

Коклюш

Описание: тяжелая инфекция дыхательных путей, вызывающая сильный характерный кашель.

Что нужно знать:

- дети рождаются без иммунитета к коклюшу. Без прививки они могут заболеть даже на первом году жизни (*сделайте ребенку прививку!*);
- коклюшем в тяжелой форме чаще болеют дети первого года жизни и младшего возраста;
- без лечения коклюш может привести к смертельному исходу, особенно у очень маленьких детей;
- в результате своевременного лечения у большинства детей коклюш проходит без последствий.

Обратитесь к врачу, если:

- ваш ребенок не привит от коклюша;
- у него появились симптомы, позволяющие заподозрить коклюш;
- ребенок имел контакт с больным коклюшем;
- ваш ребенок кашляет около двух недель, и кашель усиливается.

Симптомы:

- спазматический кашель, прерывающийся судорожным вдохом (репризой);
- иногда кашель заканчивается рвотой;
- кашель продолжается долго, усиливается, появляются репризы;
- появлению кашля предшествует подъем температуры до 37–38°C.

Что проверить:

- сделана ли ребенку прививка от коклюша.

Лечение:

- врач назначит необходимое лечение, возможно антибиотики;
- изоляция больного коклюшем продолжается 25 дней с начала заболевания — при наличии двух отрицательных результатов бактериологического исследования, без него — не менее 30 дней со дня заболевания;
- при правильном лечении, хорошем уходе большинство детей полностью выздоравливает.



Корь

Описание: заразное вирусное заболевание, сопровождающееся повышением температуры, насморком, кашлем, появлением красной пятнистой сыпи.

Что нужно знать:

- дети до 1 года устойчивы к заболеванию. Они должны быть привиты от кори;
- хотя заболевание длится не больше 10 дней, оно может привести к осложнениям;
- при контакте по кори непривитым детям иногда назначают инъекции гамма-глобулина.

Обратитесь к врачу, если:

- непривитый ребенок имел контакт по кори;
- у ребенка появляются симптомы инфекционного заболевания (повышение температуры, насморк, общее недомогание, сыпь).

Симптомы:

- появляются через 10—17 дней после контакта. Ребенок заразен для окружающих вплоть до 5-го дня после появления сыпи;
- начало кори похоже на сильную простуду (кашель, насморк, покраснение глаз, слезотечение, высокая температура);
- новый высокий подъем температуры происходит на 4-й день. Появляется сыпь: сначала на лице и шее, затем, обычно в течение трех дней, на всем теле;
- повышенная чувствительность глаз к свету.

Что проверить:

- нужна ли ребенку вакцинация (это позволяет определить анализ крови);
- не развивается ли осложнение (пневмония, круп, желудочно-кишечные расстройства, поражения центральной нервной системы: менингит, энцефалит).

Лечение:

- для снижения температуры давайте ребенку жаропонижающие препараты;
- при кашле необходимы отхаркивающие средства;
- рекомендуется обильное питье;
- при развитии осложнений ребенка госпитализируют.



Скарлатина

Описание: вариант стрептококковой инфекции, вызывающей ангину и сыпь на коже, а также другие симптомы.

Что нужно знать:

- скарлатина хорошо лечится антибиотиками;
- она довольно часто встречается и легко передается воздушно-капельным и контактным путями. После заболевания возникает иммунитет. В то же время описаны повторные случаи заболевания скарлатиной, которые могут быть связаны с ослаблением защитных сил организма и с изменением штамма микроорганизма, вызывающего болезнь;
- осложнения редки, но могут быть опасными.

Обратитесь к врачу, если:

- вы подозреваете у ребенка скарлатину (лечение обязательно должен назначить врач);
- проявления этой болезни тяжелые (немедленно вызывайте врача!).

Симптомы:

- часто начинается с головной боли, рвоты, боли в горле, повышения температуры;
- выступающая грубая на ощупь точечная красная сыпь появляется на всем теле на 1—2-й день болезни;
- могут увеличиться лимфатические узлы на шее.

Что проверить:

- точечная красная сыпь на ощупь напоминает наждачную бумагу. При надавливании пятна на время белеют;
- сыпь сгущается в паху, под мышками, на внутренних поверхностях рук и ног.

