

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/vkr/241518>

**Тип работы:** ВКР (Выпускная квалификационная работа)

**Предмет:** Сестринское дело

Введение 3

Глава 1. Теоретические основы изучения роли медицинской сестры в заболевании аллергические реакции у детей дошкольного возраста 6

1.1. Определение заболевания, этиология и патогенез 6

1.2. Клинические проявления и осложнения аллергических реакций у детей дошкольного возраста 11

1.3. Диагностика и лечение аллергических реакций у детей дошкольного возраста 19

1.4. факторы риска и профилактика аллергических реакций у детей дошкольного возраста 22

Глава 2 Исследование деятельности медицинской сестры в профилактике аллергических реакциях у детей дошкольного возраста 26

2.1 Характеристика базы практики 26

2.2 Статистические данные 26

2.3 Анкетирование пациентов 28

Заключение 34

Список литературы 36

Введение

Аллергические заболевания представляют собой класс реакций организма, которые отличаются высоким уровнем распространения, и каждый год количество людей, страдающих аллергией, растёт. Существует множество факторов и состояний, которые рассматриваются в качестве причин аллергии [1,3,7]. Согласно Ю.С. Смолкину (2019), основой механизма формирования аллергических реакций является готовность иммунной системы к определенному типу реагирования на окружающие факторы [6]. Если на фоне этой готовности произойдет встреча организма с причинно-значимым веществом (как правило, белком), развивается аллергия. При этом происхождение этого белка может быть различным: он может поступить в организм из внешней среды или быть синтезированным внутри организма в результате поступления какого-либо небелкового вещества, например, формальдегида [1]. По данным Е.Е. Варламова (2019), такое заболевание, как аллергический ринит, может быть индуцировано любым известным аллергеном, среди которых особое значение имеют пыльца растений, эпидермис животных, домашняя пыль. [2]. Таким образом, неблагоприятные условия внешней среды могут оказать влияние на формирование и течение аллергических заболеваний. Этими условиями могут быть особенности обстановки в помещениях, в которых человек проживает или работает (мебели, лакокрасочных покрытий), а также особенности экологии и продуктов питания.

Е.Е. Варламов (2019) указывает на наличие связи между наличием аллергического заболевания, в частности, аллергического ринита, и успеваемостью учащихся, так как при рините ухудшаются когнитивные способности, меняется качество сна и повышается усталость и раздражительность [2]. Оренбургье - промышленный регион, поэтому количество выбросов достаточно высокое. По данным Д.А. Кряжева с соавт. (2019), на некоторых территориях Оренбургской области в атмосферном воздухе присутствуют диоксид серы, свинец, формальдегид, взвешенные вещества и другие загрязнители. Превышение предельно допустимых концентраций предельных загрязнителей колеблется от 1,26 ПДК для формальдегида до 3,05 ПДК для свинца [5]. И хотя мероприятия, проводимые крупными промышленными компаниями, позволяют надеяться на улучшение экологии, нынешняя ситуация еще далека от идеальной [8].

Также отмечается рост заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки (прирост на 10%), среди которых также имеются аллергические реакции - атопические и аллергические дерматиты [4].

В результате анализа данной проблемы было выявлено противоречие между значимостью профилактической работы в сфере аллергических заболеваний и недостаточным уровнем роли и развития профилактических мероприятий, реализуемых в медицинских учреждениях медицинскими сестрами. Степень ее разработанности в отечественной и зарубежной литературе. Несмотря на свою вековую историю, проблема аллергии у детей и его профилактике не является до конца изученной. Так, во многих

работах таких авторов как Горячкина Л.А., Терехова Е.П., Абдукаева Н.С., достаточно обширно излагаются вопросы относительно истории развития и ее клинических проявлениях. В работах Зарубина М. М., Онойко Н. Ю., Хаитова Р.М., Арефьевой Н.А., Земскова А.М., Земскова В.М., Черешнева В.А. излагаются вопросы относительно диагностики и лечения данного заболевания. Вопросы профилактики раскрываются в трудах Рёкен М., Адо В.А., Бергера В., Пухлика Б.М., Сердюкова А. Н. Несмотря на достаточно высокую степень изученности данной темы, роль медицинской сестры в области в аллергических заболеваниях у детей дошкольного возраста освящена недостаточна.

