Профилактика энтеровирусных инфекций (ЭВИ)

  *Энтеровирусные инфекции (ЭВИ)*представляют собой группу инфекционных заболеваний, вызываемых энтеровирусами и характеризующихся многообразием клинических проявлений (заболевания с респираторным синдромом, ангина, серозный менингит, конъюнктивит, поражение желудочно-кишечного тракта и другие). Чаще всего ЭВИ болеют дошкольники и младшие школьники.



Наиболее тяжелой формой энтеровирусной инфекции является серозный менингит. Заболевание начинается остро с подъема температуры тела до 39-40 градусов. Появляется сильная головная боль, головокружение, рвота, иногда боли в животе, спине, судорожный синдром, нерезко выраженные катаральные проявления со стороны ротоглотки, верхних дыхательных путей.

ПАМЯТКА для родителей по энтеровирусной инфекции

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) - группа острых заболеваний, вызываемых энтеровирусами, и характеризующаяся многообразием клинических проявлений от легких лихорадочных состояний до тяжелых менингоэнцефалитов, миокардитов.

Максимальная заболеваемость регистрируется в летне-осенние месяцы

.

-    Энтеровирусы устойчивы во внешней среде и длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи). Вирус быстро погибает при кипячении.

-    ЭВИ характеризуются высокой контагиозностью и быстрым распространением заболевания.

-    Возможные пути передачи инфекции: воздушно-капельный, контактно-бытовой, пищевой и водный.

-    Серозный вирусный менингит является наиболее типичной и тяжелой формой энтеровируской инфекции.

-    Источником инфекции являются больные и вирусоносители.

-    Заболевание начинается остро с подъема температуры тела до 39-40 градусов. Появляется сильная головная боль, головокружение, рвота, иногда боли в животе, спине, судорожный синдром, нерезко выраженные катаральные проявления со стороны ротоглотки, верхних дыхательных путей.

-    При появлении аналогичных жалоб необходимо срочно изолировать больного, т.к. он является источником заражения для окружающих, и обратиться к врачу.

-    Учитывая возможные пути передачи, меры личной профилактики должны заключаться в соблюдении правил личной гигиены, соблюдении питьевого режима (кипяченая вода, бутилированная вода), тщательной обработке употребляемых фруктов, овощей и последующим ополаскиванием их кипятком.

-    Следует избегать посещения массовых мероприятий, мест с большим количеством людей (общественный транспорт, кинотеатры и т.д.).

-    Рекомендуется влажная уборка жилых помещений не реже 2 раз в день, проветривание помещений.

Ни в коем случае не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания.



 1)    *При регистрации* в семье*случая заболевания* простудными инфекциями, *необходимо*изолировать больного в квартире, выделить отдельную посуду, не допускать до больного детей , ухаживать должен один из членов семьи, при кашле и чихании прикрывать нос одноразовым платочком ( использовать однократно), проводить текущую уборку с применением дезинфицирующих средств, проводить регулярное проветривание помещений.

2)     Спорадическая заболеваемость регистрируется в Нижегородской области ежегодно и преимущественно в *летне-осенние месяцы*. Однако каждые 5-7 лет наблюдается эпидемические подъемы заболеваемости.

3)      *Источником* инфекции *является только человек* (больной или носитель). Инкубационный период составляет в среднем *от 1 до 10 дней*, реже до 20 дней.

4)     *Основным* *механизмом передачи* инфекции у детей является воздушно-капельный - то есть при криках, чихании или кашле, при разговоре от болеющего или вирусоносителя к здоровому ребенку. *Второй механизм передачи* инфекции - это фекально-оральный, который реализуется при несоблюдении правил личной гигиены (не вымытые руки перед едой или после посещения туалета, привычка грызть ногти). Еще одним распространенным *способом заражения* детей является водный - при заглатывании воды во время купания в водоемах, при употреблении некипяченой воды. Заражение ЭВИ происходит также при употреблении в пищу загрязненных вирусами овощей и фруктов*.*

5)     *Быстрое распространение* ЭВИ при не соблюдении мер, направленных на их профилактику, отмечается *в организованных детских учреждениях*, *особенно* в период формирования коллективов *- в сентябре*.

6)     В связи с этим Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области *разработаны рекомендации* по организации и проведению противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению заноса и распространения ЭВИ среди детей образовательных учреждений в период эпидемического неблагополучия.

7)    *Большая роль в профилактике* заболеваемости ЭВИ среди детей *отводится родителям*. Именно Вы должны научить ребенка правилам личной гигиены, употреблять только качественно помытые фрукты, овощи и ягоды, пить кипяченую или бутилированную воду.

8)     В качестве *экстренной профилактики* ЭВИ, в том числе при контакте с больным возможно*применение противовирусных и иммуномодулирующих препаратов*, но только после консультации с лечащим врачом

9)     *Заболевший* ребенок с любыми проявлениями инфекционного заболевания, *должен оставаться дома под наблюдением врача*. Помните, что несвоевременное лечение или его отсутствие приводит к серьезным осложнениям. *Больной ребенок в организованном коллективе - источник заражения для окружающих*.