

Введение

Когда ребенок заболевает, у родителей возникает много вопросов: что с малышом, насколько это опасно, как долго он будет заразен для окружающих, какими осложнениями обладает та или иная детская инфекция. На любой из этих вопросов сможет ответить педиатр и инфекционист, но знание основных симптомов, возможных осложнений поможет родителям сориентироваться в состоянии ребенка, и со знанием дела оказывать малышу помощь в соответствии с рекомендациями.



возникают

Инфекционные

болезни

результате





Иммунная система (иммунитет) - комплекс процессов, которые направлены на постоянство внутренней среды организма, препятствуют проникновению заразных и других чужеродных агентов.





Для каждой инфекционной болезни имеется свой путь передачи микроорганизмов, который сформировался в процессе эволюции и является основным способом сохранения возбудителя как вида.





• 1-й период инфекционного заболевания - скрытый (инкубационный).

• 2-й период инфекционного заболевания - продромальный, или начало болезни.

• 3-й период инфекционного заболевания - разгар заболевания, когда проявляются признаки, характерные для конкретной инфекции.

• 4-й период инфекционного заболевания - затихание болезни.

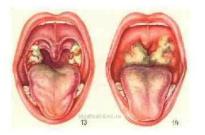
• 5-й период инфекционного заболевания - выздоровление



Воздушно-капельные инфекции и их профилактика

- В детских учреждениях встречаются воздушно-капельные инфекции, обладающие большой способностью к распространению. Из них детскими инфекциями являются дифтерия, скарлатина, корь, коклюш, эпидемический паротит (свинка), ветряная оспа, краснуха и др.
 - К воздушно-капельным инфекциям, поражающим одинаково взрослых и детей и часто встречающихся в детских учреждениях, относится грипп и катар верхних дыхательных путей.

Дифтерия



Дифтерия

Заболевание вызывается дифтерийной палочкой Леффлера. Источником заболевания является больной ИЛИ бациллоноситель, причем очаги чаще возникают там, где болезнь не распознана. Различают заболевание дифтерией носа, зева, гортани, глаз, ушей, половых органов (у девочек), кожи.



Скарлатина

Скарлатина

Возбудитель скарлатины окончательно не установлен. Одни исследователи считают возбудителем гемолитический стрептококк, другие фильтрующийся вирус, под действием которого стрептококк активизируется.



Корь

Вызывается фильтрующимся вирусом. Так же как и при других инфекциях, сам больной корью является распространителем болезни. Поэтому ребенка, заболевшего корью, немедленно изолируют от здоровых детей, направляют домой или в больницу. Он может быть допущен в детское учреждение на 5-й день после появления сыпи отсутствии осложнений, а при наличии осложнений -через 11 дней от начала высыпания.



Общая профилактика инфекционных заболеваний

Для профилактики инфекционных заболеваний в детских учреждениях следует выполнять следующие правила:

- групповая изоляция;

- не менее важен правильный порядок утреннего приема детей;

заболевшего в группе ребенка медицинский работник должен как можно скорее осмотреть и в случае надобности вызвать кого-либо из родителей;

обслуживающему персоналу карантинной группы также не следует общаться с персоналом других групп.



Вакцинация - единственный способ защиты от ряда заболеваний, которые невозможно вылечить другими средствами или само лечение может вызвать осложнение (например, корь, дифтерия и пр.). Врожденной невосприимчивости к инфекционным заболеваниям, от которых существуют прививки - нет.



Список используемое литературы

- 1.Методические рекомендации "Профилактика острых респираторных вирусных инфекций в детских дошкольных учреждениях" (утв. Минздравом СССР 12 июня 1980 Г. N 08-14/4-14)
- 2.Гигиена детей и подростков. Г. H. Сердюковская
- 3.А.П.Чабовской "Основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста", М., 1980 г.
- 4.Если малыш часто болеет. Б. В. Шеврыгин 5.Методические рекомендации "Профилактика острых респираторных вирусных инфекций в детских дошкольных учреждениях" (утв. Минздравом СССР 12