Цель работы - изучить роль медицинской сестры при аллергических заболеваниях у детей дошкольного возраста.

Объект исследования - сестринская служба Краснодарского краевого аллергологического центра» (далее ГБУЗ «НИИ-ККБ №1» КАЦ).

Предмет исследования - деятельность медицинского персонала при аллергических заболеваниях у детей дошкольного возраста

Задачи исследования:

1. Рассмотреть определение заболевания, этиология и патогенез.
2. Выделить клинические проявления и осложнения аллергических реакций у детей дошкольного возраста.
3. Провести диагностику и лечение аллергических реакций у детей дошкольного возраста.
4. Выделить факторы риска и профилактика аллергических реакций у детей дошкольного возраста.
5. Исследовать деятельности медицинской сестры в профилактике аллергических реакциях у детей дошкольного возраста .

Материалы и методы исследования:

- ретроспективный анализ рабочей документации медицинских сестёр;
- метод анкетирования.

Глава 1. Теоретические основы изучения роли медицинской сестры в заболевании аллергические реакции у детей дошкольного возраста

### 1.1. Определение заболевания, этиология и патогенез

За последнее время происходит постоянное возрастание аллергических заболеваний. Проблема профилактики аллергии обусловлена тем, сейчас очень актуальна, потому что происходит возрастание встечаемости аллергии. По данным всемирной организации здравоохранения [10] аллергия выходит на третье место в мире по распространенности.

Данная проблема требует совершенствования существующих и создание новых методов профилактики и лечения данного заболевания. Аллергия — это реакция организма на повторный контакт со специфическими аллергенами. По своей сути аллергия представляет собой патологическую повышенную чувствительность иммунной системы к проникновению аллергена, который оказал ранее негативное воздействие на организм.

В 20 % случаев иммунитет организма человека не может нейтрализовать аллерген без каких-либо патологических реакций. Из этого следует, что организм не способен противостоять данному фактору. Аллергия проявляется сразу при следующем контакте с аллергеном. Обычно, к действию аллергена организм всегда чувствителен, хотя и течение иммунных реакций может изменяться. Аллергическая реакция часто является причиной заболеваний верхних дыхательных путей и органов желудочно-кишечного тракта.

Центральная нервная система реагирует на это раздражительностью, быстрым утомлением, головной болью, кратковременной болью в суставах. Аллергия - современный бич человечества. Впервые заболевания, вызванные аллергией, были описаны у Гиппократ в V в. до нашей эры. При этом само слово «аллергия» было введено в обиход лишь в XX в. В одном из своих трудов Гиппократ исследовал астму и подчеркнул спастическую характеристику этой болезни. По его предположению, обострение астмы происходит из-за холода.

Аллергия у детей чаще всего начинается с дерматита, может протекать разнообразно, но всегда требует к себе повышенного внимания из-за опасности развития острых реакций.

Атопический дерматит (АтД) – хроническое аллергическое заболевание кожи с наследственной предрасположенностью. Сопровождается симптомами: интенсивный зуд, сухость кожи, высыпания на коже воспалительного характера. Начинается АтД с покраснения и шелушения кожи щёк, головы, области за ушами, поражения кожи ягодиц.

