

Информационный обозреватель

НАДЗОРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

О заболеваемости острыми респираторными инфекциями, в том числе и гриппом

Ситуация по заболеваемости ОРИ в Щучинском районе соответствует сезонности и имеет умеренную тенденцию к снижению. За прошлую неделю заболеваемость составила 129 случаев ОРИ, удельный вес детей составил – 58,9% (за предыдущую – 234 случая, удельный вес детей – 55,5%). На 10 календарной неделе было зарегистрировано 6 случаев гриппа у лиц, не привитых против гриппа. Для контроля ситуации ведется ежедневный мониторинг за посещаемостью детей в организованных коллективах с выяснением причин отсутствия. На текущий момент процент отсутствующих детей в учреждениях образования по диагнозу ОРИ вкладывается в прогнозируемый уровень.

С целью предотвращения заноса, возникновения и распространения ОРИ и гриппа специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проводится контроль по соблюдению санитарно-эпидемиологических требований по профилактике ОРИ и гриппа в организованных коллективах и организациях здравоохранения.

Респираторная заболеваемость в этом сезоне представлена такими вирусами как: парагрипп, аденовирус и респираторно-синцитиальная инфекция. Наибольшее количество заболевших (более 70%) – непривитые дети и взрослые.

Для того, чтобы не заболеть ОРИ и гриппом необходимо помнить и соблюдать следующие простые правила поведения:

своевременно делайте прививку против гриппа, это наи-

более эффективный метод профилактики. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, «вакцинация является основой профилактики гриппа», так как она снижает распространение болезни и смертность, позволяет экономить средства на лечение гриппа и его осложнений, может значительно сократить временную нетрудоспособность, доступна, эффективна и безопасна для взрослых, детей с 6-месячного возраста, беременных женщин;

избегайте близкого контакта с людьми, которые кажутся нездоровыми, обнаруживают явления жара (температуры) и кашель;

на период эпидемии избегайте многолюдных мест или сократите время пребывания в них;

старайтесь не прикасаться ко рту и носу;

соблюдайте гигиену рук - чаще мойте руки водой с мылом или используйте средство для дезинфекции рук на спиртовой основе, особенно в случае прикосновения ко рту, носу;

как можно чаще проветривайте помещения;

используйте защитные маски при контакте с больным человеком;

придерживайтесь здорового образа жизни.

Если Вы все же заболели, тогда необходимо оставаться дома и выполнять рекомендации врача.

Зоя Федоровна Шанчук,
помощник врача-эпидемиолога.

КАК ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ ОТ ГРИППА



Часто мойте руки
с мылом



Держитесь подальше от
кашляющих и чихающих



Высыпайтесь,
избегайте стрессов



Много гуляйте, но
не в людных местах



Часто проветривайте
комнату



Делайте
влажную уборку



**Чтобы не бояться гриппа,
сделайте прививку!**

Табачный дым

Сигаретный дым оказывает токсическое и раздражающее действие на слизистую оболочку дыхательных путей, нарушает их защитные свойства и утяжеляет течение астмы.

Дети, контактирующие с табачным дымом, гораздо чаще страдают аллергией и чаще заболевают бронхиальной астмой. Имеются данные, что из общего числа детей с бронхиальной астмой до 75% составляют пассивные курящие.



В любом случае, консультация аллерголога необходима. При опросе человека (в т.ч. родителей) врач определит возможный аллерген и назначит специальное лечение.

Препараты растительного происхождения назначают чаще всего для проведения профилактического, поддерживающего лечения во внеприступный период.

При возбуждении, чувстве

страха назначают успокаивающие препараты. В виду того, что отхаркивающие средства могут отличаться по механизму действия, целесообразно комбинировать различные лекарственные растения, назначая их в форме сборов или грудного чая.

В процессе лечения заболеваний органов дыхания довольно широко используют лекарственные растения, обладающие общеукрепляющим, противовоспалительным, спазмолитическим действием.

Некоторые растения для некоторых людей могут быть «аллергенами», поэтому лучше подробную консультацию получить на приеме у врача-аллерголога или посещая «астма-школу» в поликлинике.

