ОСТОРОЖНО – ПЕДИКУЛЕЗ!

Педикулез (вшивость) - это паразитарное заболевание кожи, возбудителем которого является вошь - мелкое насекомое, паразитирующее на коже и одежде. На человеке могут паразитировать три вида вшей (головная, платяная и лобковая). Проявляется педикулез, в основном, зудом в месте укусов вшей (зуд кожи головы, зуд в области половых органов).

Причины возникновения педикулеза.

Как правило, педикулез развивается при неблагоприятных условиях внешней среды (большие коллективы людей, отсутствие элементарных гигиенических условий, социальные катаклизмы). Вшивость может возникнуть и у чистоплотных людей при контакте с человеком, зараженным вшами.

Основные симптомы и признаки педикулеза:

- **Кожный зуд в месте укуса вши.** При головном педикулезе наиболее часто больных беспокоит зуд кожи головы (за ушными раковинами, в области висков и затылка). При головном педикулезе слабой интенсивности пациенты жалуются на слабый зуд или лишь на небольшой дискомфорт в области укуса вшей.
- **Сыпь.** Как правило, сыпь при педикулезе проявляется спустя несколько дней после укусов вшей. Для головного педикулеза характерны пятна красного цвета по периферии волосистой части головы.
- **Расчёсы (экскориации).** При длительном течении педикулеза из-за зуда больной расчесывает участки кожи, покусанные вшами. Как правило, на месте расчесов при вшивости появляются гнойные корочки.
- **Наличие гнид в волосах.** Наличие гнид на волосах это один из неопровержимых признаков вшей. Гниды выглядят как маленькие (2-3 мм) серебристые пузырьки, прикрепленные к волосам. Гниды могут быть живыми и мертвыми. Мертвые гниды обычно имеют тусклую окраску.

Осложнения при педикулезе:

- **Пиодермия, импетиго - вторичная бактериальная инфекция -** кожное заболевание, вызванное внедрением в кожу гноеродных микробов; характеризуется появлением поверхностных пузырьково-гнойничковых высыпаний на коже головы, заушных областей, лица.
- **Блефарит, конъюнктивит** – воспаление области век и слизистой оболочки глаз.
- **Лимфаденит** – воспаление лимфатических узлов.
- **Сепсис** – заражение крови, это тяжелое заболевание, которое сопровождается нарушением работы всех органов, представляет угрозу для жизни больного.
- **Сыпной тиф (эпидемический)** – острое инфекционное заболевание (риккетсиоз), возбудитель которого - внутриклеточный паразит-риккетсия Провачека. Переносчики риккетсий – в основном - вши, преимущественно платяные, реже – головные и лобковые. Основной механизм заражения трансмиссивный (через укусы насекомыми – вшей, а также блох). Источник инфекции - человек, больной эпидемическим сыпным тифом или болезнью Брилля. При кровососании в пищеварительную систему вшей вместе с кровью больного попадают риккетсии, которые, размножившись в кишечном эпителии вши, уже через 4 дня после инфицирования вшей, выделяются с их фекалиями. С этого момента вши становятся заразными и, при укусе здорового человека, способны инфицировать его, выделяя рядом с местом кровососания фекалии, содержащие возбудителей болезни. Расчесывая зудящее место укуса, человек втирает в ранку риккетсии. Инкубационный (скрытый) период заболевания продолжается от 6 до 25 дней. Заболевание характеризуется разрушительными изменениями внутренней стенки

сосудов (эндотелия) и развитием тромбообразования - генерализованного тромбоваскулита. Для эпидемического сыпного тифа характерны: наличие больных педикулезом, сезонность и очаговость.

Борьба с педикулезом (вшивостью) продолжает оставаться актуальной проблемой в охране здоровья человека и является важной в профилактике опасных для здоровья инфекций, вызванных паразитами.

Помните, с болезнетворными насекомыми-паразитами необходимо постоянно бороться!

Ваше здоровье и здоровье Вашего ребенка, Вашей семьи – находится в Ваших руках!

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

Внебольничная пневмония относится к наиболее распространенным острым инфекционным заболеваниям. Эта инфекционная болезнь начинается вследствие общего ослабления организма.

Обычно рост заболеваемости внебольничными пневмониями наблюдаются в период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом, но заболеваемость может регистрироваться в любое время года.

Внебольничная пневмония — воспалительное заболевание легких, которое возникает вне условий стационара (больницы) или выявляется в первые двое суток после госпитализации. Эта разновидность пневмонии также называется домашней или амбулаторной.

