

РГКУ ДПО «УМЦ экологической безопасности и защиты населения»



**ПАМЯТКА
населению о весенне-летнем
клещевом энцефалите**



Йошкар-Ола

Не забывайте! И после удаления клеща, и после проведения профилактических мероприятий, нужно тщательно следить за своим здоровьем! В течение 21 дня измеряйте температуру утром и вечером. Избегайте простуды, физического и умственного переутомления, не употребляйте алкогольные напитки. При первом же недомогании, особенно при повышенной температуре, немедленно обратитесь к врачу. Помните, что своевременное и правильное лечение, ранняя госпитализация - залог быстрого выздоровления.

Если вас укусил клещ

Немедленно приступайте к его удалению! Для этого тело клеща смажьте маслом или керосином и через 5 минут осторожно, раскачивая, удалите его. Если во время удаления случайно раздавили клеща - немедленно руки нужно вымыть с мылом.

Необходимо обратиться как можно быстрее в лечебное учреждение, где врач даст рекомендации, окажет медицинскую помощь.

Если у вас нет прививки, или, если вы прошли неполный курс вакцинации, получили множественные укусы, как можно раньше (не позднее первых трех суток!) нужно ввести противоклещевой иммуноглобулин.

Взрослым и детям старше 14 лет, укушенным клещами, как профилактическое средство, специалисты рекомендуют - йодантипирин. Но перед применением нужно обязательно посоветоваться с лечащим врачом, т.к. у йодантипирина есть противопоказания (к примеру, гиперфункция щитовидной железы).

Госпитализация больных с подозрением на клещевой энцефалит проводится в городах и районах края - в неврологических отделениях больниц.

Что нужно знать о клещевом энцефалите

Клещевой энцефалит – вирусная инфекция, поражающая центральную и периферическую нервную систему. Тяжелые осложнения острой инфекции могут завершиться параличом и летальным исходом.

Возбудителем болезни является вирус, который способен длительное время сохраняться при низких температурах и в высушенном состоянии. Но вирус быстро теряет активность при комнатной температуре, а кипячение убивает его в течение 2-х минут.

Основным резервуаром вирусом клещевого энцефалита в природе являются его главные переносчики, иксодовые клещи, ареал обитания которых по всей лесной и лесостепной умеренной климатической зоне евразийского континента. Несмотря на значительное число видов иксодовых клещей, реальное эпидемиологическое значение имеют только два вида: таежный клещ в азиатской и в ряде районов европейской части, европейский лесной клещ – в европейской части.

Для клещевого энцефалита характерна строгая весенне-летняя сезонность начала заболевания, связанная с сезонной активностью переносчиков.

Заболеемость клещевым энцефалитом подвержена определенным колебаниям, что связано с несколькими факторами – колебаниями численности клещей, проведением профилактических мероприятий, интенсивностью посещения населением лесных угодий в периоды в периоды наибольшей численности иксодовых клещей (весна, начало лета).

Что нужно знать о клещевом энцефалите

Клещевой энцефалит – вирусная инфекция, поражающая центральную и периферическую нервную систему. Тяжелые осложнения острой инфекции могут завершиться параличом и

Возбудителем болезни является вирус, который способен длительное время сохраняться при низких температурах и в высушенном состоянии. Но вирус быстро теряет активность при комнатной температуре, а кипячение убивает его в течение 2-х минут.

Основным резервуаром вирусом клещевого энцефалита в природе являются его главные переносчики, иксодовые клещи, ареал обитания которых по всей лесной и лесостепной умеренной климатической зоне евразийского континента. Несмотря на значительное число видов иксодовых клещей, реальное эпидемиологическое значение имеют только два вида: таежный клещ в азиатской и в ряде районов европейской части, европейский лесной клещ – в европейской части.

Для клещевого энцефалита характерна строгая весенне-летняя сезонность начала заболевания, связанная с сезонной активностью переносчиков.

Заболеваемость клещевым энцефалитом подвержена определенным колебаниям, что связано с несколькими факторами – колебаниями численности клещей, проведением профилактических мероприятий, интенсивностью посещения населением лесных угодий в периоды в периоды наибольшей численности иксодовых клещей (весна, начало лета).

Как происходит заражение клещевым энцефалитом.

Во время пребывания в лесу при попадании энцефалитного клеща на человека и укусе его;

Клещевым энцефалитом можно заболеть не бывая в лесу: клещей иногда приносят из леса в дом с верхней одеждой, букетами цветов, ягодами, грибами.

Клещи могут быть занесены в жилище собакой и другими домашними животными. Так возможно заражение клещевым вирусным энцефалитом при раздавливании клеща в процессе удаления его с животных или тела человека с последующим

летальным исходом.

занесением вируса на слизистые оболочки глаз, носа, губ или на поврежденные участки кожи.

Заражение клещевым энцефалитом возможно и при употреблении в пищу сырого молока, чаще козьего. Это происходит потому, что козы, укушенные на пастбище клещами, сами заболевают и вирус клещевого энцефалита находится у них в крови и молоке.

Первые признаки заражения клещевым энцефалитом у человека.

Клинические проявления клещевого энцефалита многообразны, течение variabelно. Инкубационный период длится от 1 до 30 дней.

Заболевание начинается внезапно с озноба, быстрого повышения температуры тела до 38 – 39 градусов. Температура держится 5 – 10 дней.

Беспокоит сильная головная боль, боль во всем теле, разбитость, слабость, нарушение сна, тошнота иногда рвота.

Лицо и глаза становятся красными.

С 3 – 5 дня болезни развивается поражение нервной системы: заторможенность, сонливость, бред, галлюцинации, двигательное возбуждение, иногда развиваются судороги.

У части больных заболевание осложняется параличами мышц шеи и конечностей: появляется слабость в руке или ноге вплоть до полной невозможности совершать движения; при развитии подобных параличей в мышцах шеи наблюдается «свисающая голова».

Достаточно характерным признаком клещевого энцефалита являются произвольные подергивания отдельных групп мышц. Может наблюдаться чувство онемения кожи в отдельных частях тела. При тяжелом течении болезни может быть неясность речи, поперхивание, затруднение глотания.

