


## ASPECTE ALE ÎNGRIJIRII COPILULUI SPITALIZAT

Pentru un copil spitalizarea și boala sunt experiențe stresante deoarece este despărțit de mediul său obișnuit, de persoanele care-i sunt dragi și din cauza alterării stării de sănătate.

Reacția copilului la spitalizare și boală depinde de vârstă, de experiențele anterioare într-un spital, de susținerea de care poate beneficia, de capacitățile de adaptare și gravitatea afecțiunii.

<p><b>Culegerea datelor</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- vârstă</li> <li>- dezvoltarea fizică</li> <li>- dezvoltarea psihomotorie</li> <li>- reacția la spitalizare             <ul style="list-style-type: none"> <li>- neliniște</li> <li>- frică</li> <li>- plâns</li> <li>- agresivitate fizică și verbală</li> </ul> </li> <li>- antecedente medicale             <ul style="list-style-type: none"> <li>- se va aprecia gravitatea problemelor anterioare și repercusiunile lor asupra obișnuințelor și posibilităților de creștere și dezvoltare</li> </ul> </li> <li>- spitalizări și experiențe anterioare             <ul style="list-style-type: none"> <li>- reacția la spitalizările anterioare</li> <li>- mod de adaptare</li> <li>- efectele spitalizării asupra comportamentului ulterior</li> </ul> </li> <li>- susținerea de care poate beneficia             <ul style="list-style-type: none"> <li>- în ce măsură familia poate vizita copilul, dorește să o facă și să participe la îngrijiri</li> </ul> </li> <li>- manifestări ale afecțiunii prezente</li> </ul>
<p><b>Probleme</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- potențial de alterare a nutriției: deficit             <ul style="list-style-type: none"> <li>cauze: - refuz de a se alimenta</li> <li>- durere</li> </ul> </li> <li>- reacție la spitalizare</li> <li>- potențial de infecție             <ul style="list-style-type: none"> <li>cauze: - deficiența sistemului imunitar</li> <li>- necunoașterea măsurilor de protecție împotriva agenților patogeni</li> </ul> </li> <li>- potențial de accidentare             <ul style="list-style-type: none"> <li>cauze: - mediu necunoscut</li> <li>- constrângeri fizice</li> <li>- deplasare nesigură</li> </ul> </li> <li>- perturbarea somnului             <ul style="list-style-type: none"> <li>cauze: - mediu necunoscut</li> <li>- lipsa părinților</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- durere</li> <li>- intervenții, tratamente</li> <li>- anxietate</li> <li>cauze: - mediu necunoscut</li> <li>- tratamente injectabile</li> <li>- despărțire de părinți</li> </ul> <p> <b>DE PRECIZAT:</b> se vor numi și probleme legate de afecțiunea pentru care a fost spitalizat</p>
<b>Obiective</b>	<p>Vizează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- asigurarea condițiilor de mediu</li> <li>- diminuarea neliniștii</li> <li>- reducerea durerii fizice</li> <li>- diminuarea manifestărilor de dependență legate de boală</li> <li>- promovarea creșterii și dezvoltării</li> <li>- prevenirea complicațiilor</li> <li>- prevenirea accidentelor</li> </ul>
<b>Intervenții</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- asigurarea condițiilor de mediu <ul style="list-style-type: none"> <li>- microclimat corespunzător (temperatură, luminozitate, umiditate)</li> <li>- mediu securitar (plasarea patului la distanță de surse de căldură, plasarea de bare laterale sau plase la paturi, îndepărtarea obiectivelor tăioase)</li> <li>- lenjerie de pat și de corp curată</li> <li>- jucării în funcție de vârstă</li> </ul> </li> <li>- abordarea copilului cu calm, blândețe, răbdare</li> <li>- asigurarea unui regim de viață echilibrat cu respectarea orelor de somn, baie, alimentație în funcție de vârstă</li> <li>- pregătirea copilului pentru intervenții și tratamente <ul style="list-style-type: none"> <li>- explicarea tehnicilor pe înțelesul copilului</li> <li>- va fi lăsat să manevreze anumite aparate și instrumente (fără a exista pericolul desterilizării) și să le utilizeze ca pe o jucărie <ul style="list-style-type: none"> <li>- pe cât posibil se vor evita măsurilor de constrângere</li> <li>- va fi felicitat și recompensat pentru comportamentul din timpul intervenției</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- permiterea punerii în practică a abilităților dobândite: mers, îmbrăcat, dezbrăcat, alimentat singur (în măsura permisă de boală și sub supraveghere)</li> <li>- oferirea de activități de destindere utilizând materiale care pot fi aduse de părinți: jocuri, cărți, casete audio cu muzică sau povești, casete video cu desene animate</li> <li>- încurajarea comunicării cu ceilalți copii din salon</li> </ul>



