

Департамент науки и образования Тюменской области  
Государственное автономное профессиональное образовательное  
учреждение Тюменской области  
«Тюменский Медицинский колледж»

Специальность – 34.02.01 Сестринское дело

**Выполнил:** обучающийся  
специальности  
«Сестринское дело», 1  
курс, группа 10 очно-  
заочная форма обучения,  
Мачитова Гильсум.

Тюмень, 2020.

# Ветряная оспа.



# Общие положения.

- ▶ **Ветряная оспа** – острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом из семейства герпес-вирусов, характеризующееся умеренной лихорадкой и появлением на коже, слизистых оболочках мелких пузырьков с прозрачным содержимым.
- ▶ **Возбудитель** – вирус ветряной оспы (зостер).
- ▶ **Источник инфекции** – больной человек, который становится заразным с последних 2 дней инкубационного периода, весь период высыпаний и в течение 5 дней после последнего высыпания.
- ▶ **Путь передачи** – воздушно-капельный.
- ▶ **Сезонность** – осень, зима.
- ▶ **Иммунитет** – стойкий.
- ▶ Вирус **поражает** кожу, слизистые, нервную систему, редко – внутренние органы (печень, легкие, ЖКТ).



# Клиническая картина.

- ▶ **Инкубационный период** – 11-21 день ( в среднем 14 дней).
- ▶ Острое начало с повышения температуры тела до 37,5-38,5 С.
- ▶ Появление сыпи: мелкое пятно – папула – через несколько часов везикула 0,2-0,5 см в диаметре – через 1 сутки корочка. Сыпь на коже и слизистых.
- ▶ Высыпания появляются не одновременно, с промежутками в 1-2 дня; каждое новое высыпание сопровождается новым подъемом температуры тела.



## Несколько фактов о болезни



# Клинические формы.

- ▶ **Типичная** форма – легкая, среднетяжелая, тяжелая.
- ▶ **Рудиментарная** форма – пузырьки едва заметны, температура в норме.
- ▶ **Генерализованная** (висцеральная) форма.
- ▶ **Геморрагическая** форма.
- ▶ **Гангренозная** форма – воспалительная реакция вокруг пузырьков.



**Геморрагическая форма**



ПОЧТИ ЗАЖИЛА

ВОЗНИКЛА НЕДАВНО

ТОЛЬКО ПОЯВЛЯЕТСЯ



Геморрагическая форма ветряной оспы



Генерализованная форма ветрянки



Гнойные осложнения ветрянки



**Гангренозная форма**

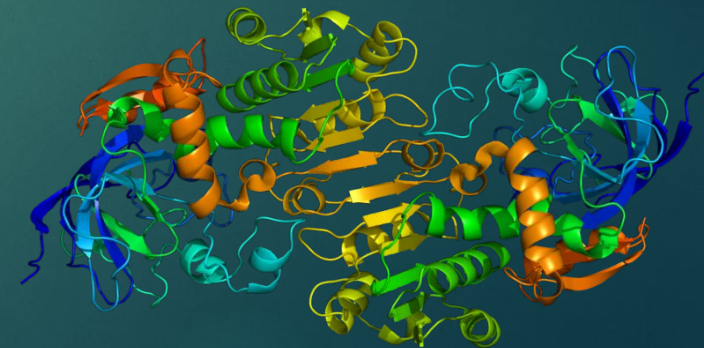
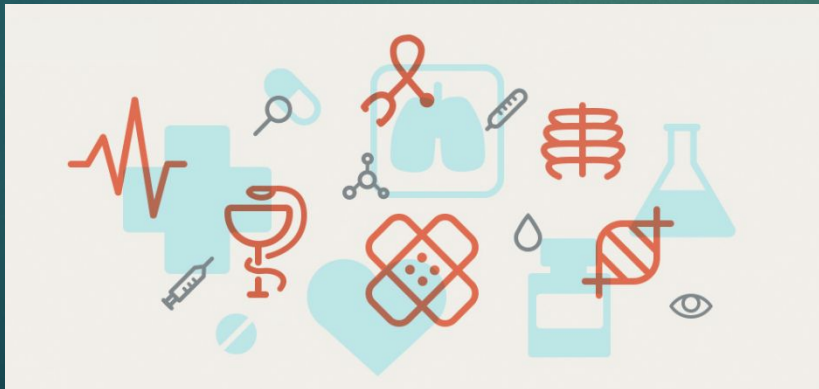


# Диагностика

Диагностика ветряной оспы в клинической практике производится на основании характерной клинической картины.

