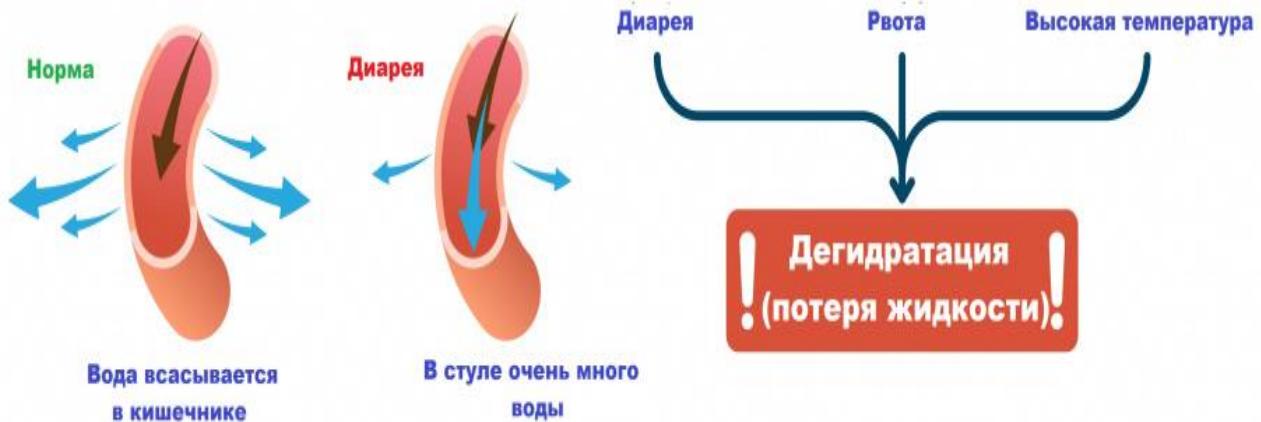
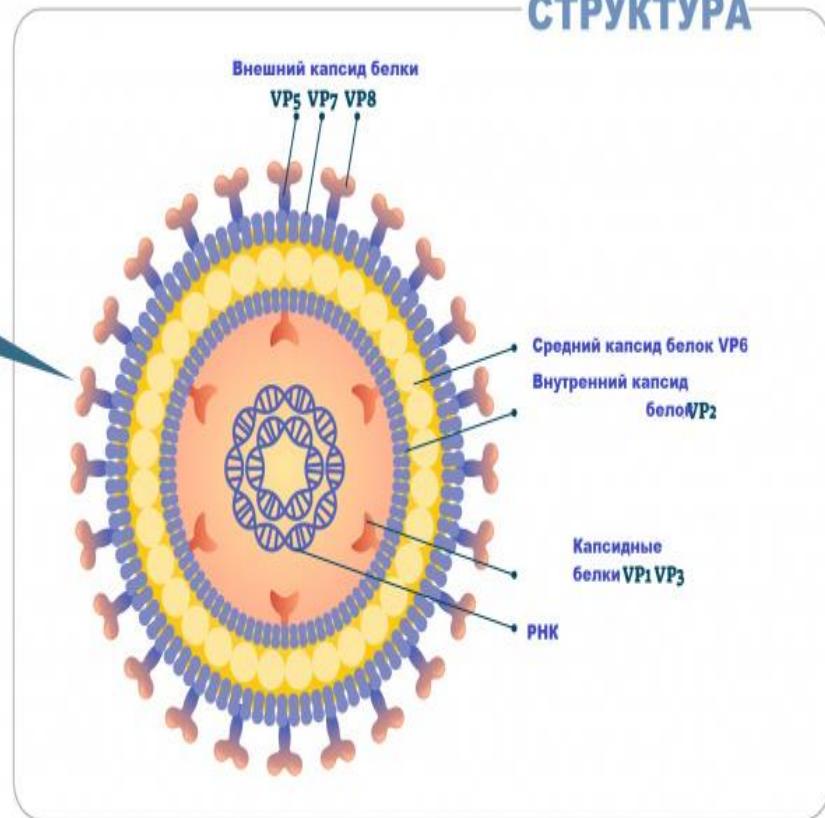


