

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И СОРТИРОВКА БОЛЬНЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА КОРЬ

ПАМЯТКА ДЛЯ ВРАЧЕЙ ЛПУ

МОЖЕТ БЫТЬ, У ЭТОГО ПАЦИЕНТА КОРЬ?



Вопрос «**Может быть, это корь?**» должен ставиться врачом в каждом случае, когда к нему обращаются с жалобами на острое начало заболевания, с высокой плохо сбивающейся температурой (до 38-39°C); выраженной интоксикацией; кашлем, насморком, конъюнктивитом.

Наличие макулопапулезной (не везикулярной) сыпи и пятен Коплика дает основание для постановки клинического диагноза кори, если в последнее время в данной местности наблюдались случаи кори (медработник должен владеть эпидемической ситуацией).



ПРИМИТЕ МЕРЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ВАШЕМ ЛПУ

ДА

ПОДАЙТЕ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ (У.Ф. №058)

НЕТ

ПРОВЕДИТЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ

У БОЛЬНЫХ ДО 5 ЛЕТ ОЦЕНИТЕ ПРИЗНАКИ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЙ:

- неспособность пить или сосать грудь;
- рвота после приема любой пищи или питья;
- судороги



НЕТ

НЕ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ



И ПРИЗНАКИ ТЯЖЕЛОГО ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ КОРИ, НА КОТОРЫЕ НАДО ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ:

- заторможенность или отсутствие сознания;
- помутнение роговицы;
- глубокие или обширные язвы в ротовой полости;
- пневмония (кашель или затрудненное и учащенное дыхание, втяжение уступчивых мест грудной клетки);
- обезвоживание вследствие диареи
- стридор (свистящее шумное дыхание) вследствие коревого крупа;
- тяжелое нарушение питания.

ДА



ГОСПИТАЛИЗИРУЙТЕ БОЛЬНОГО

- В стационаре изолируйте больного в отдельную палату;
- Дайте больному медицинскую маску;
- Соберите образцы (сыворотка крови и моча и/или мазки из горла) для подтверждения диагноза кори и отправьте в лабораторию ЦСЭБ в течение 24 часов;
- Проводите надлежащий уход и посиндромную терапию;
- При наличии бактериальных осложнений используйте антибиотики.

БОЛЬНЫХ ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА НУЖНО ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ для обеспечения тщательного наблюдения за развитием осложнений.

Группа высокого риска:

- Дети до 1 года и взрослые старше 20 лет;
- Беременные женщины;
- Дети с тяжелым нарушением питания;
- Лица с подавлением клеточного иммунитета (больные раком, принимающие иммунодепрессанты или имеющие ВИЧ-инфекцию).



СОВМЕСТНО С ЭПИДЕМИОЛОГОМ ПРИМИТЕ ВСЕ МЕРЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ КОРИ!



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

www.privivki.uz