

Ўткир респиратор вирусли инфекциялар касалликлар мезонлари қиёсий таҳлили

<i>Белгилари</i>	<i>Грипп</i>	<i>Коронавирус инфекция</i>	<i>Парагрипп</i>	<i>Респираторно-синцициал инфекция</i>	<i>Аденовирус инфекция</i>	<i>Риновирус инфекция</i>
Кўзгатувчиси	Вирус гриппа: 3 серотип (А, В, С)	Коронавирус COVID-2019	Вирус парагриппа: 5 серотипов (1-5)	Респираторно-синцициал вирус: 1 серотип	Аденовирус: 49 серотиплари(1-49)	Риновирус: 114 серотиплари (1-114)
Инкубацион даври	Бир неча соатдан 1,5 сут	2-10 сут, баъзида до 24 сут	2-7 сут, кичинча 3-4 сут	3-6 сут	4-14 сут	23 сут
Бошланиши	Ўткир	Ўткир	Аста секин	Аста секин	Аста секин	Ўткир
Кечиши	Ўткир	Ўткир	ўткирости	ўткирости, баъзида чўзилган затыажное	Чўзилган тўлқинсимон	Ўткир
Етакчи клиник синдроми	Интоксикация	Турли даражада ифодаланган катарал, интоксикация огир холатларда - нафас етишмовчилиги	Катарал	Катарал, катарал	Катарал	Катарал
Ифодаланган. интоксикации	Кучли	Варьирует	Кам ёки кучсиз.	Кам ёки кучсиз.	кам	кучсиз
интоксикация давомийлиги	2-5 сут	5-10 сут	1-3 сут	2-7 сут	8-10 сут	1-2 сут
тана харорати	Кўпинча 39оС ва ундан юкори , лекин субфебрил бўлиши мумкин.	субфебрилдан фебрилгача ва юкори	37-38оС, узок вақт сақлашини мумкин.	Субфебрил иногда нормал	Фебрил или субфебрил	Нормал ёки субфебрил

Катараль кўринишлар	Кам ифодаланган кечроқ кўшилади.	Кам ифодаланган, экссудация кам.	касалликни бошланишини биринчи кундан. Кам ифодаланган Овоз буглиши	Кам ифодаланган , аста секин кучаяди.	касалликни бошланишини биринчи кундан кучли ифодаланган	касалликни бошланишини биринчи кундан кам ифодаланган
Ринит	Бурундан нафас олиш кийинлашган, тумов. 50% холатларда шиллик ажралма.	Касаллик бошланишида булиши мумкин.	Бурундан нафас олиш кийинлашган, тумов.	Бурун тумов, кам шиллик ажралма.	Куп шиллик ажралма, ифодаланган нафас етишмовчилиги	Обильное серозное отделяемое, носовое дыхание затруднено или отсутствует
Ўутал	Курук , мучительный, надсадный, с болями за грудиной, на 3 сут. влажный, до 7-10 сут. течения заболевания	Курук , кам ифодаланган	Курук , лающий может сохраняться длительное время (иногда до 12-21 сут)	Курук приступообразный (до 3 нед.), сопровождающийся болями за грудиной	Влажный	Курук , першение в глотке
Шиллик қавтлари ўзгаришлар	Томоқ ва бодомча безлари кўкимтир, кам гиперемия, томирлар инъекцияси	Шиллик қавати кам ёки кучсиз гиперемия	Юмшоқ танглай халқум орқа девори шиллик қавати кам ёки кучсиз гиперемия	Шиллик қавати кам гиперемия	Кам гиперемия, шиш, бодомча безлари фолликулалари ва халқум рқа девори орқа гиперплазия	Шиллик қавати кам ёки кучсиз гиперемия
Физикал белгилар	Ўўк, бронхит бўлганда	3-5-х сутдан	Ўўк	Тарқоқ курук хириллашлар, баъзида нам хириллашлар	бронхит бўлганда ўўк.	Ўўк
Ўпка шикастланиши	– Тарқоқ курук хириллашлар		кўпинча интерстициал пневмонии белгилари аниқланади	Ўрта калибри нам хириллашлар, зотилжам белгилари	– Тарқоқ курук хириллашлар.	
респиратор шикастланишларн и асосий синдроми	Трахеит	Атипич пневмония, ўткир респиратор	Ларингит, ложный круп выявляют крайне редко	Бронхит, бронхиолит, возможен	Ринофарингоконъюнктивит или тонзиллит	Ринит

