



Департамент здравоохранения города Москвы
Государственное бюджетное профессиональное бюджетное учреждение
Департамента здравоохранения города Москвы
Медицинский колледж №1

Сестринский уход при ВИЧ-инфекции.

Студентка: Диканова
Екатерина Андреевна

Курс: 3

Группа: С929-2

ВИЧ-инфекция — инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека. ВИЧ-инфекция — медленно прогрессирующее антропонозное заболевание с контактным механизмом передачи, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы с развитием синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИДа). Клинические проявления СПИДа, приводящие к гибели инфицированного человека, — оппортунистические (вторичные) инфекции, злокачественные новообразования и аутоиммунные процессы.



Пути передачи

ВИЧ-инфекцией можно заразиться при:

Половом контакте с ВИЧ-инфицированным. Половые контакты без презерватива – самый частый путь передачи ВИЧ. Заболевания, передаваемые половым путём, повышают риск заражения ВИЧ.

При переливании инфицированной крови (заражение возможно при искусственном оплодотворении, трансплантации кожи и органов).

При использовании игл, шприцев, которые использовал ВИЧ-инфицированный.

От матери ребёнку (во время беременности, родов, при кормлении грудью).

Вероятность передачи ВИЧ-инфекции повышается при наличии повреждённых кожных покровов (травмы, ссадины, заболевания дёсен).

При нестерильных манипуляциях (татуировки, пирсинг, маникюр, педикюр).

ВИЧ не передаётся:

Контактно-бытовым путём.

Москитами, комарами, пчёлами, осами, блохами.

Через слюну и слёзную жидкость, не содержащие кровь.

Через общие стаканы, вилки, фрукты, бутерброды.

Во время чихания и кашля.

Через поцелуй.

Через одежду.

При пользовании ванной, туалетом.



В каких случаях необходимо подозревать ВИЧ-инфекцию?

Лихорадка по неизвестным причинам, длится уже более 7 дней.

Увеличение всех групп лимфатических узлов на протяжении нескольких недель по неизвестной причине.

Непрекращающаяся диарея на протяжении нескольких недель.

Признаки кандидоза (молочницы) в ротовой полости.

Обширные высыпания с нехарактерной локализацией.

Резкое снижение массы тела.

Если имел место незащищённый половой контакт с новым партнёром или если порвался презерватив.

Если человек подвергся сексуальному насилию.

Если постоянный половой партнёр имел половые контакты с другим человеком.

Если прошлый или настоящий половой партнёр инфицирован ВИЧ.

Если для создания пирсинга или татуировок были использованы иглы, уже бывшие в употреблении.

Нарушенные потребности пациента: пить, есть, выделять, общаться, работать, поддерживать температуру тела, безопасности.

Проблема пациента: высокий риск условно-патогенных инфекций.

Цели ухода: риска инфекций уменьшится при условии соблюдения пациентом определенных правил.



Сестринский уход

Сестринский уход за больными с ВИЧ-инфекцией складывается из ряда мероприятий, каждое из которых не является чем-то особенным для медицинской сестры:

- общение с больным;
 - лечебные процедуры;
 - соблюдение противоэпидемических мероприятий; элементы общего ухода.
-
- Неотъемлемым компонентом специализированной помощи ВИЧ-инфицированным пациентам является паллиативная помощь. Паллиативная помощь - относительно новое направление здравоохранения и по определению Всемирной организации здравоохранения направлена на улучшение качества жизни пациентов и их близких, столкнувшихся с тяготами опасного для жизни заболевания. Основной задачей паллиативной помощи является предупреждение и облегчение страданий, причиняемых прогрессирующим неизлечимым заболеванием. Раннее выявление, тщательная оценка и эффективное лечение боли и других симптомов, а также психологических, социальных и духовных проблем являются неотъемлемой частью качественной паллиативной помощи. Одной из важных составляющих паллиативной помощи является сестринский уход.

Терапия заболевания должна быть комплексной. Для больных ВИЧ-инфекцией важно не только использование специальных медикаментов, но и соблюдение правил здорового питания. Полноценное лечение обеспечит коррекцию нарушений, характерных для каждого периода болезни, благодаря чему нормализуется состояние пациента.



Стадии ВИЧа:

В течении болезни выделяют 3 стадии:

1. Острая инфекция
2. Латентный период
3. Терминальная стадия (СПИД)

Примерно через 3-6 недель от момента заражения наступает острая лихорадочная фаза. Эта фаза происходит не у всех. Примерно, у 50-70% инфицированных. У остальных больных после инкубационного периода наступает бессимптомная фаза.

Острая лихорадочная фаза (острая инфекция) проявляется следующими симптомами:

Лихорадка. Температура тела повышается до 37,5о

Боли в горле

Лимфоузлы в подмышках, в паху и на шее увеличиваются, образуя припухлость

Боли в области головы и глаз

Снижение массы тела

Снижение аппетита, сонливость

Рвота, тошнота, диарея

Кожные высыпания.

Диагностика

В России для диагностики ВИЧ-инфекции проводится процедура, которая включает в себя два уровня.

1. ИФА тест-система (скрининговый анализ);
2. Иммунный блоттинг (ИБ).

Также для диагностики могут применяться другие методики:

1. ПЦР (полимеразная цепная реакция), данная методика относится к высокотехнологичным лабораторным методам диагностики, которая дает возможность выявить заболевание на самых ранних стадиях;
2. Экспресс-тесты.