

КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ



Что такое кишечные инфекции?

Острые кишечные инфекции это группа заболеваний (около 30), для которых характерно поражение желудочно-кишечного тракта. Кишечные инфекции широко распространены в мире. По частоте распространения среди всех болезней человека кишечные инфекций уступают лишь респираторным заболеваниям. Более 60% всех случаев кишечной инфекций встречается у детей.





Симптомы

- Боль в животе
- Диарея (понос)
- Тошнота, рвота
- Повышение температуры (38-39С)

Лечение кишечной инфекции

Объем терапевтических мероприятий при кишечных инфекциях зависит от тяжести заболевания, возраста больных, от выраженности и вида дегидратации, развивающейся в течение болезни.

Во всех случаях показана разгрузка в питании на 4-12 ч, в течение которых больные получают только питье в виде слегка подслащенного чая, кипяченой воды, растворов Рингера и изотонического раствора хлорида натрия поровну с 5% раствором глюкозы. Питье дается небольшими порциями (по 10-15 мл) каждые 5-10 мин.



Возбудителями кишечных инфекций могут быть бактерии (дизентерийная палочка, сальмонелла, стафилококк, палочка брюшного тифа, вибрион холеры) и некоторые вирусы.



Каковы причины возникновения кишечных инфекций?

Причиной развития острых кишечных инфекций могут быть бактерии (сальмонелла, шигеллы, стафилококк, холера и др.), а также вирусы (энтеровирус, ротавирус).

Кишечные инфекции, передаются преимущественно, через пищу, воду, предметы обихода. Возбудители кишечных инфекций быстро развиваются в еде, в воде, на грязных руках.



Профилактика кишечной инфекции

Профилактические меры, способные помочь человеку защититься от кишечной инфекции, знакомы каждому с детства. Можно, соблюдать ряд простых правил:

- мыть руки перед приемом пищи;
- не есть сладости с кремом во время жары;
- сырое мясо и рыбу хранить в холодильнике, отдельно от еды, готовой к употреблению;
- фрукты, овощи, ягоды и зелень перед едой нужно тщательно мыть;
- есть только свежее мясо и молоко, обращая внимания на дату упаковки и сроки хранения;
- пить нужно кипяченую или минеральную воду.



Кишечные инфекции в дошкольных учреждениях.

Распространение острых кишечных инфекций в детских дошкольных учреждениях находится в прямой зависимости от санитарного содержания помещений и соблюдения правил санитарно-противоэпидемического режима. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим детских учреждений регламентирован «Санитарными правилами устройства и содержания детских дошкольных учреждений», утвержденными 22 декабря 1975 г. Настоящие правила предусматривают:

- 1) размещение детей по группам строго на основании существующих санитарных норм;
- 2) групповую изоляцию детей;
- 3) закрепление персонала за каждой группой;
- 4) строго индивидуальный уход за детьми;
- 5) соблюдение личной гигиены детьми и персоналом;
- 6) обеспечение группы отдельной столовой посудой, игрушками, горшками, уборочным инвентарем и т. д.;
- 7) раздельное применение уборочного инвентаря в группах, горшечных, пищеблоке;
- 8) выделение отдельных халатов, предназначенных для кормления, ухода за детьми, уборки горшечной;
- 9) раздельный сбор пеленок и белья, загрязненного выделениями, от остального грязного белья;
- 10) распределение работы персонала так, чтобы уборкой помещения, высаживанием на горшки, сдачей грязного белья и кормлением, умыванием детей и т. д. занимались разные лица

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

На группу, в которой выявлен случай кишечного заболевания, накладывается карантин сроком на 7 дней. После изоляции заболевшего ребенка проводится тщательная уборка и дезинфекция игрушек, посуды, пола, горшков и др., а после удаления ребенка делается заключительная дезинфекция работниками санэпидемстанции.

На период карантина усиливается контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима, больше внимания уделяется индивидуальному уходу за детьми и соблюдению правил личной гигиены детьми и персоналом. Кроме того, вводятся дополнительные мероприятия по текущей дезинфекции: обеззараживать посуду, игрушки, уборочный инвентарь, полы, белье.

При возникновении случая кишечного заболевания допускается однократное одномоментное бактериологическое обследование детей и персонала группы. Отсутствующие на момент обследования дети и персонал, общавшиеся с больными, наблюдаются и обследуются по месту жительства. При возникновении в группе одновременно двух и более заболеваний детское учреждение должно обследоваться в день регистрации заболеваний бригадой в составе врача-эпидемиолога, педиатра-инфекциониста, а при подозрении на пищевой фактор передачи инфекции — санитарным врачом по гигиене питания.