

# Детские болезни – как их распознать

## **ОКИ (острая кишечная инфекция)**

К этой группе заболеваний относится: дизентерия, сальмонеллез, острый гастроэнтерит, острый энтероколит, пищевая токсикоинфекция.

Возбудитель ОКИ - многочисленная группа вирусов и бактерий.

Источник заболевания - больной человек, бактерио- и вирусоносители. Наиболее опасны больные легкими и стертыми формами ОКИ.

Пути передачи: через пищу, воду, игрушки, через грязные руки.

Признаки заболевания: подъем температуры, боли в животе, тошнота, рвота, жидкий стул.

Раннее обращение к врачу, отсутствие самолечения, обеспечит благоприятный исход заболевания и исключит осложнения.

При появлении вышеперечисленных жалоб вызывайте врача на дом.

## **КРАСНУХА**

Это острая вирусная инфекция.

Источник - больной человек.

Путь передачи: воздушно-капельный.

У детей заболевание протекает легко. Характеризуется легким недомоганием, катаральными явлениями (насморк, кашель), увеличением затылочных лимфоузлов и появлением мелкопятнистой розовой сыпи.

Опасна краснуха у беременных, особенно на сроках до 18 недель.

Вирус вызывая легкое заболевание у беременной, оказывает грубое влияние на плод. Ребенок может родиться с врожденными пороками (полная слепота, глухота, врожденные пороки сердца).

При появлении вышеперечисленных жалоб, вызывайте врача на дом.

## **Скарлатина**

Это острое инфекционное заболевание.

Возбудитель – стрептококк.

Источник – больной человек, бактерионоситель.

Путь передачи инфекции: воздушно-капельный, контактно-бытовой (игрушки, посуда).

Заболевание начинается остро: с высокой температуры, боли в горле, ангины и появления мелкоточечной розовой сыпи на красном фоне кожи. Сыпь располагается на лице, боковых поверхностях грудной клетки, внизу живота, паху. Характерна сухость кожи и к концу первой недели появляется шелушение кожи, особенно рук и ног.

При появлении вышеперечисленных жалоб вызывайте врача на дом.

## **КОРЬ**

Это острое инфекционное заболевание, вызванное вирусом.

Источник инфекции – больной человек.

Путь передачи – воздушно-капельный.

Заболевание начинается с выраженных катаральных явлений, насморка, кашля, конъюнктивита, повышения температуры до 38-39,0.

На 4-5 день болезни вначале на лице появляется пятнисто-папулезная ярко-розовая сыпь, на следующие сутки сыпь распространяется на туловище, затем на нижние конечности. В периоде высыпания интоксикация и катаральные явления достигают максимальной выраженности. Через сутки после высыпания сыпь меняет окраску и становится бурой.

Защита от инфекции проводится коревой прививкой.

На контактных детей накладывается карантин на 17 дней.

При появлении вышеперечисленных жалоб вызывайте врача .

## **Эпидемический паротит**

Это инфекционное заболевание.

Возбудитель – вирус.

Источник инфекции – больной человек.

Путь передачи: воздушно-капельный, контактно-бытовой (посуда, игрушки).

Заболевание начинается с появления припухлости в области околоушных, реже подчелюстных слюнных желёз, что делает вид ребёнка весьма характерным, откуда и произошло народное название болезни «свинка».

В процесс может вовлекаться поджелудочная железа.

На контактных детей накладывается карантин на 21 день после последнего контакта с заболевшим.

Плановое проведение паротитных прививок снижает заболеваемость в десятки раз.

При появлении вышеперечисленных жалоб, вызывайте врача на дом.

## **Коклюш**

Это инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путём.

Источник инфекции – больной человек.

Заболевание начинается с лёгкой формы ОРВИ, с лёгкого подкашливания. Не смотря на проводимое лечение, кашель не уменьшается, а, напротив, усиливается.

Кашель сухой, приступообразный, с преобладанием в ночное время, в виде серии кашлевых толчков, заканчивается выделением прозрачной, очень вязкой мокроты, а иногда – рвотой.

Карантин на 14 дней накладывается на контактных детей до 7 лет.