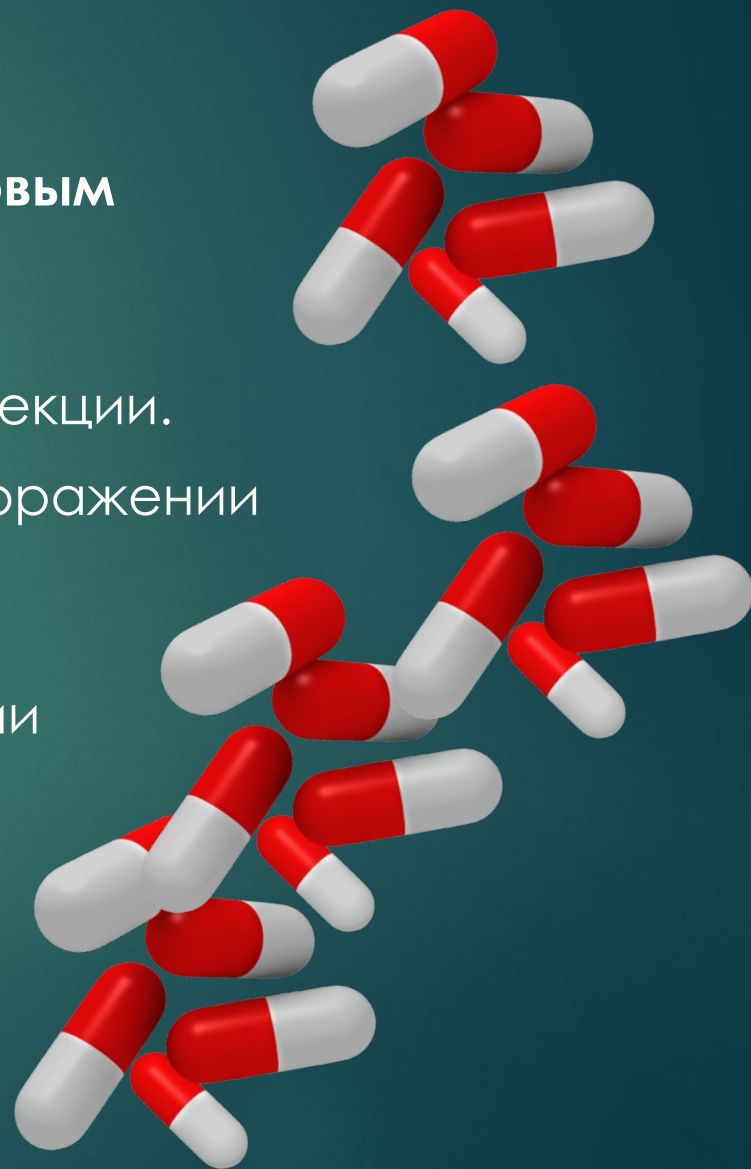
Общий анализ крови при ветряной оспе неспецифичен, патологические изменения могут ограничиваться ускорением СОЭ (скорость оседания эритроцитов), либо сигнализировать о воспалительном заболевании с интенсивностью, пропорциональной общей интоксикационной симптоматике.

Вирусологическое исследование подразумевает выявление вирионов при электромикроскопии везикулярной жидкости, окрашенной серебрением. Серологическая диагностика имеет ретроспективное значение и производится с помощью РСК (реакция связывания комплемента), РТГА (реакция торможения гемагглютинации) в парных сыворотках.



# Лечение.

- ▶ Гигиенический **режим**.
- ▶ Обработка элементов сыпи **анилиновым красителями**.
- ▶ **Антибактериальная терапия** при присоединении бактериальной инфекции.
- ▶ **Кортикостероидные гормоны** при поражении ЦНС.
- ▶ **Противовирусные препараты, иммуноглобулин** при тяжелом течении заболевания.



# Профилактика.

- ▶ Изоляция больного на период болезни до 5-го дня после последнего подсыпания.
- ▶ Дети разобщаются с 11-го по 21-ый день.



## Список литературы.

<https://studfile.net/preview/1659969/>

<https://studfile.net/preview/5019738/>

<https://studfile.net/preview/7901397/page:3/>

<https://studfile.net/preview/3882997/page:3/>

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**

