

ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»

ИНФОРМАЦИОННО-ДЕЛОВОЕ ОСНАЩЕНИЕ

ДОУ



ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ



Примечания

1. Иммунизация в рамках национального календаря профилактических прививок проводится вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке в соответствии с инструкциями по их применению.

2. Детям, родившимся от матерей — носителей вируса гепатита В или больных вирусным гепатитом В в третьем триместре беременности, вакцинация против вирусного гепатита В проводится по схеме 0—1—2—12 месяцев.

3. Вакцинация против гепатита В в 13 лет проводится ранее не привитым по схеме 0—1—6 месяцев.

4. Вакцинация против краснухи проводится девочкам в 13 лет, ранее не привитым или получившим только одну прививку.

5. Ревакцинация против туберкулеза проводится не инфицированным микробактериями туберкулеза туберкулиноотрицательным детям.

6. Ревакцинация против туберкулеза в 14 лет проводится не инфицированным микробактериями туберкулеза туберкулиноотрицательным детям, не получившим прививку в 7 лет.

7. Применяемые в рамках национального календаря профилактических прививок вакцины (кроме БЦЖ) можно вводить одновременно разными шприцами в разные участки тела или с интервалом в 1 месяц.

8. При нарушении срока начала прививок последние проводят по схемам, предусмотренным настоящим календарем и инструкциями по применению препаратов.





Проведенные правильно и в нужные сроки прививки обеспечивают надежную защиту от опасных для здоровья и жизни инфекционных заболеваний. По заключению Всемирной организации здравоохранения и Минздрава России, прививкам подлежат все дети, особенно с ослабленным здоровьем, для которых инфекционные болезни особенно опасны.

Календарь прививок составлен так, чтобы ребенок был привит к тому возрасту, когда болезнь наиболее опасна. Несоблюдение графика прививок снижает их результативность, ребенок оказывается недостаточно защищенным и может заболеть.

Не только ваш участковый педиатр должен заботиться о своевременной вакцинации вашего ребенка. Каждая мать должна заботиться о защите от инфекций своего малыша, должна знать сроки проведения прививок и вовремя приходить в поликлинику для проведения очередной вакцинации.



Профилактика инфекционных заболеваний

Инфекционные заболевания возникают в результате проникновения в организм человека каких-либо микроорганизмов (бактерий, вирусов или простейших) и размножения их там.

Профилактика инфекционных заболеваний проводится по трем направлениям. Первое из них связано с выявлением и изоляцией источника инфекции, второе направлено на исключение механизмов передачи и третье — повышение устойчивости ребенка к инфекционным заболеваниям.

Для предупреждения распространения инфекции в дошкольном учреждении важно своевременно выявить заболевшего ребенка.

Большую помощь в этом медицинскому персоналу оказывают заведующая ДОУ, воспитатель, няня, которые, зная индивидуальные особенности каждого ребенка, при внимательном к нему отношении могут своевременно заметить любое отклонение в его поведении и самочувствии и сообщить об этом врачу для установления диагноза и изоляции.

Большинство родителей понимает, что благодаря несложной профилактике болеть ребенок будет реже, а лечение (если он все-таки заболеет) окажется менее длительным и дорогостоящим. Если прививки и профилактические осмотры делать своевременно, то поводов для визита к врачу станет меньше, а любые отклонения в росте и развитии ребенка будут замечены вовремя.

Кроме того, если ребенок привыкнет видеть доктора во время регулярных осмотров, медицинская помощь не будет ассоциироваться у него с болью и страхом, и, заболев, он не станет бояться человека в белом халате. Наконец, привычка заботиться о своем здоровье, соблюдать меры профилактики пригодится ему в будущем.

Для профилактики наиболее опасных и часто встречающихся заболеваний у детей раннего и дошкольного возраста на базе поликлиник и дошкольных учреждений проводится вакцинация с целью создания искусственного иммунитета.

В настоящее время в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 27.06.01 № 229 «О национальном календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям» в России проводится вакцинация против следующих заболеваний: вирусного гепатита В, туберкулеза, коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, кори, эпидемического паротита и краснухи.



Острые инфекционные заболевания верхних дыхательных путей

Ангина

Описание: воспаление и увеличение миндалин.

Что нужно знать:

- миндалины — часть лимфатической системы. Они играют роль в поддержании здоровья;
- у детей 2–6 лет миндалины обычно увеличены. С годами они уменьшаются;
- удаляют миндалины только по серьезным медицинским показаниям;
- при ангине хорошо помогают антибиотики, но их нужно применять по назначению врача;
- чаще всего эта инфекция поражает детей в возрасте 5–14 лет.

Обратитесь к врачу, если:

- появились описанные симптомы;
- у ребенка болит горло. Хотя боль в горле — не неотложное состояние, вызвать врача надо обязательно.

Симптомы:

- боль в горле, увеличение миндалин, налет или бело-желтые точки на них;
- общее недомогание, снижение аппетита, головная боль;
- повышенная температура.

Что проверить:

- с помощью портативного фонарика осмотрите горло, миндалины.

Лечение:

- назначит врач;
- домашние средства от ангины те же, что и при обычной простуде. Цель домашнего лечения — облегчить состояние;
- в лихорадочный период рекомендуется обильное питье;
- больного следует изолировать в отдельной комнате, выделить ему личную посуду, полотенце;
- при любой ангине производится бактериологическое исследование мазка с миндалин для выявления возбудителя заболевания, в том числе на дифтерию;
- важно, чтобы ребенок прошел весь курс назначенных антибиотиков, даже если он чувствует себя неплохо;
- давайте парацетамол, леденцы для горла, мед, чаще напоминайте ребенку полоскать горло (4–5 раз в день):
 - теплым раствором соли;
 - настоем ромашки;
 - 1 ч. ложка настойки календулы или эвкалипта на стакан воды.