Детям делают прививки против коклюша вакциной АКДС с трёхмесячного возраста.

При появлении вышеперечисленных жалоб вызывайте врача на дом.

## **Клещевой энцефалит**

Ежегодно в весенне-летнее время в горно-лесных , лесостепных , а иногда в степных районах нашей области возникают лихорадочные заболевания среди людей ,которые находились в лесу, подвергались

укусам клещей , раздавливали их, или употребляли в пищу сырое козье молоко.

Заболевание это –клещевой весенне-летний энцефалит – вызывается вирусом ,избирательно поражающим центральную систему. В тяжелых случаях заболевание заканчивается смертью или трудно излечимыми параличами.

Клещевой энцефалит –это природно-очаговое заболевание, существует в природе среди диких животных.

Вирус клещевого энцефалита от больного животного человеку передается через укус лесным клещом или при употреблении в пищу сырого козьего молока, когда козы были покусаны инфицированными клещами.

Помните! При посещении леса необходимо остерегаться укусов лесных клещей.

**КЛЕЩИ**- подстерегают добычу весной и летом, притаившись на ветках кустарника или в траве у обочины дороги, тропы или около лесного ручья. Поэтому, идя по лесу, старайтесь держаться середины дороги .Привалы и ночевки устраивайте на открытых полянах ,свободных от кустарника и высокого травостоя, на сухом высоком месте.

Клещ, прицепившись к одежде, заползает под нее и присасывается к телу. Поэтому собираясь в лес ,наденьте закрытый костюм, брюки заправьте в носки, ботинки, сапоги, рубашку - брюки. .Воротник и рукава у запястья должны плотно прилегать к телу. Головной убор для женщины – косынка, для мужчин – фуражка или берет. Кисти рук, шею, рукав, воротник можно смазать отпугивающими веществами. Клещ не сразу присасывается к телу, он долго иногда до 2 часов ищет место для укуса, где кожа тонкая и движения не мешают ему – за ушами, на шее, под мышками и др. Особенно важно осматривать себя перед и после сна, одежду детей .Если клещ присосался, постарайтесь тут же его осторожно извлечь. Клеща удаляют пинцетом, пальцами обернутыми бинтом или петлей из нитки, извлекают его легким покачиванием. Необходимо тело клеща перед удалением смазать керосином, камфорным маслом, вазелином .Это приводит к закрытию дыхательного отверстия, и клещ легко удаляется.

## **Вирусный гепатит**

Источником инфекции является больной человек. Вирус выделяется из организма вместе с калом, мочой.

Признаки: появляется недомогание, слабость, изменяется настроение ребёнка он становится капризным, раздражительным. Снижается аппетит, нарушается сон, появляется тошнота, рвота боли в животе, жидкий стул.

Иногда бывает насморк, кашель. В начале заболевания часто субфебрильная температура (37-37,2г)

Затем отмечается желтушность склер глаз, затем кожа лица, туловища.

## **Менингококковая инфекция**

Возбудитель – менингококк.

Источник инфекции – больные и бактерионосители.

Путь передачи – воздушно-капельный.

Менингококковая инфекция проявляется в трёх формах.

**НАЗОФАРИНГИТ.** Основные симптомы: заложенность носа, затруднение носового дыхания. Температура нормальная или повышенная до 37,2 – 37,8 в течение 3 – 4 дней. Диагноз ставят при бактериологическом исследовании.

**МЕНИНГИТ.** Начинается остро. Проявляется интоксикацией, высокой температурой, головной болью, повторной рвотой, повышением чувствительности к световым и звуковым раздражителям.

**МЕНИНГОКОКЦЕМИЯ** - менингококковый сепсис. Заболевание начинается очень быстро, нарастает вялость, адинамия, появляется сыпь. Вначале одиночные элементы сыпи, появляются на коже стоп, голеней, ягодиц. Сыпь багрово-синюшная округлой или звёздчатой формы.

Карантин на контактных детей накладывается на 10 дней с момента разобщения с больным. Всем контактным проводят бактериологический посев из носоглотки на менингококк.

При появлении вышеперечисленных жалоб вызывайте врача на дом.