		дистресс синдром (оғир кечганда)		бронхоспазм бўлиши мумкин		
Увеличение лимфатических узлов	йўқ	йўқ	Орқа баъзида қўлтиқ ости лимфа тугунлар катталашган ва озгиина оғриқли	йўқ	полиаденит бўлиши мумкин	йўқ
Жигар ва талок катталашиси	йўқ	Аниқланади	йўқ	токсик гепатит симптомлари	Ифодаланган	йўқ
Кўз шикастланиши	склера томирлари инъекцияси	Редко	йўқ	йўқ	Конъюнктивит, кератоконъюнктивит	Инъекция сосудов склер, век, ёш оқиши, конъюнктивит
Бошқа органлар шикастланиши	йўқ	Часто в начале заболевания развивается диарея	йўқ	йўқ	Может быть экзантема бўлиши мумкин, баъзида диарея	йўқ

ИЛОВА 3. Тиббий ниқоблардан фойдаланиш бўйича кўрсатмалар³.

Тиббий ниқобни қачон кийиш керак?

1. Агар сизда респиратор симптомлар аломатлари бўлса
2. Агар сиз респиратор аломатлари бўлган одам билан (1 метрдан кам) яқинроқ бўлсангиз
3. Респиратор аломатлари бўлган беморлар бўлган тиббий муассасаларга ташриф буюрганда

Тиббий ниқобни қандай кийиш керак? 6 кадам

1. Ниқобга тегмасдан олдин қўлларингизни спирт билан тайёрланган антисептик билан ишлов беринг ёки агар уларда кирланиш пайдо бўлса, уларни совун билан ювинг.
2. Ниқобни олинг ва унинг яхлитлигини текширинг (тешиклари ёки йиртилган бўлмаслиги керак)
3. Ниқобнинг юқори ва пастки қисми қаерда эканлигини аниқланг (ниқобнинг юқори қирраси бўйлаб



металл тасма ўтган бўлади).

4.Ниқобни тўғри кийганингизга ишонч ҳосил қилинг – рангли томони ташқи томонга қараб туради.

5.Ниқобни юзингизга қўйинг. Металл чизиқни ёки ниқобнинг қаттиқ четини буранг, шунда у сизнинг бурунингиз шаклини олсин.

6.Ниқобнинг пастки қисмини тортинг, шунда у оғзингизни ва иягингизни қоплайди.



Тиббий ниқобни қандай ечиш мумкин?

Ниқобни эластик кулоқчаларидан ушлаб кейин олиб ташланг. Ниқобни юзингизга ёки кийимингизга тегизманг, чунки унинг юзаси патогенлар билан ифлосланган бўлиши мумкин. Ишлатилгандан сўнг, ниқоб дарҳол мулоқотсиз ахлат қутисига ташланиши керак. Ниқобга ҳар бир текканингиздан кейин ва уни утилизация қилгандан кейин қўлларингизга ишлов беринг.

Қуйида респираторни тўғри тақиш қоидалари келтирилади:

1. Респиратор герметиклигига ишонч ҳосил қилинг.
2. Респираторни тўлиқ очиш мақсадида четларини ажратинг.
3. Кичик ёй ҳосил қилиш мақсадида симни бир оз букинг.



4. Респираторни юқоридан пастга ўғиринг ва бош учун ипларини бўшатинг.

⁴ЖССТ модули материаллари асосида «ходимларни жойларга юборишдан олдин Ўткир респиратор инфекциялар бўйича тренинг», HEALTH EMERGENCIES programme (04-02-2020) ва Ўзбекистон республикаси «ТБ ташкилотларида инфекция назорат»

⁵ Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19), WHO Interim guidance 19-03-2020

- 5.Кўрсаткич ва бош бармоқлар билан ипларни ажратинг.

- 6.Ипларни бош ва кўрсаткич бармоқлар билан тутган ҳолда, респираторни иякка олиб боринг.



7.Ипларни бош орқа қисмига ўтказинг.

8.Пастки ипни бўйин асосида жойлаштиринг.

9.Иккинчи ипни бошнинг тепа қисмига қўйинг.



10.Бармоқлар билан респираторни бурун тўсиғи соҳасига ёпиштиринг.

11.Респираторни юзга тўлиқ ёпишгунини ҳис қилмагунча босиб туринг



Респираторлар тақишга қўшимча равишда қўллар гигиенасига ва йўтал этикетига риоя қилишни унутманг Респираторни ахлат учун махсус мўлжалланган контейнерга утилизация қилиш керак, қўллар гигиенасини эса респираторни кийиш ва ечишдан олдин амалга ошириш талаб қилинади.

