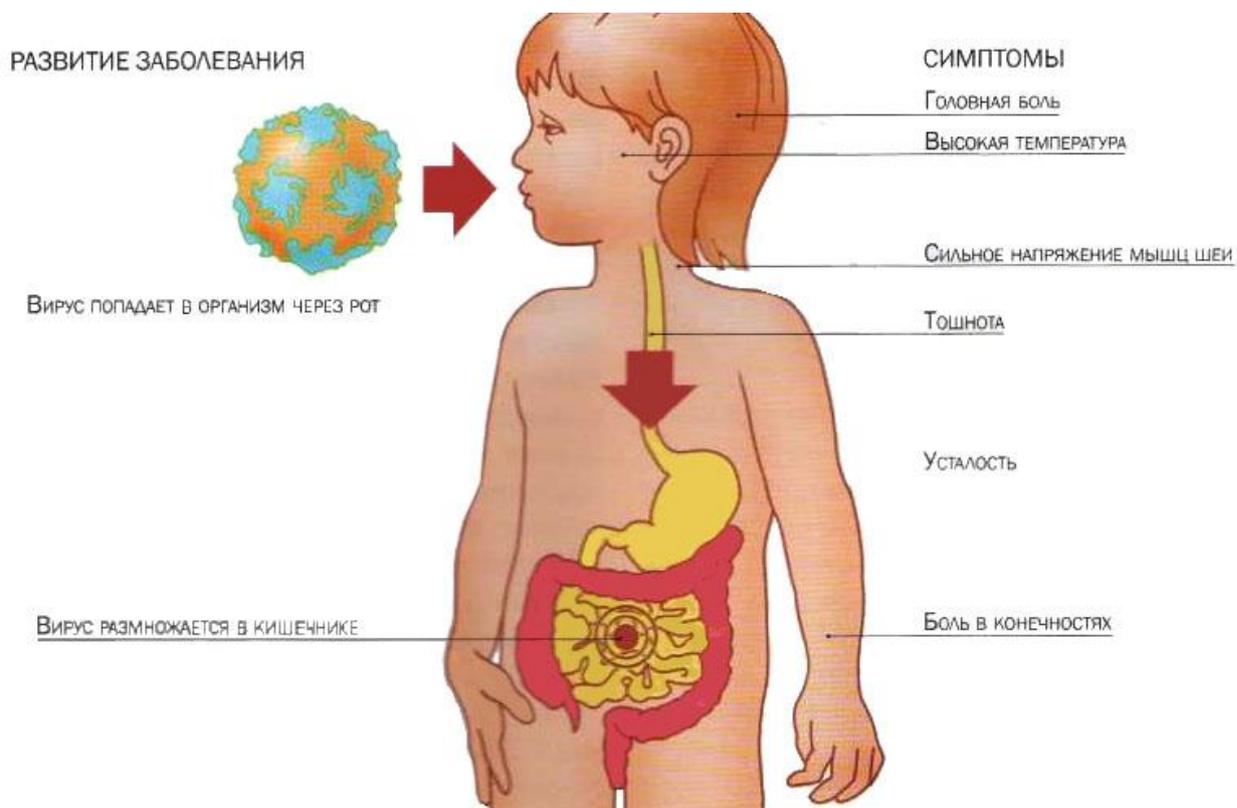


# Острые кишечные инфекции (ОКИ)



Медсестра:  
Багавутдинова Э.Р.

# Острые кишечные инфекции

Когда в организм ребенка попадают возбудители инфекции, это приводит к сбоям в работе пищеварительной системы и воспалительному процессу на слизистой ЖКТ. Что происходит дальше? Появляются типичные симптомы: повышение температуры, отсутствие аппетита, понос, тошнота, рвота, вялость, слабость. Не всегда эти признаки встречаются в комплексе. Иногда может быть только понос, без рвоты и температуры. Лечение кишечной инфекции у детей зависит от типа возбудителя, степени тяжести заболевания, возраста, индивидуальных особенностей организма.

## Острые кишечные инфекции (ОКИ)

Согласно исследованиям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) к ОКИ у детей и взрослых относится свыше 30 заболеваний с различными видами возбудителей.

Таблица — Основные возбудители ОКИ

Группа возбудителей	Виды
Бактерии	Иерсинии, гонококки, кампилобактер, кишечная палочка, клостридии, сальмонеллы, лептоспиры, микобактерии, стафилококки, шигеллы
Вирусы	Аденовирусы, астровирусы, вирусы гепатита А и В, простого герпеса, Норфолк и Бреда, калицивирусы, ротавирусы, цитомегаловирус
Паразиты	Дизентерийная амеба, изоспоридия, лямблия, криптоспоридия

Чем отличаются острые кишечные инфекции у детей от обычных кишечных инфекций? Острым течением болезни, более выраженными симптомами — высокая температура, рвота, общая слабость, тяжелое состояние маленького пациента. Но главный признак ОКИ — острая диарея и тяжелая интоксикация организма. Лечение ОКИ у детей направлено, прежде всего, на устранение этих двух признаков, чтобы избежать дегидратации, то есть обезвоживания организма.

