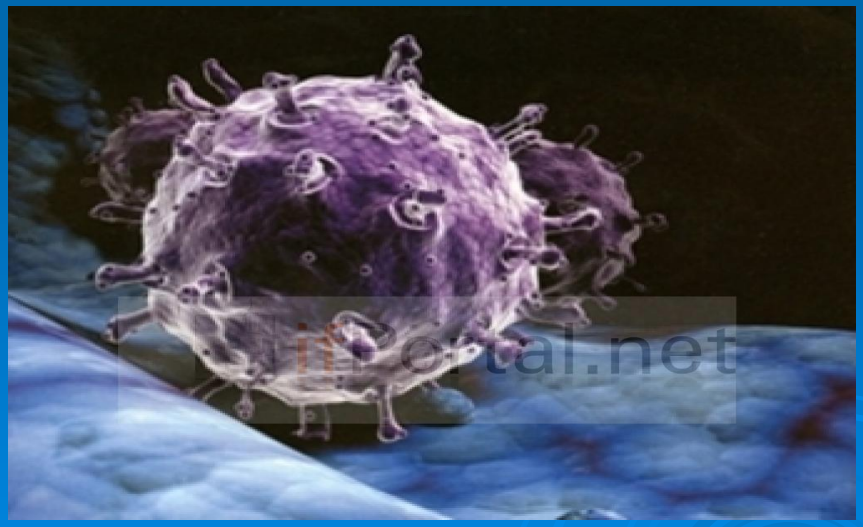
- Характер питания и витаминного баланса:
- - дефицит белка ведет к недостаточной выработке антител и к снижению резистентности
- -дефицит витаминов группы В снижает устойчивость к стафилококковым и стрептококковым инфекциям
- -дефицит витамина С также снижает устойчивость организма к ряду инфекций и интоксикаций
- - при дефиците витамина D у детей развивается рахит, при котором снижается фагоцитарная активность лейкоцитов.
- Перенесенные заболевания, травмы, а также вредные привычки (алкоголь, курение и т.д.) снижают резистентность организма и способствуют развитию инфекции.

Внешние факторы, воздействующие на организм:

- **Условия труда и быта людей - большие физические нагрузки, переутомление, отсутствие условий для нормального отдыха снижают резистентность к инфекциям.**
- **Климатические условия и сезонные факторы.**
- **Физические и химические факторы (действие ультрафиолетовых лучей, ионизирующей радиации, СВЧ-поля, реактивных компонентов топлива, других химически активных веществ, загрязняющих внешнюю среду).**

mrsgorzdrav.ru





ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ.

Специальные профилактические мероприятия по борьбе с инфекционными болезнями, делятся на **профилактические** и **противоэпидемические**.

Для предупреждения развития инфекционных заболеваний широко применяют комплекс мероприятий, направленных на различные звенья эпидемического процесса, а именно, на обезвреживание источника инфекции, **разрыв путей передачи возбудителей** и повышение невосприимчивости населения.

Обезвреживание источника инфекции.

Мероприятия I группы направлены на выявление, изоляцию и лечение (санацию) больного или бактерионосителя. Их часто дополняют карантинными мероприятиями.

А также дератизация, т.к. животные (грызуны) являются источником инфекции.

Разрыв путей передачи инфекции.

Мероприятия II группы представлены комплексом санитарно-гигиенических мер, направленных на разрыв механизмов и путей передачи возбудителя:

-обеспечение и соблюдение гигиенических нормативов,

-разукрупнение организованных контингентов,

-санитарный контроль за пищевыми продуктами и предприятиями, их производящими,

-соблюдение правил асептики и антисептики в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ),

-проведение дезинфекции и дезинсекции и т.д.

Повышение невосприимчивости населения.

Мероприятия III группы направлены на увеличение «иммунной прослойки» популяции. Наиболее эффективный метод – широкомасштабная активная иммунопрофилактика (вакцинация) различных инфекционных болезней. В соответствии с эффективностью проводимых мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний выделяют управляемые инфекции (для их предупреждения эффективно используют вышеуказанные мероприятия) и неуправляемые инфекции (специфической профилактики нет).

Инфекционный процесс – это результат взаимодействия микро и макроорганизма

Этапы:

1.Инкубационный период

2.Продромальный период

3.Период разгара

4.Период реконвалесценции

Виды сигнализации о возникновении инфекционного заболевания

- -Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма № 58у)
- Телефонограмма

Экстренное извещение

- Об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
  (форма № 58у)

Учреждение

Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

- 1. Диагноз _____
- (подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть))
- 2. Фамилия, имя, отчество _____
- 3. Пол: м. ж. (подчеркнуть) _____
- 4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) _____
- 5. Адрес, населенный пункт _____ район _____
- улица _____ дом N _____ кв. N _____
- _____
- (индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)
- 6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)
- _____
- 7. Даты:
- заболевания _____
- первичного обращения (выявления) _____
- установления диагноза _____
- последнего посещения детского учреждения, школы _____
- госпитализации _____

8. Место госпитализации _____
9. Если отравление - указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____
10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения _____
11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС __
_____
Фамилия сообщившего _____
Кто принял сообщение _____
12. Дата и час отсылки извещения _____
Подпись пославшего извещение _____
Регистрационный номер _____ в журнале ф. N 60 лечебно-профилактического учреждения
13. Дата и час получения извещения СЭС _____
Регистрационный N _____ в журнале ф. N 60 санэпидстанции
_____
Подпись получившего извещение

Спасибо за внимание!!!