

ПОНЯТИЕ БОЛЕЗНИ

БОЛЕЗНЬ

- это жизнь, нарушенная в своем течении повреждением структуры и функций организма под влиянием внешних и внутренних факторов. Характеризуется снижением приспособляемости к среде и ограничением свободы жизнедеятельности больного.
- Жизнедеятельность организма, которая выражается в изменении функции, а также в нарушении строения органов и тканей, возникающая под влиянием чрезвычайных для данного организма раздражителей внешней и внутренней среды организма.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ СЛУХА

Анатомо-физиологические особенности органов слуха у дошкольников

- Орган слуха состоит из ушной раковины, наружного слухового прохода, височной кости, барабанной полости, евстахиевой трубы и среднего уха.
- Слуховой аппарат в целом сформирован к моменту рождения.
- У новорожденных и грудных детей наружный слуховой проход короткий, имеет вид узкой щели. Барабанная перепонка толще, чем у взрослого, лежит почти горизонтально. Евстахиева труба широкая и короткая, занимает горизонтальное положение, что облегчает проникновение инфекции из носоглотки в среднее ухо.

Острые и хронические отиты

Этиология.

- Отит – острое воспаление среднего уха. Развитию способствуют заболевания верхних дыхательных путей, ОРВИ, грипп, острые инфекционные заболевания (скарлатина, корь и т.д.). Острый отит может быть катаральным и гнойным.

Острые и хронические отиты

Течение болезни.

- Острый отит возникает внезапно: появляется беспокойство, крик, нарушается сон, ребенок плохо ест, поднимается температура (катаральный отит). К более поздним симптомам относятся головная боль, рвота, жидкий стул.
- При гнойном отите может появиться гноетечение из уха (ушей), снижение слуха. Следует немедленно обратиться к отоларингологу.
- При хроническом отите длительное гноетечение из уха, снижение слуха.

Острые и хронические отиты

Лечение.

- Зависит от степени выраженности процесса. Бывает местным и общим, носит противовоспалительный характер: проводятся общеукрепляющие мероприятия, витаминотерапия, лечение патологических изменений в носоглотке, санация кариозных зубов.

Острые и хронические отиты

Профилактика.

- Предупреждение острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей, который способствуют возникновению отитов. Правильный уход за детьми (туалет полости рта, носа, ушей, рациональное пользование свежим воздухом, одежда по сезону, не допускать переохлаждения и перегревания ребенка).
- Обучение детей навыкам опрятности (пользоваться носовым платком, полоскать рот после еды, тщательно чистить зубы – естественная санация носоглотки).

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ

Блефариты

Этиология.

- Воспаление края век, которое обуславливается тонкостью кожи и подкожной клетчатки век, рыхлостью её и отсутствием жира.
- Возникновению способствует плохой уход за ребенком, неправильное чередование занятий и отдыха, недостаточное пребывание на свежем воздухе, хронические заболевания желудочно-кишечного тракта, глисты, заболевания слезно-носовых путей, авитаминоз, аллергическая предрасположенность.

Блефариты

Течение болезни.

- Проявляется в простой, чешуйчатой и язвенной форме.
- Простая форма – выделение секрета, утомляемость глаз, появление зуда.
- Чешуйчатый блефарит (себорея) – покраснение и утолщение края век, у основания ресниц – серые и белые чешуйки, чувство жжения и зуда, небольшая светобоязнь, слезотечение.
- Язвенный блефарит – те же симптомы в более выраженной форме.

Блефариты

Лечение.

- Проводится амбулаторно, заключается в снятии чешуек и корочек, обработке края век антисептическими растворами, смазывании края век витаминизированными мазями с антибиотиками.

Профилактика.

- Правильный уход за ребенком, режим питания, профилактика и лечение всех хронических очагов инфекции.

КОНЪЮНКТИВИТЫ

Этиология.

- Воспалительные заболевания соединительной оболочки век – чаще всего бывают инфекционного и аллергического происхождения.
- Могут вызываться вирусом кори, аденовирусами, пневмококками, возбудителями дифтерии и др.
- Конъюнктивиты могут вызываться аллергенами (цветочная пыльца, пыль, синтетические моющие средства, стиральные порошки и др.)

КОНЪЮНКТИВИТЫ

Течение болезни.

- Острое начало. Очень заразная и быстро распространяющаяся инфекция.
- Симптомы: светобоязнь, слезотечение, боль в глазу, покраснение и отечность века. По утрам нередко наблюдается склеивание век. Иногда сопровождается подъемом температуры, утомляемостью.

КОНЪЮНКТИВИТЫ

Течение болезни.

- Аденовирусный конъюнктивит протекает в трех формах:
 - пленчатая (на соединительной оболочке век серые, нежные, тонкие, легко снимающиеся пленки, которые держатся от 4 до 20 дней (при тяжелых формах – пленки грубые, толстые)
 - фолликулярная форма (появление на соединительной оболочке века фолликулов (пузырьков), длительность до 2 недель).
 - катаральная форма (покраснение, отечность, небольшое слизистогнойное отделяемое, длительность – 10 дней)
- Аллергический конъюнктивит: острый и хронический. Не заразен для окружающих.

КОНЪЮНКТИВИТЫ

Лечение.

- В ДОУ лечение не проводится.

Профилактика.

Соблюдение правил гигиены и санитарно-эпидемического режима.

Умение воспитателей своевременно распознать заболевание, изолировать больного ребенка и принять меры к предотвращению распространения болезни в детском коллективе.