## Бактериальные ОКИ

Переносятся и протекают тяжелее вирусных ОКИ и кишечных инфекций паразитарной природы. Это объясняется тем, что поражается слизистая оболочка кишечника, в эпителий проникают патогенные бактерии и выделяют токсины.

- **Инкубационный период.** Может длиться от 6 часов до 10 дней в зависимости от вида патогенных бактерий. Средний срок — 3 дня. Короткий инкубационный период характерен для сальмонеллеза и различных кокковых инфекций.
- **Симптоматика.** Тошнота, рвота, высокая температура (до 39°C), быстрая интоксикация и потеря жидкости организмом, головная боль, возможны мышечные и суставные боли. Также характерна тяжелая форма диареи, схваткообразная боль в животе, кровь в стуле (чаще всего при дизентерии), слизь или гной.

## КАК ИЗБАВИТЬСЯ ОТ ЗАПОРОВ?

Современный образ жизни является причиной того, что все больше людей страдают медленным пищеварением и запорами. Многие люди убеждены, что у них нормальное

пищеварение, и даже не догадываются, что оно замедлено. У здорового человека опорожнение...

### **Вирусные ОКИ**

У детей вирусные ОКИ часто возникают на фоне ОРВИ. Лечатся обычно быстро, в течение 3 дней.

- **Инкубационный период.** В целом короче по сравнению с бактериальными ОКИ. Но при вирусном гепатите А срок инкубации может длиться до 30 дней, а при гепатите В срок может увеличиться до 3 месяцев.
- **Симптоматика.** Также наблюдается температура, рвота, слабость, потеря веса, но все эти симптомы средней или легкой тяжести. Нет выраженной интоксикации, болей в животе. Диарея чаще всего имеет водянистую консистенцию, без примесей слизи, крови или гноя.

### **ОКИ, вызванные паразитами**

Чаще всего встречаются амебиаз и лямблиоз. Амебиаз — болезнь субтропиков и тропиков, то есть имеет эндемичный (местный) характер. Но также встречается в южных регионах России. Бывает в странах с умеренным климатом, в местах, где нарушены санитарно-гигиенические нормы. В европейские страны амебиаз могут завезти туристы, беженцы, мигранты. Дети могут «подцепить» эту хворь после 5 лет. Лямблиоз, наоборот, для России — типичная кишечная инфекция.

- **Инкубационный период при амебиазе.** От 1 недели до 4 месяцев.
- **Симптоматика при амебиазе.** Высокая температура, кровавый, профузный (обильный, сильный) понос, острая боль в животе. На фоне болезни могут возникнуть осложнения: поражения печени, толстого кишечника, легких, мозга.
- **Инкубационный период при лямблиозе.** Средний срок — две недели.
- **Симптоматика при лямблиозе.** Развивается острый энтерит (воспаление тонкой кишки). Симптомы энтерита: тошнота, рвота, водянистый желтый понос, температура, метеоризм, колики, боли в средней части живота или правом подреберье, при тяжелых формах сильная интоксикация, обезвоживание. Могут возникать судороги, осложнения со стороны сердца и сосудов, анемия, потеря аппетита. Также у детей возможны нарушения со стороны дыхания и нервной системы (страхи, беспокойный сон).

Степень тяжести кишечной инфекции далеко не всегда определяется возбудителем. Кстати, установить его может только врач после прочтения анализов. Тяжелое течение ОКИ также не зависит от частоты, консистенции стула, частоты рвоты или высокой температуры. Тяжесть ОКИ у детей определяется степенью потери жидкости. Сигналом к действию и обращению за неотложной скорой помощью является именно симптом резкого обезвоживания.

## **5 важных принципов лечения детей**

Чем лечить кишечную инфекцию у детей в домашних условиях? Какой бы ни была степень тяжести ОКИ, существует несколько важных правил, о которых должны знать все родители. Важно наблюдать за общим состоянием ребенка, следить за частотой мочеиспускания и цветом мочи.

1. **Диета.** У грудничков схема питания простая: как можно чаще прикладывать к груди. Если ребенку больше года, и он полностью перешел на «взрослый» рацион, допустимы голодные паузы. Можно пропустить 1–2 приема пищи.

Чем старше малыш, тем больше можно подержать его голодным. Если у ребенка есть аппетит, то кормить нужно дробными порциями. Частота приемов пищи может увеличиться до 6–7 раз. Нельзя принуждать ребенка есть.

