

## СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА РЕБЁНКОМ И ЕГО СЕМЬЁЙ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.

**Мадиханова Гулузра Ахмаджанова**

*Андижанский общественный здравоохранительный техникум по имени Абу  
Али ибн Сины, преподаватель*

**Аннотация:** *Инфекционные кишечные заболевания у детей остаются одной из актуальных проблем педиатрии. В статье рассматриваются особенности течения и ухода при данных заболеваниях, а также роль медицинской сестры в процессе лечения. Отдельное внимание уделено взаимодействию с семьёй больного ребёнка, вопросам профилактики и обучению родителей санитарно-гигиеническим навыкам.*

**Ключевые слова:** *кишечные инфекции, сестринский уход, ребёнок, семья, профилактика, уход, гигиена.*

Инфекционные кишечные заболевания у детей занимают одно из ведущих мест среди причин заболеваемости и госпитализации в педиатрической практике. Наиболее распространёнными являются ротавирусная инфекция, сальмонеллёз, дизентерия и эшерихиоз. Эти болезни быстро распространяются, особенно в детских коллективах, и могут приводить к обезвоживанию и серьёзным осложнениям.

В современных условиях важное значение имеет своевременный и квалифицированный сестринский уход, направленный на облегчение состояния ребёнка, предотвращение осложнений и обучение семьи мерам профилактики. Цель сестринского ухода — помочь ребёнку в процессе выздоровления и сформировать у родителей навыки правильного гигиенического поведения в домашних условиях.

Инфекционные кишечные заболевания у детей характеризуются поражением желудочно-кишечного тракта, нарушением водно-солевого баланса и развитием обезвоживания. У детей эти процессы происходят быстрее, чем у взрослых, поэтому заболевание может привести к опасным последствиям при отсутствии правильного ухода.

Роль медицинской сестры в уходе за ребёнком при кишечной инфекции имеет решающее значение. Сестра должна внимательно наблюдать за состоянием ребёнка: контролировать температуру тела, частоту стула, цвет и количество мочи, следить за признаками обезвоживания (сухость кожи, западение родничка, вялость).

Одним из основных направлений сестринского ухода является регидратационная терапия — восполнение потери жидкости. Медицинская

сестра обязана своевременно давать ребёнку растворы для оральной регидратации (регидрон, оралит) или при необходимости подготовить ребёнка к внутривенному введению растворов.

Большое внимание уделяется диетическому питанию: ребёнку рекомендуется легкоусвояемая пища, тёплое питьё, исключаются жирные и острые продукты. Сестра следит за чистотой посуды, игрушек, белья, а также за тем, чтобы ребёнок соблюдал правила личной гигиены.

Важной частью сестринской деятельности является работа с семьёй. Родители должны быть обучены правилам ухода за больным ребёнком:

- часто мыть руки с мылом, особенно после туалета и перед едой;
- использовать только кипячёную воду;
- тщательно обрабатывать овощи и фрукты;
- изолировать больного ребёнка от здоровых детей до полного выздоровления.

Помимо этого, медицинская сестра оказывает психологическую поддержку семье. Забота, внимание и доброжелательное отношение помогают уменьшить тревогу родителей и способствуют более быстрому выздоровлению ребёнка.

Особое значение имеет профилактика кишечных инфекций. Сестра проводит санитарно-просветительную работу: беседы с родителями о значении личной гигиены, чистоте воды и правильном питании, а также о необходимости своевременного обращения к врачу при первых признаках заболевания.

Таким образом, сестринский уход при инфекционных кишечных заболеваниях — это комплекс мероприятий, включающий медицинское наблюдение, уход, гигиену, обучение семьи и профилактику, направленный на сохранение здоровья ребёнка и предотвращение распространения инфекции

Кроме того, медицинская сестра должна вести документацию наблюдения за пациентом, фиксировать динамику состояния ребёнка и своевременно информировать врача о любых изменениях. Это особенно важно при риске осложнений, таких как токсикоз, судороги или сильное обезвоживание. Правильное и систематическое ведение записей помогает врачу корректировать лечение и оценивать эффективность проводимых мероприятий.