**Избегайте контакта с
аллергенами – это
обеспечит сохранность
Вашего здоровья.**

ГУ «Щучинский зональный центр гигиены и
эпидемиологии»

**ВСТРЕЧАЙ
ВЕСЕННУЮ**



СОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ

Чесотка

Чесотка вызывается чесоточным клещом, видимым только под микроскопом, передаётся от человека человеку в результате продолжительного прямого контакта кожа к коже, когда клещи проникают в кожу человека. Днём клещ находится в покое, а вечером прогрызает в коже ходы, в которые откладывает яйца, выделяет продукты жизнедеятельности, вызывающие сильный зуд и высыпания на коже. Чесоткой может заразиться любой человек, в настоящее время она поражает людей, соблюдающих личную гигиену, живущих в самых благополучных бытовых условиях. Это связано с тем, что у клещей выработалась устойчивость к воде, мылу и различным моющим средствам.

Источником чесотки является больной человек и больные животные. Существует два пути заражения. Основной путь при тесном контакте с больным «кожа к коже», когда клещи переходят от больного к здоровому человеку. Это бывает, когда люди спят в одной постели с чесоточными больными, или во время половых контактов. Дети нередко заражаются, когда спят в одной постели с больными родителями или в организованных коллективах при прямых кожных контактах во время игр, спортивных занятий. Второй путь заражения (в отсутствие больного чесоткой) происходит через бытовые предметы (при использовании здоровыми людьми загрязнённых больными чесоткой постельного белья, одежды, полотенец, мочалок, перчаток, предметов личной гигиены, на которых чесоточный клещ сохраняется до 7 дней). Заражение чесоткой возможно при посещении бань, саун, парикмахерских, гостиниц, массажных, педикюрных и маникюрных кабинетов, тренажерных спортивных залов, детских дошкольных, медицинских, оздоровительных и общеобразовательных учреждений, в которых не проводится своевременная смена белья и постельных принадлежностей, не моются и не дезинфицируются загрязняемые больными чесоткой поверхности оборудования, игрушки, спортивный инвентарь.

Первые симптомы чесотки обычно появляются через несколько часов или 5-7 дней после заражения. При этом больного начинает беспокоить кожный зуд, который усиливается в вечернее и ночное время, нарушается сон. Маленькие дети становятся беспокойными, раздражительными. В местах кожного зуда на коже больного появляются высыпания в виде мелких узелков, пузырьков, кровянистых корочек, линейных расчесов. Наиболее часто чесоточные элементы располагаются на кистях и запястьях рук, животе, груди, ягодицах, внутренней поверхности бедер, на промежности. Существует закономерность: чем дольше больной страдает чесоткой, тем больше расчесов и кровянистых корочек образуется на его теле, тем чаще происходит их нагноение, которое может перейти на подкожные ткани, вызвать их омертвление и образова-

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ние рубцов на коже. Точно определить характер высыпаний на коже и назначить лечение может врач дерматолог после лабораторного микроскопического исследования и обнаружения чесоточных клещей и их личинок.

Чесотка при несвоевременном обращении к врачу, самолечении переходит в хроническую форму и может протекать месяцами. Лечение хронической чесотки возможно лишь в условиях стационара в течение 5-7 дней под непосредственным наблюдением врача с использованием необходимых медикаментов. Своевременно начатое лечение предотвращает заражение чесоткой других людей. Перенесенная чесотка не оставляет иммунитета, человек перенёсший чесотку может ею заболеть повторно.

Основными мерами профилактики чесотки являются: раннее обращение за медицинской помощью к врачу при появлении первых признаков заболевания, выявление чесотки у контактных людей с больными, изоляция и лечение заболевших;

проведение дезинфекции вещей больного, (у чесоточного клеща низкая устойчивость к окружающей среде). В сухих и горячих условиях клещи быстро гибнут при 60°C за 1 час, при влажности ниже 35% – за сутки. Кипячение нательного и постельного белья в течение 15 минут в 2% мыльно-содовом растворе, проглаживание верхней одежды подушек, матрацев горячим утюгом через влажную ткань с двух сторон. В комнатных условиях помещение вещей в целлофановые пакеты на 7 дней и не пользование ими до полной гибели чесоточных клещей. По месту жительства проведение влажной уборки, особенно тщательно необходимо обрабатывать дверные ручки, подлокотники кресел, ручки кранов, выключатели, стульчак унитаза.

Избегание продолжительных прямых контактов кожа к коже с другими людьми; использование только личного нательного и постельного белья, одежды, полотенец и своевременная их смена, проглаживание нательное и постельное бельё после стирки горячим утюгом;

не пользоваться чужими мочалками, одеждой, перчатками, игрушками, коротко стричь ногти; регулярно делать влажную уборку в доме, соблюдать меры гигиены в общежитиях, при посещении бань, саун; после прогулок, поездок в транспорте общего пользования, посещения общественных мест, контакта с домашними животными (ухода или игр с ними) необходимо обязательно мыть руки с мылом.

