

Острые детские инфекции

Для заболеваний, которые получили название острых детских инфекций, характерно то, что болеют ими, как правило, в детском возрасте. К острым детским инфекциям относят *корь, краснуху, скарлатину, дифтерию, коклюш, эпидемический паротит (свищу), ветряную оспу и полиомиелит*.

Все эти заболевания отличаются высокой заразностью. У людей, переболевших ими, остается стойкий иммунитет (за исключением скарлатины). Массовая вакцинация помогла резко снизить заболеваемость многими детскими инфекциями. Однако даже самые эффективные вакцины не всегда дают абсолютный иммунитет. По разным причинам не все дети оказываются охвачены профилактическими прививками. Не от всех инфекций разработаны достаточно эффективные и безопасные вакцины. Поэтому знание особенностей распространения этих заболеваний и профилактических мер необходимо всем — родителям, администрации и сотрудникам дошкольных образовательных учреждений.

В настоящее время доля инфекционных болезней достигает 30% от общей заболеваемости населения страны. В связи с этим особое значение приобретает ликвидация медицинской безграмотности населения. Предупреждение инфекций является ведущим принципом охраны здоровья детей.

Ребенок заболел. Поведение его изменилось: он плачет, просится на руки, отказывается от еды, становится вялым и не играет, как обычно. Вы тревожно трогаете его ручки и ножки... Не надо теряться!

- Прежде всего измерьте ребенку температуру и уложите его в кровать.
- Если малыша знобит, у него холодные ручки и ножки, укройте его теплее и положите к ногам грелку.
- Заболевшего ребенка изолируйте от других детей и немедленно вызовите врача.
- Детей, контактировавших с заболевшим ребенком, до разрешения врача нельзя отправлять в детские учреждения.
- Выделите заболевшему ребенку отдельную посуду, полотенца, горшок. Спать он должен обязательно на отдельной кровати.
- Если болезнь началась рвотой или поносом, не кормите ребенка до прихода врача, а только поите кипяченой водой или чаем.
- Пеленку или горшок с испражнениями сохраните и покажите врачу.
- Если врач сочтет необходимым поместить ребенка в больницу, вы должны согласиться.

Родителям о прививках

Уважаемые родители Вам необходимо знать, что только проф. прививки могут защитить Вашего ребенка от таких заболеваний, как полиомиелит, дифтерия, коклюш, туберкулез, столбняк, гепетит В, корь, эпид. паротит, краснуха.

Чем опасны заболевания, прививки против которых включены в календарь прививок России?

Полиомиелит (или детский паралич)- острое инфекционное заболевание преимущественно, поражающее центральную нервную систему, в первую очередь спинной мозг. Заболевание приводит к развитию параличей, приводящих заболевшего ребенка к инвалидизации.

Острый гепатит В-тяжелое инфекционное заболевание, характеризующееся воспалительным поражением печени. Перенесенный в раннем возрасте вирусный гепатит В в 50-90% случаев переходит в хроническую форму, приводящую в дальнейшем к циррозу печени и первичному раку печени. Чем младше возраст, в котором происходит инфицирование, тем выше вероятность стать хроническим носителем.

Туберкулез-заболевание поражает легкие и бронхи, однако возможно поражение и других органов. При туберкулезе возможно развитие генерализованных форм, в том числе и туберкулезного менингита, устойчивых к противотуберкулезным препаратам.

Коклюш- инф. заболевание дыхательных путей. Опасным является поражение легких, особенно в грудном возрасте. Серьезным осложнением является энцефалопатия, которая вследствие судорог, может привести к смерти или оставить после себя стойкие повреждения, глухоту или эпилептические приступы.

Дифтерия-острое инфекционное заболевание, характеризующееся токсическим поражением организма, преимущественно сердечно -сосудистой и нервной систем, а также местным воспалительным процессом с образованием фибринового налета.

Возможны такие осложнения как инф.-токсический шок, миокардиты, полиневриты, включая поражение черепных и периферических нервов, поражение надпочечников, токсический нефроз.



ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ГРИПП

Грипп, вызываемый постоянно изменяющимся вирусом, протекает как респираторное заболевание, передаётся от человека к человеку преимущественно воздушно-капельным путём, а также через руки, которыми мы прикрываем нос и рот во время чихания и кашля.

Большинство людей в мире, инфицированных этим вирусом, переболевают в лёгкой и средне-тяжёлой форме, однако были отмечены тяжёлые случаи заболевания с летальным исходом.

СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

Повышенная температура, кашель, боль в горле, ломота в теле, головная боль, озноб и усталость, изредка - рвота и понос.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГРИППА

У детей грипп протекает по-разному: одни становятся вялыми, много спят, другие - беспокойными, раздражительными, температура повышается до 37-38 градусов, отмечается затруднённое дыхание.

У детей до 5 лет вероятность развития тяжёлого заболевания, в том числе пневмонии, выше, чем у детей старшего возраста.

Существует тенденция развития более тяжёлой степени гриппа у детей с хроническими заболеваниями.

ВИРУС ГРИППА ЗАРАЗЕН!

Известно, что больной гриппом может быть заразным, начиная с 1 дня до появления первых симптомов заболевания до 7 дней после начала заболевания.

ЧТОБЫ ВОСПРЕЯТСТВОВАТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИРУСА ГРИППА, НЕОБХОДИМО:

- Сделать прививку против гриппа, так как вакцина является наиболее эффективным средством профилактики.
- Проводить влажную уборку помещений с применением дезинфицирующих средств.
- Регулярно проветривайте помещение.
- Научите детей часто мыть руки с мылом в течение 20 секунд. Родители тоже должны выполнять эту процедуру, что послужит хорошим примером для детей.
- Научите детей кашлять и чихать в салфетку или руку. Родители тоже должны выполнять эту процедуру.
- Заболевшие дети должны оставаться дома (не посещать дошкольные и образовательные учреждения).
- Воздержаться от посещения мест скопления людей.