РОТАВИРУС



СТРУКТУРА

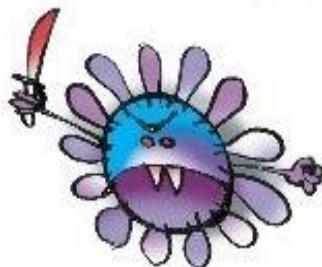


Признаки ротавирусной инфекции

- + Внезапное наступление симптомов отравления одновременно с симптомами кишечной инфекции;
- + Обильная рвота и тошнота, которые проходят в течение суток с момента начала заболевания;
- + Диарея с болевыми ощущениями в средней и верхней части живота, с выделением водянистых и пенящихся каловых масс желто-зеленого оттенка;
- + Урчание и переливание в животе;
- + Признаки общей интоксикации: головная боль, лихорадка, чувство слабости;
- + Характерные респираторные симптомы: насморк, отечность и покраснение зева;
- + Признаки обезвоживания организма, вызванные диареей и обильной рвотой.

@bsmpgrodno

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЗАРАЗНЫЙ РОТАВИРУС



РВОТА И ПОНОС ДО

20 РАЗ

В СУТКИ



ОРГАНИЗМ РЕЗКО ТЕРЯЕТ ЖИДКОСТЬ И
МИНЕРАЛЬНЫЕ СОЛИ - КАЛИЙ, НАТРИЙ И ДР.
= ОПАСНО ДЛЯ ЖИЗНИ!



СКОЛЬКО ЖИДКОСТИ
НУЖНО ПОТРЕБЛЯТЬ

ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
В ТЕЧЕНИЕ 4-6 ЧАСОВ



10 КГ

1 л



20 КГ

1,5 л



30 КГ

1,75 л

ОБСУДИТЕ С ВРАЧОМ, КАК УБЕРЕЧЬ РЕБЕНКА ОТ
РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.

Ротавирусная инфекция

Признаки

	Возраст	<ul style="list-style-type: none">разныйчаще 1-3 года
	Сезонность	осенне-зимняя
	Пути инфицирования	<ul style="list-style-type: none">контактно-бытовойвозможен пищевойводный
	Начало болезни	острое
	Локализация инфекционного процесса в желудочно-кишечном тракте	<ul style="list-style-type: none">гастроэнтеритэнтерит
	Ведущий синдром, определяющий тяжесть болезни	обезвоживание I-III степени
	Температура тела	<ul style="list-style-type: none">фебрильнаясубфебрильная
	Длительность температуры (с 1 дня болезни)	2-3 дня
	Боли в животе	<ul style="list-style-type: none">редкоумеренно
	Метеоризм	отсутствует
	Гепатолиенальный синдром	отсутствует
	Экзантема	некарктерна

Алгоритм лечения

- диета с ограничением углеводов и исключением продуктов, вызывающих бродильные процессы
- полиферментные препараты
- адсорбенты
- вяжущие средства
- дегидратация
- дезинтоксикационная терапия



Стул

Рвота

	Характер	<ul style="list-style-type: none">обильныйслабоокрашенныйбез примесей		Частота	у большинства больных
	Максимальная частота	2-7 раза		Интенсивность	повторная
	Продолжительность	2-7 дней		Сроки появления	с 1-го дня
Результаты исследований					
	Гемограмма	норма		Копрограмма	«воспалительные» изменения не характерны

5 КЛЮЧЕВЫХ ПРАВИЛ профилактики кишечных инфекций

ПОДДЕРЖИВАЙТЕ ЧИСТОТУ



- ✓ Обязательно мойте руки после туалета
- ✓ Обязательно мойте руки перед приготовлением пищи
- ✓ Тщательно мойте все поверхности и кухонные принадлежности
- ✓ Боритесь с грызунами и насекомыми

Почему?

Многие из микроорганизмов, встречающиеся в почве, воде и организме животных и человека, опасны. Они передаются через рукопожатия, хозяйственными тряпками, и в особенности через разделочные доски. Простое прикосновение способно перенести их в продукты и вызвать заболевания.

ОТДЕЛЯЙТЕ СЫРОЕ ОТ ГОТОВОГО



- ✓ Храните сырое мясо, птицу и морепродукты отдельно от других пищевых продуктов
- ✓ Для обработки сырых продуктов пользуйтесь отдельными ножами и разделочными досками
- ✓ Храните продукты в закрытой посуде, отдельно сырье и готовые

Почему?

В сырых продуктах, мясе, птице и морских продуктах, могут быть опасные микроорганизмы, которые попадут во время приготовления и хранения пищи на другие продукты.