Техі Қўлларни сувун ва сувда ювиш техникаси

Мўлажанинг умумий давомийлиги: 40-60 сония



0 Қўлларни сувда намланг



1 Қўлларни барча юзасига етарли



2 **Бир кафтни иккинчисига суринг**



3 Үнг кафт билан чап қўл бармоқларини орқа юзасини ишқаланг кейин тескарисини **Бажаринг**



4 **Бармоқларни қовуштириб кафт билан кафтни ишқаланг**



5 Бармоқларни "қулф" ҳолатига келтириб буқланган бармоқларнинг орқа томони билан бошқа қўлнинг кафтнини ишқаланг



6 Чап қўлнинг катта бармоғини ўнг кафт билан ушланг ва ўнг кафт билан ишқаланг



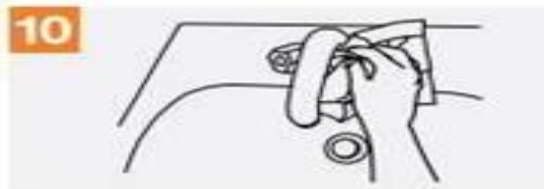
7 Үнг қўл бармоқларини бирлаштириб чап кафтни ишқаланг ва кейин тескарисини амалга



8 Қўлларни сув билан ювинг



9 Қўлларни қунт билан бир марталик сочникда қуритинг



10 Қўлларни қуритиш учун сочникдан фойдаланинг



11 Энди сизнинг қўлларингиз хавфсиз

1а

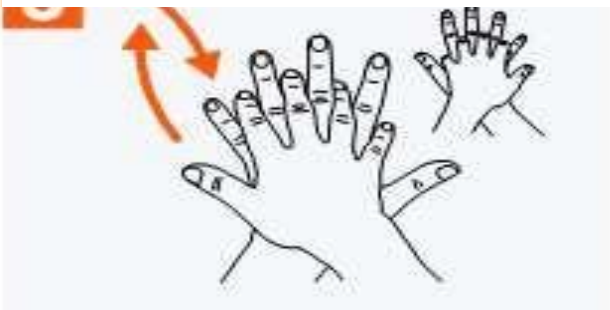
Налейте продукт в сложенную горсткой ладонь, так чтобы покрыть всю поверхность

Махсулотни йигилган кафтга шундай солингки, у кафтни тўлиқ қопласин

1б**2**

Потрите одну ладонь о

Бир кафтни иккинчиси билан ишқаланг



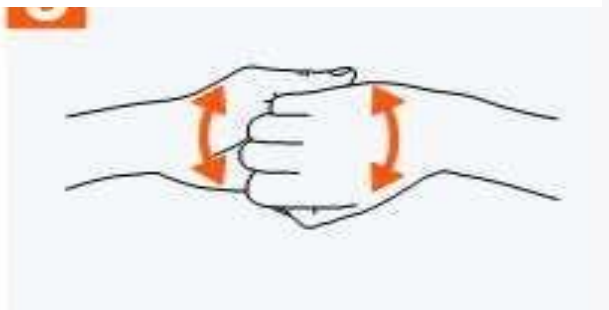
Правой ладонью разотрите

Ўнг кафт билан чап қўл бармоқларини орқа юзасини ишқаланг кейин тескарисини бажаринг



Переплетите пальцы, растирая

Бармоқларни қовуштириб кафт билан кафтни ишқаланг



Соедините пальцы в

Бармоқларни “қулф” ҳолатига келтиринг букланган бармоқларнинг орқа томони билан бошқа қўлнинг кафтини ишқаланг



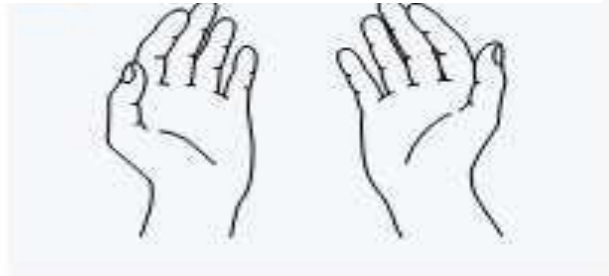
Охватите большой палец левой

Чап қўлнинг катта бармогини ўнг кафт билан ушланг ва уни кафт билан ишқаланг



Круговым движением в

Ўнг қўл бармоқларини бирлаштириб чап кафтни ишқаланг ва кейин тескарисини амалга оширинг



После того как ваши руки

қўлларингиз қуригандан кейин улар хавфсиз

Ўчоқли пневмонияда антибиотикларни танлаш (бактериологик ташхислаш бўлмаганда)