2. **Питьевой режим.** При обильном поносе и рвоте организм теряет много воды и важных солей (кальций, калий, натрий). А если это детский организм, то дегидратация происходит гораздо быстрее. Питье нужно предлагать часто, дробными порциями. Если у малыша есть желание пить, то пусть пьет столько, сколько хочется. При сильной рвоте поить нужно мелкими глотками. Если ребенок вырвал выпитое, нужно снова предложить ему жидкость. Для восстановления водно-солевого баланса используют растворы электролитов. Их смеси продаются в аптеке без рецепта. Наиболее известные — Глюкосолан, Регидрон, Оралит. Они разводятся в кипяченой воде. Приготовленное питье должно быть теплым, чтобы жидкость быстрее всасывалась в желудке.
3. **Целесообразность применения лекарств против диареи и рвоты.** Понос и рвота — защитные механизмы организма, таким способом он избавляется от вредных токсинов. Поэтому не рекомендуется в начале болезни давать детям антидиарейные, противорвотные препараты. Если ребенок уже достаточно взрослый, можно вызвать рвоту большим объемом выпитой жидкости — промывание желудка. Если у ребенка сильная рвота, нужна консультация врача, только он может назначить противорвотные лекарства. При обильном поносе можно дать ребенку Смекту или активированный уголь — самые безопасные сорбенты. Подробнее о лекарственных средствах при поносе читайте в другой нашей статье. Также можно поставить ребенку клизму. Для этого нужно использовать кипяченую воду комнатной температуры. Нужно проследить, чтобы ребенок полностью опорожнил кишечник после клизмы.
4. **Жаропонижающие при высокой температуре.** Высокую температуру при ОКИ нужно сбивать, как и при ОРВИ.
5. **Опасность самолечения.** Без назначения врача можно применять растворы электролитов против обезвоживания и сорбенты. Все остальные лекарства, в том числе и кишечные антисептики, может назначить только врач, после осмотра ребенка.

## Обращение за медицинской помощью

- Понос у ребенка грудничкового возраста.
- Сильная, приступообразная боль в животе.
- Сильная рвота, когда нет возможности поить малыша.
- Цвет мочи — темный.
- В стуле есть примеси крови.
- Скудное мочеиспускание, отсутствие мочи около 6 часов.
- Запавшие глаза, сухость кожи, слизистой.
- Высокая температура.

## Какое обследование и лечение может назначить врач

Для начала доктору нужно поставить диагноз. А сделать это при многообразии кишечных инфекций не так-то просто. Симптомы при разных возбудителях бывают сходными, и лечение кишечной инфекции у детей осложняется именно по этой причине.

Скажем, опытный врач легко может определить симптомы дизентерии или холеры только по внешним признакам. Но чаще всего окончательный диагноз можно установить после сдачи анализов.

- **Анализы.** Обследуется кровь, моча, кал, рвота, продукты, которые ребенок ел. Если обнаружен конкретный возбудитель — назначается адекватное лечение.
- **Антибиотики.** Их применение целесообразно только при бактериальных кишечных инфекциях. Антибиотик назначается в зависимости от бактериального возбудителя.
- **Бактериофаги, или фаги.** Группа вирусов, которые поражают конкретные бактерии. Лечение бактериофагами — альтернатива антибиотикам. Например, существуют дизентерийный, стрептококковый, стафилакокковый, сальмонеллезный бактериофаги и т. д.
- **Пробиотики.** Группа полезных бактерий, которые восстанавливают баланс в микрофлоре кишечника.
- **Ферменты.** Чтобы помочь системе пищеварения во время и после болезни, назначается курс ферментотерапии.

Бывает, что при плановых обследованиях — перед посещением детского сада, школы — в анализах ребенка находят какой-нибудь «страшный» возбудитель (например, кишечную или дизентерийную палочку), но малыш себя прекрасно чувствует, у него нет ни рвоты, ни поноса, ни температуры. Это говорит о том, что ребенок является носителем заболевания. Общаться с детским коллективом ему противопоказано, пока он не пройдет курс лечения.

## Когда показана госпитализация

- Болезнь имеет тяжелую форму и сопровождается профузным поносом, сильной рвотой и высокой температурой.
- Неврологические нарушения: бред, потеря сознания, судороги.
- Резкая потеря веса и острое обезвоживание. В больнице внутривенно вводят жидкость и соли, чтобы быстро восстановить потерю. В медицине это называется инфузионной терапией.

С подозрением на диагноз ОКИ госпитализируют в инфекционную больницу.

## Профилактика: 8 важных правил

Профилактика кишечных инфекций у детей заключается в устранении причин и факторов, которые могут вызвать ОКИ.