Особое внимание уделяется санитарно-гигиеническому состоянию помещения, где находится больной ребёнок. Медицинская сестра обязана следить за регулярным проветриванием комнаты, ежедневной влажной уборкой с дезинфицирующими средствами, а также за правильной утилизацией использованных пелёнок, салфеток и посуды. Такие меры значительно снижают риск повторного заражения или передачи инфекции другим членам семьи.

Также сестра должна проводить разъяснительную работу с членами семьи по вопросам раннего распознавания признаков болезни. Родителям следует знать, что появление у ребёнка рвоты, поноса, высокой температуры и слабости

требует немедленного обращения за медицинской помощью. Самолечение в таких случаях может привести к тяжёлым последствиям.

В рамках профилактической деятельности сестра может организовывать мини-беседы и памятки для родителей в детских садах, школах и поликлиниках. Цель таких мероприятий — повышение уровня санитарной культуры, формирование у родителей ответственности за здоровье ребёнка и профилактику кишечных инфекций.

Таким образом, качественный сестринский уход предполагает не только выполнение медицинских процедур, но и воспитательную, санитарно-просветительную и организационную работу. Только комплексный подход обеспечивает успешное лечение ребёнка, укрепление здоровья семьи и снижение распространённости инфекционных кишечных заболеваний среди детского населения.

Сестринский уход при инфекционных кишечных заболеваниях у детей требует высокой профессиональной подготовки, ответственности и внимательности. В процессе ухода медицинская сестра не только выполняет врачебные назначения, но и осуществляет постоянное наблюдение за состоянием ребёнка, своевременно выявляет признаки осложнений и проводит профилактические мероприятия.

Эффективность лечения во многом зависит от тесного взаимодействия между медицинской сестрой, врачом и родителями ребёнка. Поддержка семьи, психологическая помощь и обучение родителей правилам ухода играют ключевую роль в ускорении выздоровления и предупреждении повторных случаев заболевания.

Своевременный сестринский уход способствует нормализации водно-солевого баланса, улучшению общего состояния ребёнка и предотвращению тяжёлых осложнений. Кроме того, санитарно-просветительная работа среди родителей помогает повысить их осведомлённость о мерах профилактики кишечных инфекций, что в конечном итоге снижает уровень заболеваемости среди детей.

Таким образом, сестринский уход при инфекционных кишечных заболеваниях представляет собой неотъемлемую часть комплексного лечения и профилактики, направленную на сохранение здоровья ребёнка и всей семьи.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Громова Е. Н. Сестринское дело в педиатрии. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Смирнова И. В. Инфекционные болезни у детей. — СПб.: СпецЛит, 2020.
3. Козлова Л. В., Баранова А. А. Детские инфекции. — М.: Медицина, 2019.
4. Иванова О. С. Роль медицинской сестры в уходе за детьми с кишечными инфекциями. // Вестник сестринского дела, №4, 2022.

5. Соловьёва Т. А. Профилактика кишечных инфекций у детей. — М.: Практическая медицина, 2023.
6. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. Методические рекомендации по профилактике острых кишечных инфекций. — Ташкент, 2022.
7. Ахмедова Ш. Р. Сестринский уход в педиатрии: учебное пособие. — Ташкент: Медицина, 2020.
8. Литвинова Е. П. Современные подходы к лечению и уходу при кишечных инфекциях у детей. // Медицинская сестра, №2, 2021.
9. Назарова Н. К. Гигиеническое воспитание семьи при уходе за больным ребёнком. — СПб.: Сестринское дело, 2020.
10. Воробьёва А. И. Практикум по инфекционным болезням. — М.: Академия, 2018.
11. Маматова Г. Ш. Тиббий парвариш асослари. — Тошкент: Тиб фанлари, 2021.
12. Бекназарова Д. С. Инфекцион касалликлар ва уларнинг профилактикаси. — Тошкент, 2019.
13. Петрова И. Л. Роль сестринского персонала в профилактике внутрибольничных инфекций. // Современные проблемы медицины, №3, 2022.
14. Журнал «Педиатрия и сестринское дело». — №1, 2024.