Пневмония шакли	Қўзғатувчиси		Препаратлар	
	Асрсий	Кам холларда	1 навбатда	2 навбатда
Крупоз	пневмококки	стрептококки	пенициллин	Ампиокс, Азимед, линкомицин
Посгриппоз	Стафилококдар пневмококклар	Гемофил таёқча	Оксациллин	Ампициллин, линкомицин, доксциклин, рифампицин, ристомин, левомецетин
Интерстициаль	Микоплазма	Хламидии (орнитоз, пситаккоз)	Доксциклин	Левомецетин, Азимед
Аспирацион	Бактероид, анаэроб, стрептококки (грамм(-) флора)	Стафилококки, пневмококки	Ампиокс	Доксациллин, метронидазол, клиндомицин, левомецетин
Абцедирланган	Стафилококк, бактероиды, аралаш микрофлора	Клебсиелла, кўк таёқча	Оксациллин	Ампиокс, цефалотин, линкомицин, гентамицин+линкомицин, гентомицин+левомецетин
Операциядан кейинги	стафилококклар	Пневмококклар, клесиелла	Оксациллин	Гентамицин+ампициллин, Гентамицин+цефалотин
Иккиламчи				
антибиотикотерапия бошламасдан олдин	Стафилококклар, пневмококклар, клебсиелла, бактероидлар	Ичак таёқчаси	Ампиокс, доксациллин	Бисептол, гентамицин, ампициллин+цефалотин, фузидин+рифампицин, ристомин, левомецетин
антибактериал терапия фонида	Факультатив-патогенн микроорганизмлар		Канамицин, гентамицин, ампициллин, + (карбенициллин), полимиксинВ аэрозол шаклда, сизомицин, цефалоспорины	

**Чап қўлнинг катта бармогини ўнг кафт билан
ушланг ва уни кафт билан ишқаланг**

**Ўнг қўл бармоқларини бирлаштириб чап
кафтни ишқаланг ва кейин тескарисини
амалга оширинг**

**Қўлларингиз қуригандан кейин улар
хавфсиз**

40-60 сония

Қўлларни сувда намланг

Қўлларни барча юзасига етарли

Бир кафтни иккинчисига суринг

Ўнг кафт билан чап қўл бармоқларини орқа юзасини ишқаланг кейин тескарисини бажаринг

Бармоқларни қовуштириб кафт билан кафтни ишқаланг

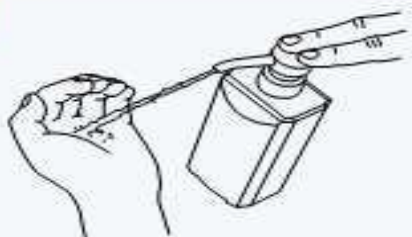
Бармоқларни “қулф” ҳолатига келтиринг букланган бармоқларнинг орқа томони билан бошқа қўлнинг кафтини ишқаланг

Чап қўлнинг катта бармоғини ўнг кафт билан ишқаланг ва унинг кафт билан ишқаланг

Ўнг қўл бармоқларини бирлаштириб чап кафтни ишқаланг ва кейин тескарисини амалга

Қўлларни сув билан ювинг

1a



Махсулотни йигилган кафтга шундай солинги, у кафтни тўлиқ қопласин

1b

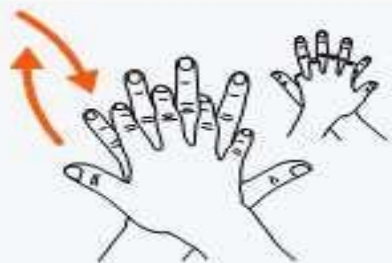


2



Бир кафтни иккинчиси билан ишқаланг

3



Ўнг кафт билан чап қўл бармоқларини орқа юзасини ишқаланг кейин тескарисини бажаринг

4



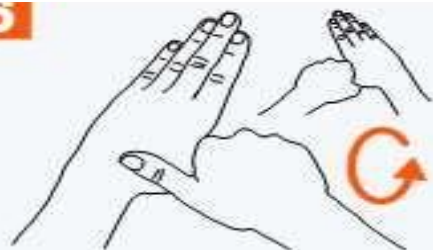
Бармоқларни қовуштириб кафт билан кафтни ишқаланг

5



Бармоқларни “қулф” ҳолатига келтиринг букланган бармоқларнинг орқа томони билан бошқа қўлнинг кафтини ишқаланг

6



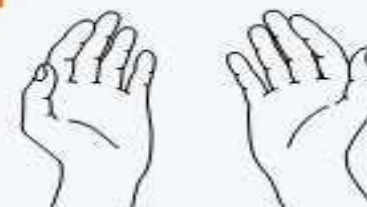
Чап қўлнинг катта бармогини ўнг кафт билан ушланг ва уни кафт билан ишқаланг

7



Ўнг қўл бармоқларини бирлаштириб чап кафтни ишқаланг ва кейин тескарисини

8



қўлларингиз қуригандан кейин улар хавфсиз