1. **Личная гигиена ребенка.** Мыть руки после прогулки, туалета, перед каждым приемом пищи — это закон. Как родители будут прививать это своему ребенку, зависит от их педагогического мастерства или родительской воли. Годовалого ребенка уже можно приучать к правилам личной гигиены. Пусть это будет в форме игры, без принуждений и наставлений. Можно посмотреть наглядный мультик о гигиене, купить книгу, показывать личный пример. Способов много, важно, чтобы малыш со временем «на автомате» мыл руки в нужный момент.
2. **Личная гигиена взрослых, взаимодействующих с ребенком.** Через грязные руки взрослых в рот малышу могут попасть бактерии и микробы.

3. Хорошо вымытые свежие фрукты, ягоды, овощи, зелень. Мыть нужно только под проточной водой.
4. **Качественная и проверенная вода.** В условиях, когда питьевую воду купить невозможно, нужно предлагать ребенку только кипяченую воду.
5. **Правильное хранение и термическая обработка продуктов.** Под пристальным вниманием должны быть, прежде всего, мясо, яйца, молочные продукты. Именно они являются благоприятной средой для размножения патогенных микробов, особенно в жаркое время года.
6. **Исключение контактно-бытового заражения.** Кишечные инфекции передаются через общие предметы быта, посуду, игрушки. Бациллоносители могут быть в детских учреждениях (дети и персонал) и дома. Если кто-то болен из членов семьи, нужно выделить больному отдельную посуду, полотенце для рук.
7. **Купание в проверенных водоемах.** Если в реку или озеро сливаются сточные воды, рядом находится производство, лучше не рисковать и не купаться. Ребенку не обязательно проглотить воду при купании, достаточно нескольких капель, которые попадут в рот при брызгах.
8. **Путешественникам на заметку.** Существует даже такой термин «диарея путешественников». У ребенка может начаться понос при смене воды, климата, большом употреблении свежих овощей и фруктов. Часто радость путешествия омрачается поносом. Обычно он заканчивается через несколько дней после адаптации малыша, если это не ОКИ.

Под пристальным вниманием должны быть дети грудного возраста. Имунная система грудничка только формируется, система пищеварения незрелая, инфицирование происходит быстрее, а ОКИ протекают гораздо сложнее.

## Питание при кишечной инфекции

Как кормить ребенка при кишечной инфекции? Нужно выполнять такие требования:

- тип кулинарной обработки: только вареная или приготовленная на пару пища;
- консистенция: в перетертом, измельченном виде;
- показана белковая пища, кисломолочные продукты;
- исключается или ограничивается жирная, углеводная, соленая, острая еда;
- прием пищи только в теплом виде;
- увеличение частоты приема: до 6 раз.

### Что можно пить

Помимо растворов электролитов ребенку можно и нужно предлагать компоты из сухофруктов (лучше из груши) и изюма, кисели из сушеных ягод (лучше из черники), слабый зеленый чай, отвар из ромашки. Подходит также щелочная негазированная вода.

### Что можно есть

После голодной паузы, когда уменьшается интоксикация и у малыша появляется аппетит, можно предложить такие блюда:

- обезжиренный творог;

- паровые котлеты, фрикадели, тефтели из кролика, индейки, телятины, нежирной рыбы;
- омлет на пару;
- крупяные супы;
- супы на слабом нежирном бульоне;
- каши на воде (лучше рис, овсянка, гречка);
- кисломолочные продукты (кефир, биокефир, ацидофильные смеси) для нормализации микрофлоры кишечника.

Категорически запрещены: свежие фрукты и овощи, соки, растительное и сливочное масло, цельное молоко, жирные сорта мяса и рыбы, сладости, свежий хлеб.

Чем кормить ребенка после кишечной инфекции? Не пончиками, не конфетами и не сосисками! Как бы дитя ни просило, нужно повременить с «вкусняшками». Какие требования врачей?

- Не перекармливать ребенка.
- Исключить жареное, соленое, копченое, жирное, острое, сладкое.
- Продолжать кормить часто и маленькими порциями.
- Помогать системе пищеварения ферментами при необходимости.
- В рационе должно быть много пектина, который хорошо очищает кишечник от оставшихся токсинов. Поэтому нужно предлагать вареные овощи и печеные фрукты (особенно яблоки).
- Свежие фрукты, ягоды и овощи вводятся постепенно, маленькими порциями.

Продолжительность диеты назначает доктор. Она может длиться от 5 дней до нескольких недель, что зависит от тяжести перенесенной болезни.

Признаки кишечной инфекции у ребенка могут проявляться с разной степенью. При легких формах заболеваний малыш может просидеть на горшке два дня, но при этом быть в отличном настроении, иметь хороший аппетит. При средних и тяжелых формах ОКИ малышу нужна срочная врачебная помощь, при острых формах интоксикации и обезвоживания — госпитализация.