**ПОМНИТЕ! Самое эффективное средство против вируса гриппа - это
ВАКЦИНАЦИЯ!**

Только вакцинация поможет избежать тяжёлого течения заболевания и летального



Корь

Острая вирусная болезнь, которая сопровождается повышением температуры, насморком, кашлем, появлением красной пятнистой сыпи.

Надо знать!

- Возбудитель болезни — фильтрующий вирус — очень летучий и почти не жизнеспособный вне организма человека.
- Источником вируса является больной человек. Распространяется вирус воздушно-капельным путем.
- Больные опасны в последние дни инкубационного периода и в начале заболевания.
- Инкубационный период 9—11 дней (иногда 14—17), у детей, которым введен гамма-глобулин, — 21 день.
- Болезнь может вызвать осложнения.
- Детям, не имеющим прививки, назначают гамма-глобулин.

Симптомы болезни:

- проявляются через 10—17 дней после контакта. Ребенок заразен для окружающих даже на 5-е сутки после появления сыпи;
- начало кори похожее на сильную простуду (кашель, насморк, покраснение глаз, слезоточивость, высокая температура);
- новое повышение температуры происходит на 4-е сутки. Появляется сыпь: сначала на лице и шее, потом на протяжении 3-х дней — по всему телу;
- появляется повышенная чувствительность к свету.

Что проверить:

- общее состояние ребенка;
- температуру тела.

Пневмония

Описание:

воспаление легких. Это острый инфекционно-воспалительный процесс в легких с вовлечением всех структурных элементов легочной ткани и с обязательным поражением ее альвеол. Острая пневмония возникает как самостоятельно, так и в виде осложнений других заболеваний.

Что нужно знать:

В наши дни пневмония редко представляет опасность для жизни.

- * Может вызываться различными причинами (как правило, бактериями) и протекать с разной степенью тяжести.
- * Обычная простуда иногда приводит к пневмонии.

Обратитесь к врачу, если вы подозреваете пневмонию. Врач установит причину болезни и назначит лечение. Дошкольникам с тяжелыми формами пневмонии, страдающим хроническими заболеваниями, а также детям в раннем возрасте требуется госпитализация.

Симптомы:

- ▶ кашель;
- ▶ повышенная температура, вялость, снижение аппетита;
- ▶ частое или затрудненное дыхание;
- ▶ бывает боль в животе, особенно у детей раннего возраста;
- ▶ иногда боль в груди.

Что проверить:

Нет ли у ребенка астмы или кистозной фиброзы. Если есть, пневмония представляет большую опасность.

Лечение:

- Обратитесь к врачу, он назначит лечение и решит вопрос о необходимости госпитализации.
- В соответствии с назначениями врача давайте ребенку антибиотики и отхаркивающие средства.
- При повышенной температуре — жаропонижающие препараты.

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Чтобы страшной болезни
не дать себя в лапы,
Запомните наши уроки,
мамы и папы:



1

**ПРИВИВКУ РЕБЁНКУ
И ТЕСТ НА ТУБЕРКУЛЁЗ
СДЕЛАЙ В СРОК!
ЭТО НАШ ПЕРВЫЙ УРОК**



- 1 БЦЖ (прививка) в роддоме
- 2 БЦЖ в 7 лет
- 3 Детям с 1 года до 7 лет сделай пробу Манту
- 4 Детям с 8 лет до 17 лет сделай диаскинтест.



**УРОК НОМЕР ДВА ТОЖЕ
ОЧЕНЬ ПРОСТОЙ:
МОЙТЕ РУКИ ПОСЛЕ
ПРОГУЛКИ ПЕРЕД ЕДОЙ**

2



На дверных ручках, на лестничных перилах, на поручнях в транспорте, на деньгах живут миллионы бактерий, в том числе и туберкулезная палочка.

4

**ЧЕТВЕРТЫЙ УРОК:
МОЛОКО КИПАТИТЬ,
СЫРОЕ МЯСО НЕ ЕСТЬ,
МОЛОКО СЫРОЕ
НЕ ПИТЬ!**

Туберкулезная палочка с продуктами питания от больного животного может попасть к человеку в желудок и вызвать заболевание туберкулезом.



6

**СЛЕДУЕТ ДАЛЬШЕ
УРОК ШЕСТОЙ!
ТЫ ПРОШЕЛ
ОБСЛЕДОВАНИЕ?
А ТЕ, КТО РЯДОМ
С ТОБОЙ?**

Ежегодное флюорографическое обследование позволяет выявить заболевание на ранней стадии, когда оно еще не опасно для окружающих, особенно детей.



**ТРЕТИЙ УРОК ОЧЕНЬ ВАЖНЫЙ!
С ПЫЛЬЮ БОРИТЕСЬ
ВЕЗДЕ И ВСЕГДА!!**

3



При высыхании мокроты больного туберкулезная палочка остается жизнедеятельной. В пыли может жить около года. Попадая с пылью в дыхательные пути, вызывает заболевание.



**ПЯТЫЙ УРОК НАШ
БУДЕТ ТАКОЙ!
БЕРЕГИТЕ ДЕТЕЙ,
ЕСЛИ РЯДОМ
БОЛЬНОЙ!**

5



Туберкулезная палочка при чихании и кашле разносится в радиусе 2-х метров.

**И ПОСЛЕДНИЙ УРОК.
УРОК НОМЕР СЕМЬ!
ЗАКАЛЯТЬСЯ
ВСЕМ!**

7



Закаливание детей с раннего возраста позволяет укрепить защитные силы организма и активно противостоять туберкулезной инфекции.

