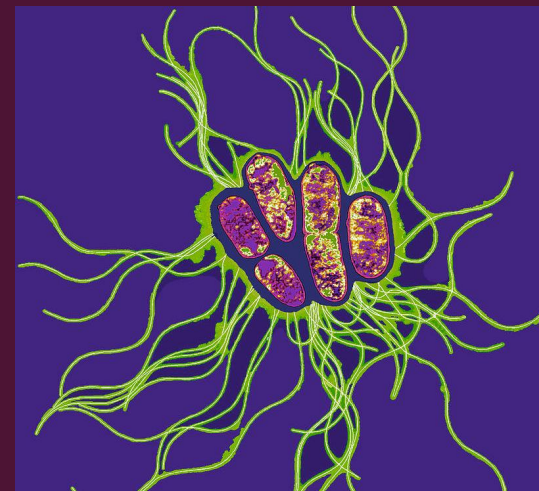
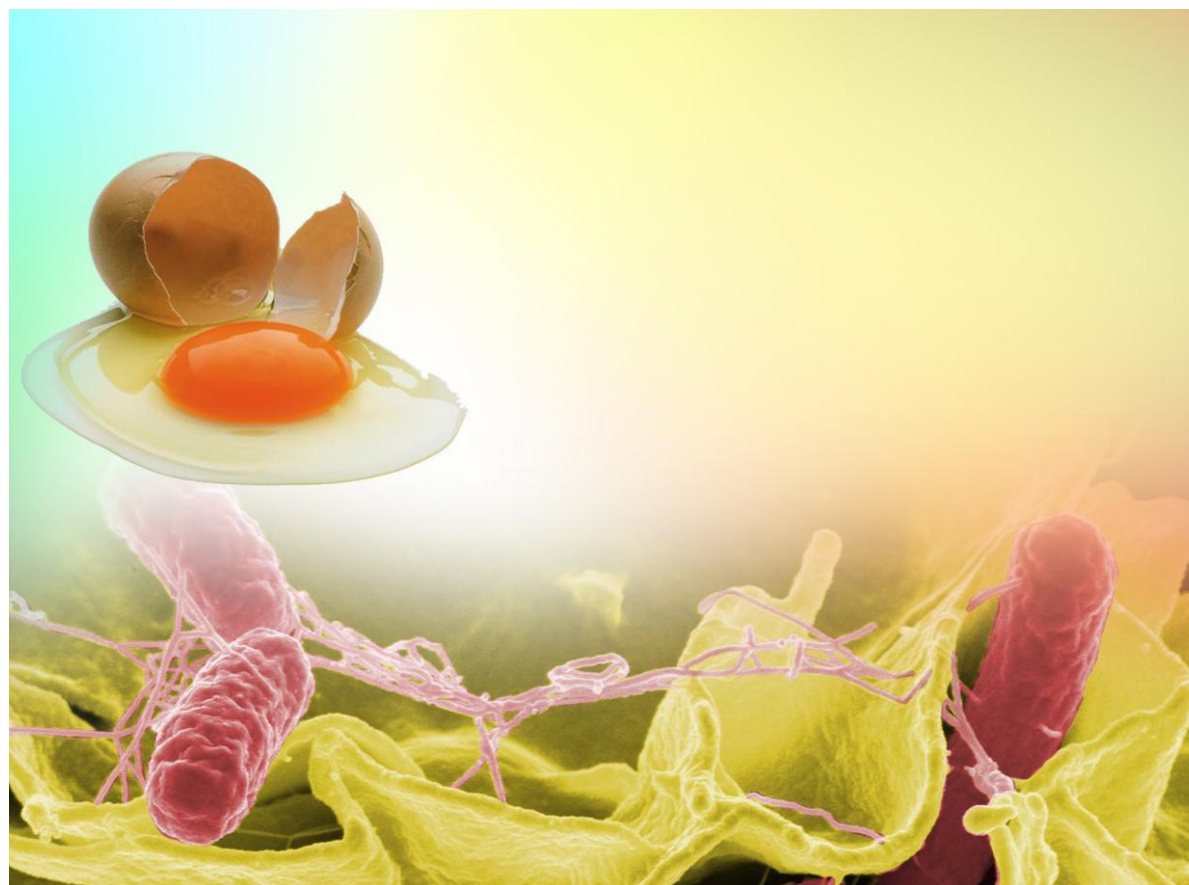


---

# САЉМОНЕЉЛЕЗ



- **Сальмонеллез** - широко распространенная инфекция человека и животных, вызываемая различными представителями рода сальмонелла вида **enterica**.



# ИСТОЧНИК ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ

- Крупный рогатый скот
- Свиньи
- Куры
- Мыши и крысы

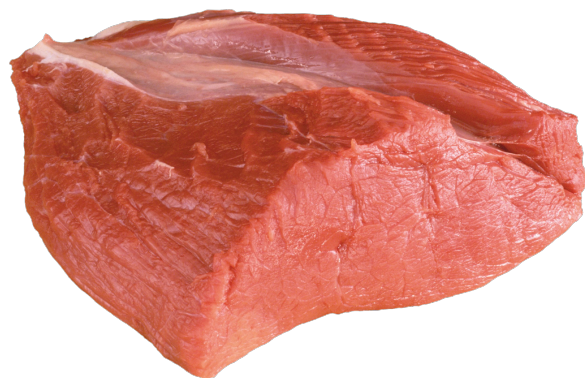


**Н.В.!** Наибольшую опасность в этих случаях он представляет для детей раннего возраста и пожилых, а также лиц с ослабленным иммунитетом.

# МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ

## Пищевой (алиментарный) путь.

- Факторами передачи возбудителя являются пищевые продукты: *мясо и мясопродукты, яйца и кремовые изделия.*
- Особую опасность представляют: *куриные яйца, инфицированные до снесения, а также продукты, приготовленные из них, в том числе майонез и сухой яичный порошок.*



**Н.В.!** Известны заболевания сальмонеллезом, связанные с употреблением сыров, брынзы, рыбы, в том числе копченой, морепродуктов.

- Вода как фактор передачи возбудителя инфекции имеет второстепенное значение: открытые водоемы, загрязненная сточными выбросами (канализационные выбросы, сбросы сточных вод мясокомбинатов и боен, а также объектов птицеводства и животноводства).



- Контактный путь передачи возбудителя чаще всего реализуется в условиях стационаров: предметы обихода, руки персонала, белье, уборочный инвентарь, лекарственные растворы.

# КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

**Инкубационный период колеблется от 2-6 часов до 2-3 дней.**

Головная боль, температура, озноб, утомляемость, расстройство пищеварения — вот общие признаки интоксикации, присущие всем кишечным инфекциям.

- повторяющаяся рвота;
- водянистый понос болотного оттенка;
- боль в верхней части живота;
- нарастающая слабость;



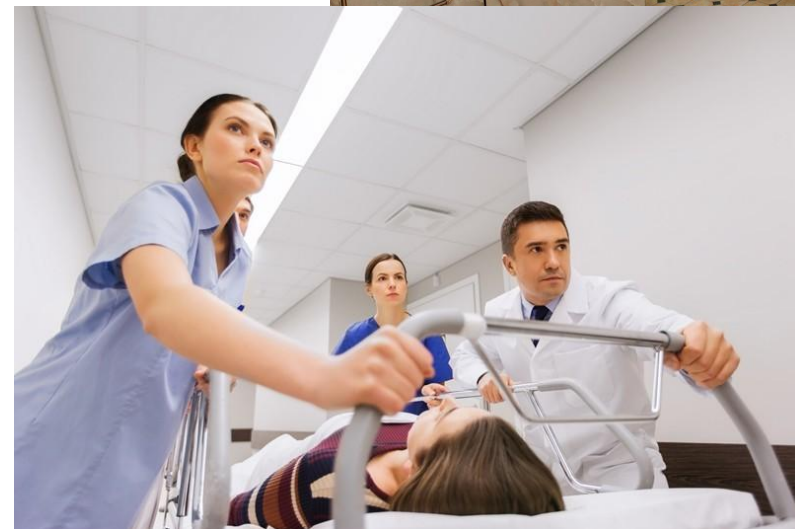
# ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

- Экстренное извещение в установленном порядке в территориальный орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Эпидемиологическое обследование эпидемического очага: установление границ очага, выявления источника возбудителя сальмонеллеза, контактных лиц, а также лиц, подвергшихся риску заражения, определение путей и факторов передачи возбудителя, а также условий, способствовавших возникновению очага.
- Больных, подозрительных на сальмонеллез, изолируют из организованных коллективов.
- Госпитализация.
- Лабораторное обследование пациентов.
- Лабораторное исследование остатков пищевого продукта или блюд.



Длительность медицинского наблюдения составляет 7 дней и включает опрос, осмотр, наблюдение за характером стула, термометрию.

- Больных, подозрительных на сальмонеллез, изолируют из организованных коллективов.
- Госпитализация.
- Лабораторное обследование пациентов.
- Лабораторное исследование остатков пищевого продукта или блюд.
- Текущая дезинфекция в квартирном очаге проводится членами семьи после проведенного медицинскими работниками инструктажа.
- Заключительную дезинфекцию выполняют специалисты организаций, имеющие право заниматься дезинфекционной деятельностью.





# ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- Определение рисков загрязнения сырья и пищевых продуктов возбудителями инфекционных болезней.



- Определение критических контрольных точек в процессе производства, на которых требуется проведение лабораторного контроля для предотвращения или устранения риска инфицирования сырья или продуктов питания.

- Соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил, а также противоэпидемического режима в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.
- Контроль и оценка соблюдения санитарно-гигиенических норм и правил, а также состояния противоэпидемического режима в ЛПО проводится органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор, а также врачом-эпидемиологом ЛПО.



- Выделение в отделениях неинфекционного профиля (приемном отделении) диагностических палат (боксов) для госпитализации пациентов с неустойчивым стулом;

- Обследование некоторых категорий пациентов, матерей и других лиц по уходу за больными при поступлении в стационар;
- Отстранение от работы персонала с выявленным носительством сальмонелл, лечение и диспансерное наблюдение;
- Перевод на работу, не связанную с питанием, а также обслуживанием детей и пациентов, требующих непрерывного ухода, персонала ЛПО с хроническим носительством сальмонелл;
- Соблюдение установленных требований по проведению профилактической дезинфекции, гигиенической обработки кожи рук и тела пациентов, гигиенической и антисептической обработки кожи рук персонала, дезинсекции и дератизации;



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!