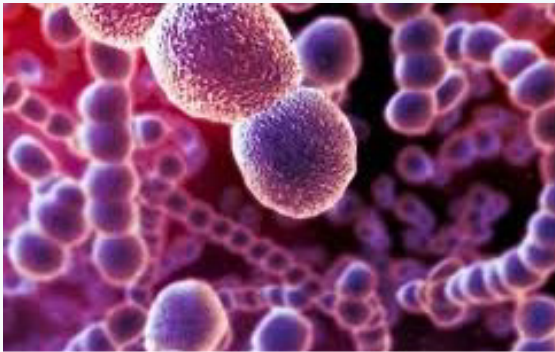


СТОМАТИТЫ У ДЕТЕЙ

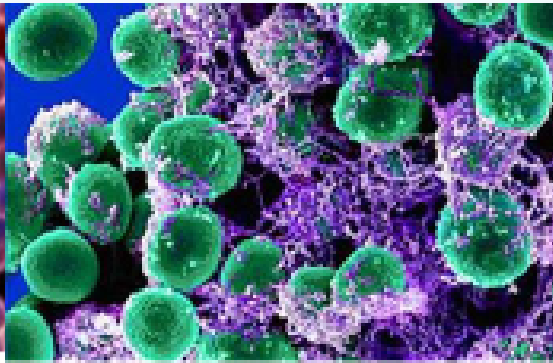
СТОМАТИТ-воспалительное заболевание слизистой оболочки полости рта

В развитии стоматита у детей раннего возраста значительное место отводится инфекционному фактору.

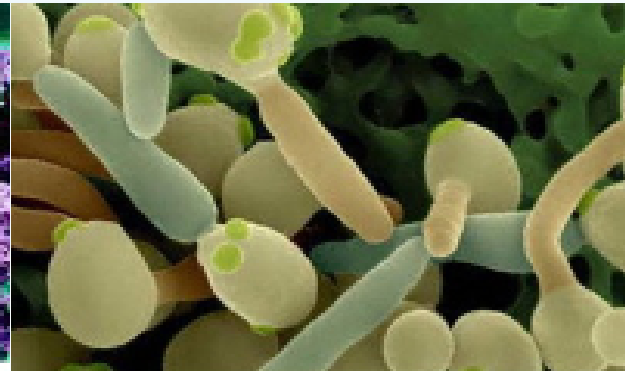
Возбудителем может быть:



стрептококк



стафилококк



грибки рода *Candida*

Стоматиты могут возникнуть при воздействии лекарственных средств , а так же могут быть одним из симптомов , возникающих при различных заболеваниях

Клиническая картина

- Незначительные покраснения на слизистых оболочках, которые могут локализоваться как на десне, так и на небе, на языке или на губе.
- Постепенно краснота сменяется отечностью, появляются округлые или овальные язвочки, покрытые сверху беловатым или серым налетом и окруженные красным валиком. Такие язвы очень болезненны и мешают ребенку вести обычный образ жизни, принимать пищу или спать.
- По мере утяжеления воспалительного процесса мелкие язвочки сливаются в одну большую.
- К местным признакам стоматита присоединяются и общие симптомы: у ребенка повышается температура, появляется слабость, отсутствие аппетита.

В зависимости от причины, вызвавшей заболевание и от степени поражения слизистой оболочки выделяют:

- Катаральный стоматит
- Язвенный стоматит
- Афтозный(герпетический) стоматит
- Грибковый стоматит



24stoma.ru

1

Высыпания герпетических пузырьков на слизистой оболочке твердого неба



2

Множественные афты, покрытые белесоватым налетом, образовавшиеся после вскрытия герпетических пузырьков

24stoma.ru

6

Афтозный стоматит. Одиночная афта на внутренней поверхности нижней губы



5

Гингивит, сопутствующий герпетическому стоматиту (краевая десна и десневые сосочки отечны, отмечается их резкое покраснение)



Обработка полости рта

- Обрабатывать слизистую оболочку только промокательными движениями
- Обработку производить 5-6 раз в сутки
- Температура раствора должна быть 37-36С
- Концентрация раствора для обработки полости рта в острый период должна быть ниже.

Сестринский уход

- Информировать родителей и ребенка (если позволяет его возраст) о причинах развития стоматитов, основных клинических проявлениях, способах лечения, профилактике.
- Помогать родителям, правильно оценивать состояние ребенка, научить их удовлетворять физические, эмоциональные, психологические потребности ребенка.
- Вовлекать родителей в планирование и реализацию ухода, четко выполнять все назначения врача. Заранее готовить ребенка к процедурам с помощью терапевтической игры, объяснять ему доступно спокойно, что и зачем нужно проводить, показать средства ухода за полостью рта, обыграть манипуляции на кукле (если ребенок раннего возраста).
- Обучить родителей правилам обработки слизистой оболочки полости рта.

- Увеличить объем вводимой жидкости (слабо минерализованной дегазированной щелочной воды, разведенных соков - морковного, яблочного, капустного, отвара шиповника, киселей, компотов из сухофруктов).
- Обеспечить ребенка щадящей диетой. Пища должна быть теплой, не раздражать слизистую оболочку полости рта, ее следует давать в жидком или полужидком виде, из рациона исключают острые и соленые блюда, пряности, молочнокислые продукты, кислые соки, ягоды. Рекомендуется частое кормление (5-6 раз в сутки) малыми порциями. После нормализации температуры и уменьшения воспаления со стороны слизистой полости рта можно переходить к обычной полноценной, но не грубой пище. При нарушении у грудного ребенка сосания и глотания, его следует кормить из ложечки, предварительно обезболив слизистую оболочку полости рта анестезиновой мазью.
- Соблюдать гигиенические правила при уходе за ребенком: тщательно мыть руки, своевременно обрабатывать игрушки, пустышки, бутылочки и соски, проводить туалет молочных желез перед каждым кормлением грудью. Избегать самолечения антибиотиками, лекарственные средства, раздражающие слизистую полости рта, применять после еды и желателно давать запивать их киселем или молоком.
- Не допускать к уходу за ребенком лиц с гнойничковыми и грибковыми поражениями кожи.