- asigurarea îngrijirilor igienice
  - îndrumarea și supravegherea în cazul copiilor mari
  - efectuarea acestora în cazul copiilor mici
- supravegherea copilului
  - măsurarea funcțiilor vitale și vegetative
  - observarea tegumentelor și mucoaselor
  - observarea stării generale
  - aprecierea comportamentului
- recoltarea produselor biologice și patologice
- asigurarea alimentării copilului
  - verificarea alimentelor primite de la bucătăria dietetică (dacă corespund regimului și dacă au temperatura corespunzătoare)
  - supraveghează alimentația celor care se autoservesc
  - alimentează sau ajută în alimentație copiii mici
  - se acordă timp suficient alimentării
  - se observă apetitul, cantitatea de alimente consumată și apariția unor simptome după alimentație (greață, vărsături, diaree)
- aplicarea tratamentului prescris
- aplicarea măsurilor de prevenire a infecțiilor nosocomiale
  - curățenie, dezinfectie, sterilizare, izolare
  - purtarea echipamentului de protecție
  - interzicerea vizitelor persoanelor străine
  - respectarea circuitelor funcționale
- participarea la examinarea medicală a copilului
- prevenirea accidentelor
  - nu se vor lăsa medicamente la îndemâna copiilor
  - se va verifica temperatura alimentelor și lichidelor ce urmează a fi oferite
  - supraveghere atentă
  - trierea jucăriilor
  - educația mamei privind îngrijirile ulterioare la domiciliu.

# Îngrijirea pacienților cu boli infecto-contagioase

## NOȚIUNI DE EPIDEMIOLOGIE

Epidemiologia studiază bolile cu răspândire mare în populație, studiază cauzele și modul de răspândire ale acestora în mediul extern.

Inițial, epidemiologia a fost aplicată numai la bolile infecțioase, dar astăzi conceptul de epidemiologie se aplică și la bolile neinfecțioase, cu largă răspândire în colectivitate.

În cadrul acestei teme ne vom referi numai la epidemiologia bolilor infecțioase.

În vorbirea curentă, noțiunea de boală infecțioasă aproape se suprapune celei de contagioasă, deoarece multe din bolile infecțioase sunt contagioase, adică pot fi transmise, pe diverse căi, de la om la om sau de la animal la om (zoonoze). De aceea, în practică, adesea se vorbește de boli infecto-contagioase.

TEST 1

### I. FACTORI EPIDEMIOLOGICI PRINCIPALI

Așa cum s-a învățat la materia de specialitate „Boli infecto-contagioase” sunt trei factori epidemiologici principali:

1. izvorul (sursa) de infecție
2. căile de transmitere
3. masa receptivă

**1. Izvorul de infecție** – îl constituie organismele vii (om, animale, artropode) în care pătrunde agentul patogen și se multiplică, eliminându-se pe diferite căi.

Eliminarea agenților patogeni de la omul bolnav, convalescent, purtător cronic se face prin:

- secreții nazofaringiene și spută (în scarlatină, difterie, tuse convulsivă, rujeolă etc.)
- vărsături
- materii fecale (hepatite de tip A și E; febră tifoidă, dizenterie etc.)
- urină (febră tifoidă etc.)
- secreții genitale, lichid seminal (boli venerice, SIDA)
- sânge (hepatita virală B, C și D, SIDA, malaria etc.)
- secreții purulente (piodermite etc.)