Лечение:

- вызовите врача. Он назначит антибиотики для приема внутрь или уколы;
- при высокой температуре давайте парацетамол;
- рекомендованы прохладное питье, щадящая пища;
- изолируйте ребенка на 10 дней;
- при тяжелом и осложненном течении требуется госпитализация.



Полиомиелит

Описание: вирусная инфекция спинного мозга, которая иногда приводит к параличу и может быть смертельной.

Что нужно знать:

- полиомиелит легко предотвратить с помощью вакцины, которая принимается внутрь (*сделайте ребенку прививку!*);
- предупредить инфекцию легче, чем вылечить;
- у большинства детей начальная стадия полиомиелита протекает как простудное заболевание.

Обратитесь к врачу, если:

- вы подозреваете у ребенка полиомиелит. Для подтверждения диагноза требуется проведение лабораторных анализов;
- непривитый ребенок имел контакт с больным полиомиелитом;
- ребенку не сделана прививка от полиомиелита.

Симптомы:

- повышение температуры;
- головная боль;
- потеря аппетита;
- рвота;
- боли в мышцах;
- параличи (на 3—7-й день болезни).

Что проверить:

- записи о сделанных прививках в медкарте.

Лечение:

- хотя вылечить полиомиелит нельзя, можно предупредить его последствия;
- тяжесть полиомиелита у разных детей различна. Отличаются и его последствия;
- заболевшему ребенку требуется госпитализация;
- если возникает подозрение на полиомиелит у больного, ранее не вакцинированного против этого заболевания, он немедленно должен быть направлен в инфекционную больницу для проведения интенсивного лечения;
- детям до 15 лет, имевшим тесный контакт с больным острым полиомиелитом, немедленно проводится вакцинация.

О несчастях, которые нес с собой полиомиелит, слышаны многие. В лучшем случае болезнь заканчивалась тяжелой инвалидностью, но благодаря прививкам эпидемия быстро сошла на нет. Однако для поддержания благополучной эпидемической обстановки необходимо постоянно вакцинировать каждого ребенка. Если коллективный иммунный барьер будет ослаблен из-за неполной вакцинации населения, могут возникнуть заболевания полиомиелитом.

Дифтерия

Описание: острая инфекционная болезнь, которая поражает дыхательную систему, нервы, мышцы, сердце.

Что нужно знать:

- прививка обеспечит иммунитет;
- полностью привитый ребенок не заболеет дифтерией, но может стать ее носителем;
- без лечения дифтерия может привести к смертельному исходу;
- эту болезнь легко спутать с ангиной, крупом;
- дифтерией часто болеют непривитые взрослые.

Обратитесь к врачу, если:

- ваш ребенок не привит;
- вашему ребенку 2 месяца: необходимо вовремя начать вакцинацию;
- появился какой-либо из нижеперечисленных симптомов.

Симптомы:

- боль, белый налет в горле и на миндалинах;
- увеличение и уплотнение шейных лимфатических узлов;
- повышенная температура, головная боль, общее недомогание;
- охриплость голоса, лающий кашель;
- пневмония, сердечная недостаточность, паралич мышц (на поздних стадиях).

Что проверить:

- был ли ребенок полностью привит (до 1 года должны быть сделаны 3 прививки с интервалом в 1 месяц; повторные прививки — в 1,5 года, в школьном возрасте и затем каждые 10 лет).

Лечение:

- домашними средствами не обойтись. Дифтерия — серьезное заболевание, требующее срочной медицинской помощи. В тяжелых случаях необходима трахеотомия.



Краснуха

Описание: распространенное заразное вирусное заболевание с характерной сыпью.

Что нужно знать:

- прививка обеспечит иммунитет;
- краснуха несколько напоминает корь, но длится обычно 3 дня и переносится легче. Симптомы простуды минимальны;
- это заболевание практически безвредно для детей, за исключением плода в утробе матери;
- ребенок заразен уже за 7 дней до появления сыпи и заканчивая 5-м днем после ее исчезновения. Инкубационный период — 14—21 день;
- чрезвычайно редко осложняется энцефалитом и повышенной кровоточивостью.

Обратитесь к врачу, если:

- у ребенка появились симптомы краснухи;
- беременная женщина имела контакт по краснухе (особенно опасно это в первые 3 месяца беременности). Врач может рекомендовать меры для защиты плода от тяжелых нарушений развития (врожденные слепота, глухота, пороки сердца).

