

Памятка по профилактике скарлатины



Скарлатина - острое инфекционное заболевание, проявляющееся мелкоточечной сыпью, лихорадкой, общей интоксикацией, ангиной. Заражение происходит воздушно капельным путем при кашле, чихании, разговоре, а также через предметы обихода (посуда, игрушки, белье). Больные опасны в течение всего периода болезни, и даже определенный период после выздоровления. Заболевание скарлатина вызывается гемолитическим стрептококком, который очень заразен. Именно поэтому очень важна профилактика скарлатины у детей, которые еще не заразились. Так как заболевание чаще всего отмечается у детей от 2-х до 10 лет

Так как болезнь возникает при контакте с больным, и чаще всего в холодное время года, то необходимо по возможности повышать иммунитет, пить витамины и меньше посещать мероприятия массового скопления людей. Также не стоит посещать детские учреждения, если там начался карантин по скарлатине. Это даст возможность избежать возможных осложнений, к которым может привести заболевание.

От кого можно заразиться

Стрептококки могут вызвать скарлатину, попадая в организм ребенка от:

- Болеющего скарлатиной человека, который особенно заразен в первые дни проявления инфекции.
- Болеющего фарингитом либо ангиной человека, если эти болезни вызваны стрептококками группы А.
- Недавно выздоровевшего человека, ведь бактерии продолжают выделяться в окружающую среду до трех недель после улучшения состояния.
- Носителя гемолитического стрептококка, у которого отсутствуют симптомы болезни. Бактерии могут жить на слизистой носа и глотки, и при этом не вызывать скарлатину у своего носителя, но быть опасными для других людей.



Симптомы

Начальная стадия скарлатины у большинства детей короткая и длится меньше суток. Заболевание начинается остро с повышения температуры тела и появления болей в горле. Основные признаки типичной формы скарлатины у детей представлены:

- Симптомами общей интоксикации. Болезнь проявляется головными болями, лихорадкой, общим недомоганием, возбужденным состоянием (реже вялостью, рвотой, ломотой в мышцах и суставах, тахикардией.

- Мелкоточечной сыпью, появляющейся на первый-третий день заболевания.

- Ангиной, течение которой может быть тяжелее, чем при обычных ангилах.

- Изменением языка, из-за которого его называют «малиновым». Язык при скарлатине сначала бывает покрыт беловатым налетом, но на второй-четвертый день с начала клинических проявлений становится ярко-красным. На нем выражена зернистость, поскольку размеры сосочков увеличиваются.

- Шелушением кожи, которое появляется примерно через 1-2 недели после начальных проявлений болезни (оно сменяет собой сыпь). На стопах и ладонях кожа шелушится крупными частями, а на туловище, ушах и шее возникает мелкое шелушение, называемое отрубевидным.



Профилактика

Известно, что вакцин, защищающих от скарлатины, не существует. Защитить от инфекции детей и взрослых, которые не болели ранее, можно такими мерами:

- Чтобы не допустить заражения членов семьи, в помещении, где пребывает болеющий ребенок, важно проводить регулярные проветривания и влажные уборки.

- Уходом за ребенком со скарлатиной должен заниматься один человек, которому рекомендуют использовать специально выделенную одежду и марлевую маску.

- Заболевшему ребенку следует выделить отдельное полотенце, свою посуду, носовой платок, игрушки и другие предметы, с которыми не должны контактировать здоровые члены семьи.

Родители обязаны знать, что такое скарлатина и как она проявляется у детей. Это поможет им в случае обнаружения у ребенка симптомов инфекционного заболевания сразу их выявить и принять необходимые меры. Будьте здоровы