При подозрении на заболевание чесоткой немедленно обращайтесь к врачу, так как чесотку легче предупредить, чем лечить!

Мария Владиславовна Дорошкевич, помощник врача-эпидемиолога.

Лабораторный отдел Щучинского зонального ЦГЭ оказывает услуги населению:

- Исследование овощей и фруктов на содержание нитратов: партия до 100 кг – 9 рублей 93 копейки, более 100 кг – 22 рубля 64 копейки;
- Исследование овощей и фруктов на наличие яиц гельминтов: партия до 100 кг – 5 рублей 55 копеек, более 100 кг – 8 рублей 34 копейки;
- Исследование овощей и фруктов на содержание нитратов и наличие яиц гельминтов: партия до 100 кг – 15 рублей 15 копеек, более 100 кг – 27 рублей 08 копеек;
- Исследование воды из колодца по микробиологическим показателям и на содержание нитратов – 10 рублей 88 копеек;
- Исследование воды из водопроводного крана по микробиологическим показателям и на содержание железа – 9 рублей 38 копеек;
- Радиологическое исследование лекарственного сырья - 13 рублей 12 копеек.

Более подробную информацию можно получить по адресу: г. Щучин, ул. Мичурина, 26 или по телефону: 20 6 56 «одно окно».

Отделение профилактической дезинфекции Щучинского зонального ЦГЭ оказывает услуги населению и юридическим лицам:

- Дератизация (уничтожение грызунов) строений помещений), территорий;
- Дезинсекция против бытовых насекомых (уничтожение членистоногих) помещений и других объектов;
- Дезинсекция разовая против клещей и гнуса на открытых территориях;
- Дезинфекция разовая автотранспорта;
- Дезинфекция разовая шахтных колодцев;
- Продажа ядохимикатов против грызунов (крыс и мышей).

Стоимость каждой вышеперечисленной услуги согласно действующего прейскуранта тарифов на платные санитарно-гигиенические услуги.

Информацию по интересующим вопросам можно получить в отделе дезинфекции ГУ «Щучинский зональный ЦГЭ» по адресу: г. Щучин, ул. Мичурина, 26 или по телефону: 50 7 89.

Самое тяжёлое проявление аллергии – это аллергическая бронхиальная астма. В мире им страдают около 5% взрослых и 10% детей.



Приступ аллергической астмы может развиваться очень быстро после встречи с аллергеном, и часто такой приступ сопровождается насморком, чиханием, слезотечением, зудом век. Если контакт с аллергеном прекратится, то довольно быстро (за 1-2 часа) самочувствие приходит в норму. А если удаётся не встретиться с «виновником» аллергии, болезнь может вовсе не давать о себе знать.

Безусловно, поставить диагноз бронхиальной астмы у ребенка до 3 лет более сложно, чем у взрослого человека. И даже если на этапе первых обострений ставится диагноз обструктивного бронхита, лечение его должно проводиться с учетом принципов, предложенных для терапии астмы. Аллергическое обследование с постановкой кожных проб до 3-х лет не проводят.

Защита от аллергии.

Меры защиты зависят от вида аллергии.

Мёд

Следует остерегаться мёда, если есть предрасположенность к аллергии, т.к. он может содержать пыльцу. Если точно знаете, что на мёд и продукты пчеловодства аллергии у вас нет, то, пожалуйста, употребляйте эти ценные продукты на здоровье.



Пыльца растений

Аллергия к пыльце растений носит название сезонная бронхиальная астма или поллиноз. Поллиноз имеет чёткую сезонность, так как зависит от времени цветения растения – аллергия. В нашей стране наблюдается три типа: первый (апрель-май) связан с цветением деревьев, второй (август-сентябрь) сложноцветных и других сорных растений.

Меры защиты в период опыления:

- держите закрытыми окна жилища и автомобиля;
- избегайте выездов в загородную зону в весенне-летние месяцы, особенно в солнечную и ветреную погоду;
- после прогулки весной и летом умойтесь и ополосните волосы;



помните, что домашние животные могут принести с прогулки в дом пыльцу на своей шерсти;

- нельзя косить траву, стричь, работать с сухим сеном, тем людям, кто предрасположен к аллергии (контакт с сеном может вызвать обострение даже зимой).