Симптомы:

- течение краснухи может быть таким мягким, что симптомы трудно обнаружить;
- невысокая температура и небольшой насморк, через 1—2 дня — сыпь;
- увеличенные задние шейные лимфатические узлы, лимфатические узлы за ушами;
- сыпь в виде маленьких, красных, слегка выпуклых пятнышек обычно появляется сначала на лице и в течение дня распространяется на все тело. Исчезает, как правило, за три дня.

Лечение:

- при температуре и болях давайте парацетамол.



Свинка (эпидемический паротит)

Описание: широко распространенная вирусная инфекция, которая поражает в первую очередь слюнные железы.

Что нужно знать:

- свинку можно предупредить (*сделайте ребенку прививку!*);
- дети до 1 года устойчивы к болезни;
- после свинки возникает иммунитет;
- взрослые часто болеют тяжело;
- заразный период начинается до увеличения слюнных желез и продолжается до 10 дней.

Обратитесь к врачу, если:

- у ребенка появились перечисленные ниже симптомы;
- при подозрении на осложнения вновь немедленно вызывайте врача.

Симптомы:

- увеличение слюнных желез;
- центр припухлости — мочка уха с одной или обеих сторон, сухость во рту; боли в ухе при открывании рта и жевании;
- повышение температуры обычно небольшое;
- потеря аппетита.

Что проверить:

- не перепутайте свинку с увеличением лимфатических узлов. При свинке трудно прощупать нижнюю челюсть, больно жевать;
- при осложненном течении могут развиваться воспаления яичка (у мальчиков), яичников (у девочек), поджелудочной железы; энцефалит, менингит.

Лечение:

- давайте парацетамол от боли в горле и при повышении температуры. При головной боли ставьте холодные компрессы на лоб;
- в начале болезни ребенок должен находиться в постели: так он будет чувствовать себя лучше и не заразит окружающих. Когда же ребенок вновь становится активным, не следует насильно удерживать его в постели;
- не стоит давать больному острую, кислую пищу;
- больных изолируют в домашних условиях. Изоляция прекращается через 9 дней от начала заболевания;
- дети до 10 лет, соприкасающиеся с больным, не болевшие свинкой, подлежат разобщению на 21 день от начала контакта с ним.

При этом заболевании нервная система поражается очень часто. Раньше это расценивалось как осложнение самой инфекции. В настоящее время установлено, что поражение нервной системы является одной из клинических форм паротита и что мозговое вещество и оболочки наряду со слюнными железами становятся местом первичной локализации вируса.

Инфекционное поражение яичек у мальчиков и яичников у девочек может приводить к нарушению детородной функции.



Ветряная оспа

Ветряная оспа — это вирусная болезнь, во время которой на коже и слизистой оболочке появляются зудящие пузырьки. Она легко передается воздушно-капельным путем.

Надо знать!

Возбудитель болезни — фильтрующий вирус — очень летучий и подвижный, он может проникать сквозь окна, дверь, щели в стенах, из этажа на этаж, из помещения в помещение. Но он неустойчив вне организма человека. Возбудитель ветряной оспы быстро погибает, он не передается через третье лицо и вещи.

- Инкубационный период болезни от 11 до 21 суток.
- Ребенок, переболевший ветряной оспой, приобретает стойкий иммунитет.
- Заразными больные ветряной оспой становятся за 20—24 ч до появления сыпи и остаются ими до 5-го дня с момента регистрации последнего пузырька.

Симптомы болезни:

- небольшая температура;
- слабость, головная боль;
- сыпь: мелкие красные прыщи, которые превращаются в пузырьки, потом подсыхают и образуют струпья;
- сыпь появляется группами на протяжении нескольких дней, поэтому одновременно можно видеть разные этапы развития болезни.

Что проверять:

- каждый день осматривайте сыпь, убедите ребенка, что нельзя расчесывать пузырьки, так как это может привести к появлению шрамов и вызвать повторную инфекцию;
- дети в возрасте до 7 лет, которые были в контакте с больным ветряной оспой и не болели ею, изолируются на 21 сутки со времени контакта.

Нельзя давать аспирин (угроза осложнений)!



КОРЬ

КОРЬ – высокозаразное острое инфекционное вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем.

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ – больной человек. Больной заразен в течение 10 дней от начала заболевания.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД – от 7 до 21 дня (чаще 9-11 дней).