ХОРОШО ПРОЖАРИВАЙТЕ И ПРОВАРИВАЙТЕ ПРОДУКТЫ



70°C

- ✓ Тщательно прожаривайте и проваривайте продукты
- ✓ Разогревая супы, доводите их до кипения
- ✓ Готовность мяса или птицы определяйте по цвету соков (они должны быть прозрачными, а не розовыми)

Почему?

При тщательной тепловой обработке (не ниже 70°C) погибают практически все опасные микроорганизмы. Пищевые продукты, на которые необходимо обращать особое внимание — мясной фарш, мясные рулеты, большие куски мяса и цельные тушки птицы.

ХРАНИТЕ ПРОДУКТЫ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ



Опасная зона!

5° 60°

- ✓ Не оставляйте приготовленную пищу при комнатной температуре более 2-х часов
- ✓ Убирайте все приготовленные и скоропортящиеся блюда в холодильник
- ✓ Не храните пищу долго, даже в холодильнике

Почему?

При комнатной температуре микроорганизмы размножаются очень быстро. При температуре ниже 5°C или выше 60°C процесс их размножения замедляется или прекращается. Некоторые опасные микроорганизмы могут размножаться и при температуре ниже 5°C.

ВЫБИРАЙТЕ СВЕЖИЕ, КАЧЕСТВЕННЫЕ ПРОДУКТЫ



- ✓ Выбирайте свежие продукты, без признаков порчи
- ✓ Мойте фрукты и овощи чистой проточной водой
- ✓ Не употребляйте продукты с истекшим сроком годности
- ✓ Для питья используйте только кипяченую или бутилированную воду

Почему?

Сырые продукты могут содержать опасные микроорганизмы. В подпорченных или покрытых плесенью продуктах могут образовываться токсины. Тщательно отобранные и хорошо вымытые или очищенные продукты менее опасны для здоровья.

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ



ОСТРЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ характеризуется повышением температуры тела (от субфебрилитета до высокой лихорадки), рвотой, разжижением стула. Самой частой причиной гастроэнтерита является **РОТАВИРУС**. Наиболее тяжело протекает первый в жизни эпизод ротавирусного гастроэнтерита у детей с 6 месяцев до 2 – 3 лет. Пик заболеваемости этой инфекцией приходится на зиму – весну.

Опасность вирусного гастроэнтерита связана с быстрым обезвоживанием и электролитными нарушениями из-за потери воды и солей с жидким стулом и рвотой. Поэтому принципиально важным является выпаивание ребёнка. Для того чтобы не спровоцировать рвоту, выпаивать нужно дробно (1 – 2 чайные ложки), но часто, при необходимости каждые несколько минут.

Ни в коем случае не нужно выпаивать ребёнка просто водой, это лишь усугубляет электролитные нарушения!

Существуют специальные солевые растворы для выпаивания – регидрон (оптимально ½ пакетика на 1 литр воды).

В качестве вспомогательных средств используются смекта (но не нужно давать смекту, если она провоцирует рвоту), эспумизан или Саб симплекс.



В диете в острый период исключают свежие овощи и фрукты (кроме бананов), сладкие напитки, исключают/ограничивают цельное молоко. Учитываются текущие потери жидкости с жидким стулом и рвотой – на каждый эпизод диареи/рвоты дополнительно дается 100 – 200 мл жидкости.

Внутривенная регидратация (восполнение дефицита жидкости с помощью капельниц) проводится только при тяжёлом обезвоживании и при наличии неукротимой рвоты. Во всех остальных случаях нужно выпаивать ребёнка – это безопасно, эффективно и безболезненно.

Для родителей нужно знать первые признаки обезвоживания:

- уменьшение частоты и объёма мочеиспусканий;
- жажда;
- сухость кожи и слизистых оболочек.



При нарастании обезвоживания ребёнок становится вялым, перестает мочиться, жажда исчезает, кожа теряет тургор, «западают» глаза. В этом случае терять время нельзя, необходимо вызвать врача и госпитализировать ребёнка.

Должно насторожить появление крови и слизи стуле у ребёнка, ведь это характерно для **БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЭНТЕРОКОЛИТОВ**. Стул при таких инфекциях необильный (в отличие от обильного водянистого стула при ротавирусной инфекции), могут отмечаться ложные позывы на дефекацию и боли в животе. Выпаивания в таких случаях может быть недостаточно, и, как правило, требуется назначение антибиотиков.