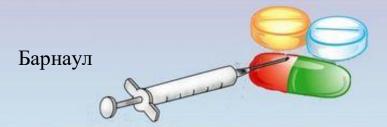


Консультация

Тема: «Профилактика кори!»

Подготовил: воспитатель М.А. Глотова





Корь (лат. Morbilli) - крайне заразная вирусная инфекция, болеют которой только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Чаще корью болеют дети до 5 лет. Для взрослых, не привитых против кори, также высок риск заражения, причем заболевание у них в большинстве случаев протекает в более тяжелой форме, чем у детей.

Младенцы до 1 года, как правило, сохраняют в крови материнские антитела (если сама мама защищена от кори), но к году их количество уменьшается, соответственно повышая риск развития заболевания.

Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире. Большинство смертельных случаев происходит из-за осложнений кори. Чаще всего осложнения развиваются у детей до 5 лет и у взрослых старше 20.

Корь - это острое инфекционное заболевание с высоким уровнем восприимчивости. Индекс контагиозности (заразительности) 100%. Заболевание приближается высокой характеризуется температурой, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом характерной И пятнистопапулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.

Корь — самая «прилипчивая» детская инфекция. Вирусы, которые выделяет больной, чихая, кашляя и даже просто при разговоре, очень подвижны: они путешествуют по квартире, по лестничным клеткам и даже могут проникать через систему вентиляции. Но всё-таки зоны повышенной опасности, прежде всего — детский сад и школа.

e Lund

Как происходит заражение?

- Возбудителем кори является вирус. Передается болезнь воздушнокапельным путем, источником инфекции является только человек, больной корью.
- Входные ворота инфекции слизистые оболочки верхних дыхательных путей. Далее вирус разносится по кровяному руслу по всему организму.
 - Первые признаки заболевания появляются на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. В это время на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика).
 - На 4-5 день болезни за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала сыпь появляется на теле, а затем на руках и ногах.
 - В период высыпания температура тела поднимается до 39 0С, нарастают симптомы интоксикации, усиливается насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4-х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась



Как лечить корь?

- Пока держится t*С ребёнок должен находится в постели;
- ▶ Если t*С выше 38,5, можно дать жаропонижающие на основе парацетамола;
- > 3-4 раза в день обязательно промывать глаза;
- При сильном сухом кашле врач может назначить муколитики, препараты, разжижающие мокроту и помогающие её отхождению;
- При сильном насморке нос промывают специальными спреями с морской водой (продаются в аптеке);
- > Высыпания ни чем не смазывают;
- У Купать можно, когда t*С станет нормальной, когда сойдёт сыпь и на её месте останутся пигментные пятнышки;
- ▶ Если ребёнка беспокоит зуд кожи, можно использовать мази, содержащие цинк;
- ▶ Чаще поите ребёнка (морс, отвар шиповника, кураги, кисели, чай). Побольше фруктов – витамина С, подавляет размножение вирусов.
- В первые дни, как только ребёнку станет лучше, давать блюда, приготовленные на пару из нежирного мяса, рыбы, овощей, молочные продукты.

Осложнения не редки! После болезни в течении 3-х месяцев иммунитет резко снижен и ребёнок может подцепить любую инфекцию. У малышей самое распространенное осложнение кори – воспаление лёгких. Может развиваться бронхит, ларингит.

Если врач предлагает госпитализацию, никогда не отказывайтесь!

Вирус кори поражает и центральную нервную систему. Самое опасное — менингоэнцефалит. Могут поражаться слуховые и зрительные нервы.

После кори возможны и желудочно-кишечные осложнения: гастроэнтерит, гепатит, колит и т. д. Дизбактериоз

Поэтому родителям малышей надо быть очень внимательными, если появились признаки OP3, полумайте, а не корь ли начинается?

Профилактика кори

Специфического лечения при кори нет, поэтому необходимо своевременно принять меры профилактики данного заболевания. Главным и наиболее эффективным средством профилактики кори является вакцинопрофилактика (прививка).

В Российской Федерации применяются вакцины, зарегистрированные на территории страны, которые по своим характеристикам соответствуют всем требованиям ВОЗ. Вакцинация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию всего населения.

Детям прививка делается в возрасте 1 года и в 6 лет. Если вакцинация не была проведена вовремя или если отсутствуют сведения о прививках против кори, то она проводится взрослым также в 2 этапа с разницей в 3 месяца.

Вакцинация против кори показана взрослым до 35 лет (включительно), не болевшим, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори.

После двукратного введения вакцины, так же, как и после переболевания корью, в 95% случаев формируется стойкий длительный иммунитет к этой инфекции.