ВОСПРИИМЧИВОСТЬ – всеобщая. В последнее время в связи с массовой иммунизацией детей все чаще стали болеть корью взрослые.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА – заболевание начинается остро: с общего недомогания, головной боли, снижения аппетита, нарушения сна. Повышается температура тела до 38-40°C. С первых дней болезни отмечается насморк, сухой кашель, осиплость голоса, покраснение слизистых глаз, светобоязнь. На второй день на слизистой рта появляются белесые пятнышки с красной каймой – характерный симптом кори. На 3-4 день на фоне усиления всех симптомов болезни начинается период коревой сыпи в виде пятен – вначале на лице (особенно характерно ее появление за ушами), шее, верхней части груди, затем на туловище, верхних и нижних конечностях. Отличительной чертой заболевания у взрослых является выраженная интоксикация и преобладание симптомов поражения центральной нервной системы.

ОСЛОЖНЕНИЯ – корь опасна осложнениями, среди которых – ларингиты, трахеобронхиты, воспаление легких, среднего уха, головного мозга, сердца, судороги, развивающиеся на фоне высокой температуры.

ПРОФИЛАКТИКА – единственной эффективной мерой профилактики является иммунизация. Согласно Национальному календарю профилактических прививок Республики Беларусь вакцинация против кори проводится детям в возрасте 12 месяцев, ревакцинация – в 6 лет. Переболевшие корью сохраняют стойкий иммунитет на всю жизнь.

ЕСЛИ ВЫ ИЛИ ВАШ РЕБЕНОК ВСЕ ЖЕ ЗАБОЛЕЛИ, НЕОБХОДИМО:

- ✓ срочно обратиться за медицинской помощью;
- ✓ не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;
- ✓ до прихода врача свести контакты с другими людьми до минимума;
- ✓ при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом;
- ✓ использовать средства защиты органов дыхания (маску или марлевую повязку).

НЕ ЖДИТЕ, ЧТОБЫ ИНФЕКЦИЯ ЗАСТАЛА ВАС ВРАСПЛОХ!

РОДИТЕЛЯМ

О РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Что такое ротавирусная инфекция?

Ротавирусная инфекция (Ротавирусный гастроэнтерит, желудочный грипп, кишечный грипп) – одна из форм острой кишечной инфекции, возбудителем которой является Ротавирус человека из рода *Rotavirus*.

В каком возрасте можно заболеть ротавирусной инфекцией?

Заболеть ротавирусной инфекцией можно в любом возрасте, однако чаще болеют дети от 6 месяцев до 3-х лет. У младенцев, находящихся на грудном вскармливании, имеются материнские антитела, которые препятствуют прониканию вируса в организм. Взрослые обычно заражаются ротавирусом, ухаживая за больными детьми.

Каким образом происходит заражение ротавирусной инфекцией и как долго вирус может не проявляться?

Источником этой инфекции служит больной человек или здоровый вирусоноситель. Вирус размножается в клетках слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта и выделяется с калом.

Основной механизм передачи ротавирусной инфекции – пищевой. Инкубационный период болезни длится от 1 до 5 дней.

Осложнения ротавирусной инфекции

При правильном лечении ротавирусная инфекция протекает без осложнений. Если не поить ребенка с рвотой и поносом часто, особенно это касается детей до года, возможно обезвоживание организма вплоть до летального исхода. Если не принять меры, возможно присоединение бактериальной кишечной инфекции и болезнь будет протекать еще более тяжело. Обязательно следите за температурой тела ребенка, длительное повышение температуры выше 39 градусов ведет к отмиранию клеток, в первую очередь, клеток головного мозга.

Летальный исход наблюдается в 2-3 % случаев, в основном среди детей с ослабленным здоровьем. В основном после выздоровления перенесенная ротавирусная инфекция не влечет никаких долговременных последствий и прогноз благоприятный.

Профилактика ротавирусной инфекции

В качестве эффективного средства против ротавируса ВОЗ рекомендует проведение профилактической вакцинации.

Для специфической профилактики ротавируса на настоящий момент существует две вакцины, прошедшие клинические испытания. Обе принимаются orally и содержат ослабленный живой вирус. Ротавирусные вакцины в настоящее время доступны только в Европе и США.

Неспецифическая профилактика заключается в соблюдении санитарно-гигиенических норм: мытьё рук, использование для питья только кипячёной воды.