Причины возникновения внебольничной пневмонии:

Чаще всего возбудителями внебольничной пневмонии являются пневмококки. Однако болезнь может возникнуть при инфицировании другими бактериями, вирусами и простейшими. Микроорганизмы, вызывающие внебольничные пневмонии, могут проникнуть в организм человека в домашних условиях, во время контакта с окружающей средой, в момент пребывания в местах и учреждениях с большим скоплением народа, через верхние дыхательные пути (при кашле, разговоре, чихании).

Симптомы пневмонии:

• повышение температуры тела, озноб;
• кашель (сухой, либо влажный с отделением мокроты);
• одышка – ощущение затруднения при дыхании;
• боли в грудной клетке при дыхании;
• увеличение в крови показателя лейкоцитов – воспалительных клеток.

Также больного могут беспокоить общие симптомы, особенно при тяжелых случаях:

• резкая слабость,
• отсутствие аппетита,
• боли в суставах,
• диарея (понос),
• тошнота и рвота,
• тахикардия (частый пульс),
• снижение артериального давления.

Профилактика внебольничной пневмонии.

1. Соблюдайте гигиену рук. Мойте руки водой с мылом как можно чаще, особенно после кашля или чихания. Также эффективными являются средства для обработки рук на основе спирта.

2. Прикрывайте рот и нос бумажной салфеткой во время кашля или чихания. Если у вас нет салфетки, при кашле или чихании прикрывайтесь локтем или плечом, а не руками.

3. Оставайтесь дома, если вы или ваш ребенок переболели, в течение, по крайней мере, 24 часов после того, как температура спала или, исчезли её симптомы (и больной при этом не принимал жаропонижающих средств). Для

предотвращения распространения вируса заболевший школьник должен оставаться дома.

4. Все члены семьи должны сделать прививку от сезонного гриппа, как только поступит соответствующая вакцина.

5. При первых признаках респираторного заболевания необходимо обратиться к врачу.

6. Необходимо здоровое полноценное питание с достаточным содержанием белков, микроэлементов и витаминов (ежедневно в рационе должны быть свежие овощи, фрукты, мясо, рыба, молоко и молочные продукты).

7. В холодное время года нужно одеваться по погоде, избегать переохлаждений, а в летнее — сквозняков.

8. Следует соблюдать режимы проветривания и влажной уборки в помещениях.

9. В период подъема заболеваемости гриппом рекомендуется избегать контакта с больными людьми, использовать маску для защиты органов дыхания, воздержаться от посещения мест с большим скоплением людей.

10. Важно помнить, что, если вы хотите оградить себя и детей от болезни, следите за своим здоровьем, ведь зачастую родители являются источником инфекции для ребенка, особенно при тех заболеваниях, которые передаются при тесном контакте (микоплазменная инфекция, стафилококк, многие вирусные инфекции).

НЕОБХОДИМО ПОМНИТЬ: если заболели Вы или ваш ребенок, Вам необходимо не вести ребенка в детский сад, школу, а обратиться к врачу. При тяжелом состоянии необходимо вызвать врача на дом, и ни в коем случае не заниматься самолечением.

Здоровья Вам и Вашим близким!

ПРОФИЛАКТИКА ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Профилактика воздушно-капельных инфекций может быть специфическая и неспецифическая. К неспецифическим мерам профилактики капельных инфекций относится следующие:

- личная гигиена, частое мытье рук с мылом – доказанный способ снижения заболеваемости капельными инфекциями;
- частое проветривание помещений, регулярная влажная уборка;
- сбалансированное, здоровое питание, удовлетворяющее потребность в витаминах и микроэлементах;
- одежда «по погоде», т.к. переохлаждение понижает иммунитет;
- правильная организация режима дня, не требующая материальных затрат, но требующая максимального внимания и времени – это основа здоровья растущего организма;
- регулярные занятия спортом, закаливание;
- если в семье есть больной, максимально изолируйте его от остальных членов семьи, выделите ему отдельную посуду, предметы ухода, чаще проводите влажную уборку и проветривание помещений;
- в периоды, когда заболеваемость гриппом и ОРВИ повышается, лучше избегать посещения мест большого скопления людей;
- при общении с больным человеком следует защищать органы дыхания от проникновения возбудителей капельных инфекций с помощью маски.

Здоровый образ жизни, полноценный сон, рациональное питание повышают защитные силы организма и, соответственно, снижают риск заражения, но если заболевание всё же возникнет, то организм с хорошей иммунной системой быстрее справится.

К специфическим мерам профилактики воздушно-капельных инфекций относится **вакцинопрофилактика**, которая проводится в рамках плановых прививок и прививок по эпидемическим показаниям. Проведенные правильно и в нужные сроки прививки обеспечивают надежную защиту от опасных для здоровья и жизни инфекционных заболеваний.

Необходимо помнить, что болезнь легче предупредить, чем лечить.