

Алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи при менингококцемии

Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить неотложное состояние:

- начинается с повышения температуры тела до 39-40 градусов;
- головная боль, нередко возбуждение, бледность кожных покровов, язык сухой, обложен густым налетом;
- геморрагическая сыпь на ягодицах, бедрах, голених, животе, реже на лице – в виде «звездочек» неправильной формы и разной величины с некрозом в центре, плотная на ощупь, через несколько часов приобретает сливной характер с образованием больших багрово-цианотичных пятен, которые быстро некротизируются;
- при сверхостром течении развивается инфекционно-токсический шок (быстрое снижение температуры до нормальных цифр, нарушение сознания, бледность кожных покровов, акроцианоз, судороги, тахикардия, тахипноэ, снижение АД)

Тактика медицинской сестры

Цель: восстановление проходимости дыхательных путей и мониторинг жизненно-важных функций

Вызвать врача и скорую помощь

Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей. Доступ свежего воздуха.

Контроль пульса, АД, дыхания, появления сыпи.

Провести мероприятия по снижению температуры тела.

При появлении признаков клинической смерти провести сердечно-легочную реанимацию.

Контроль пульса, дыхания, температуры тела до прихода врача, приезда скорой медицинской помощи «03».

Госпитализация в стационар

Внимание! Обеспечить защиту медперсонала от менингококка (маска, промывание полости носа и глотки раствором фурацилина).