Ларингит

Описание: воспаление голосовых связок, которое приводит к охриплости, кашлю, боли в горле.

Что нужно знать:

- ларингит редко длится дольше 48 часов;
- часто он развивается в результате простуды (ОРВИ);
- если нет затруднения дыхания, ларингит не представляет угрозы здоровью.

Обратитесь к врачу, если:

- у ребенка появились описанные симптомы.

Симптомы:

- повышение температуры;
- охриплость, потеря голоса;
- сухой лающий кашель;
- боль в горле.

Что проверить:

- следите за температурой;
- убедитесь, что нет симптомов крупа.

Лечение:

- теплое питье, содовые или масляные ингаляции;
- для облегчения боли в горле и снижения температуры давайте больному парацетамол;
- убедите ребенка как можно меньше говорить и не плакать;
- для облегчения кашля давайте отхаркивающие средства;
- закапывайте больному в нос нафтизин, пиносол.
- для разжижения слизи и ликвидации сухости нужно принимать щелочные минеральные воды в теплом виде или пополам с теплым молоком;
- используются отвлекающие процедуры: горячие ножные ванны, горчичники на икроножные мышцы и грудную клетку;

- согревающие полуспиртовые компрессы на область шеи;
- антибиотик местного действия в форме аэрозоля — биопарокс (4 вдыхания аэрозоля каждые 4 часа, продолжительность лечения 10 дней). Препарат не применяется у детей до 3-х лет, т.к. имеется риск возникновения ларингоспазма.



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.



Дифтерия

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

Что нужно знать:

- прививка обеспечит иммунитет;
- полностью привитый ребенок не заболит 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.



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.



Ветряная оспа

Описание: легко передающееся контактным путем вирусное заболевание, при котором на коже и слизистых оболочках появляются зудящие пузырьки.

Что нужно знать:

- один раз переболев этой распространенной детской болезнью, ребенок приобретает иммунитет;
- болезнь заразна для окружающих примерно в течение 7 дней: со дня, предшествующего появлению сыпи, и до подсыхания пузырьков;
- аспирин *не давайте* (угроза осложнений!).

Обратитесь к врачу, если:

- появились симптомы ветряной оспы.

Симптомы:

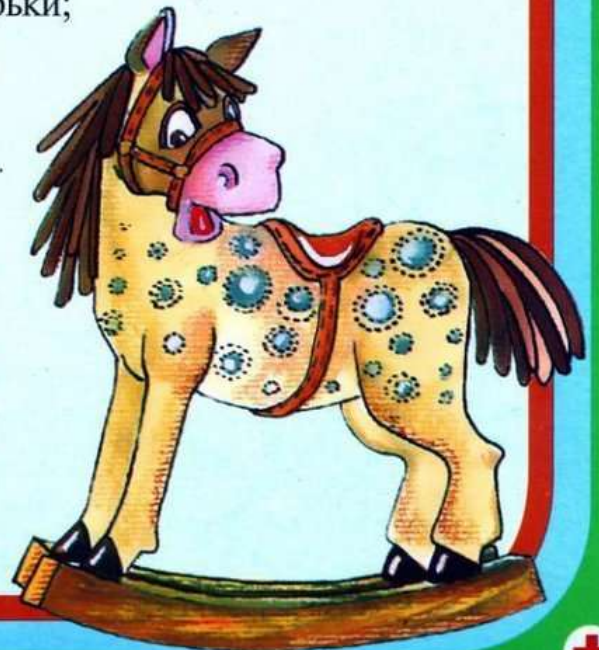
- невысокая температура;
- слабость, головная боль;
- сыпь: мелкие красные пятна, которые превращаются в пузырьки, затем высыхают, образуя струпчики;
- зудящие прыщики появляются группами в течение нескольких дней, поэтому одновременно можно видеть разные стадии развития сыпи.

Что проверить:

- ежедневно осматривайте сыпь. Она может распространяться на полость рта и влагалище, но большая часть находится на лице и теле;
- регулярно измеряйте температуру. Как правило, она поднимается при образовании пузырьков и снижается по мере их подсыхания; обычно температура невысокая.

Лечение:

- при подъеме температуры, зуде давайте парацетамол (*не аспирин!*);
- постарайтесь обеспечить ребенку спокойный режим;
- во время болезни следует избегать контактов с другими людьми;
- убедите больного не расчесывать сыпь. Это может привести к вторичной инфекции, и после болезни на коже останутся следы, что особенно неприятно на лице. Подстригите ребенку ногти или наденьте ему перчатки, чтобы он меньше расчесывал пузырьки;
- обрабатывайте пузырьки раствором марганцовки или «зеленкой»;
- беременным женщинам, заболевшим ветряной оспой за 5 дней до родов или через 48 часов после родов, вводится иммуноглобулин, содержащий антитела против вируса ветряной оспы;
- дети в возрасте до 7 лет, бывшие в контакте с больным ветряной оспой и не болевшие ею, разобщаются до 21 дня с момента контакта.



Национальный календарь профилактических прививок

Возраст	Название прививки
Новорожденные (в первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорожденные (3—7 день)	Вакцинация против туберкулеза
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
4,5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита. Третья вакцинация против гепатита В
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
7 лет	Ревакцинация против туберкулеза. Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
13 лет	Вакцинация против краснухи (девочки). Вакцинация против вирусного гепатита В (ранее не привитые)
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка. Ревакцинация против туберкулеза. Третья ревакцинация против полиомиелита
Взрослые	Ревакцинация против дифтерии, столбняка (каждые 10 лет от момента последней ревакцинации)