Если вовремя не принять меры, заболевание может прогрессировать, при этом поражается кожа туловища, рук, ног с появлением корок, трещин, мокнущего зуда. Из-за сильного зуда ребёнок не может спать, через расчёсы в кожу может попасть инфекция. АТД – не заразен. Очень важно, чтобы родители вовремя распознали первые признаки аллергии и обратились к специалисту – педиатру, детскому аллергологу, детскому дерматологу. Его нельзя вылечить, однако существуют препараты, которые позволяют устранить высыпания на коже и облегчить зуд, а также помогут предотвратить последующие обострения заболевания. Провоцировать обострения АТД может ряд факторов, например, пищевые и ингаляционные аллергены, химические раздражители и др. Именно поэтому контроль за факторами окружающей среды, диетические рекомендации и правильный уход за кожей имеют столь важное значение для успешного лечения АТД. Аллергический ринит (насморк) обычно проявляется после двухлетнего возраста и может тянуться годами. При этом ребёнок не может нормально дышать носом из-за отёка слизистой оболочки.

#### Список литературы

1. Аллергический ринит: современные аспекты терапии / Ю. К. Янов, С. В. Рязанцев, С. А. Артюшкин [и др.] // Вестник оториноларингологии. - 2018. - № 3. - С. 56-60.
2. Аллергия на формальдегид: причины, симптомы и что делать. Режим доступа: <https://allergivas.ru/allergiva-na-formaldegid-prichiny-simptomov-i-chto-delat/>
3. Аллергология и иммунология в педиатрии // Ремедиум Приволжье. - 2019. - № 7. - С. 36.
4. Антигистаминные препараты в детской аллергологии // Медицинский совет. - 2019. - № 2. - С. 162-166.
5. Балаболкин, И. И. Анафилаксия: основные триггеры, клиника / И. И. Балаболкин, Д. Ш. Мачарадзе, А. Ю. Конищева // Лечащий врач. - 2020. - № 4. - С. 12-15.
6. Варламов Е. Е. Аллергический ринит: этиология, диагностика, лечение, профилактика. - практика педиатра, 2019 - № 2. Режим доступа: <https://medi.ru/pp/2019/03/15615/>
7. Всемирная Организация Здравоохранения. Астма: ключевые факты. [Электронный ресурс], 20.05.2020 URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/asthma>
8. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Оренбургской области в 2019 году». Оренбург. 2020 г. Режим доступа: [http://56.rospotrebнадзор.ru/docs/documents/gosdoklad/gosdoklad\\_epid\\_2020.pdf](http://56.rospotrebнадзор.ru/docs/documents/gosdoklad/gosdoklad_epid_2020.pdf)
9. Грибакин, С. Г. Смеси-гидролизаты и соевые смеси в диетотерапии детей с аллергией к белкам коровьего молока: критерии выбора / С. Г. Грибакин, А. Г. Тимофеева, О. А. Боковская // Лечащий врач. - 2020. - № 4. - С. 28-31.
10. Гудима, Г. О. Инновации в аллергологии / Г. О. Гудима // Иммунология. - 2019. - № 1. - С. 83-86.
11. Гудима, Г. О. Стратегии точной медицины в современной клинической иммунологии и аллергологии / Г. О. Гудима // Иммунология. - 2019. - № 4. - С. 83-87.
12. Гущин, И. С. Аллергия – поздний продукт эволюции иммунной системы / И. С. Гущин // Иммунология. - 2019. - № 2. - С. 43-57.
13. К вопросу о профилактике формирования атопического фенотипа у детей, рожденных от матерей с бронхиальной астмой / Е. А. Бойцова, Т. В. Косенкова, В. П. Новикова [и др.] // Лечащий врач. - 2020. - № 1. - С. 17-21.
14. Кряжев Д.А., Еласырова Ж. С., Султанова Н. М. Анализ канцерогенного риска на приграничных территориях // Альманах молодой науки. 2019. № 3. С. 3-6.
15. Минаева Н.В. Аллергическая заболеваемость у пациентов разных возрастных групп./ Н.В. Минаева, Е.А. Девяткова // Пермский медицинский журнал. - 2019. - №2. - С. 68-74. DOI: 10.17816/pmj36268-74

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://stuservis.ru/vkr/241518>