

Памятка о мерах профилактики энтеровирусной инфекции для детских образовательных учреждений

Ни в коем случае не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания.

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) – большая группа острых инфекционных заболеваний, вызываемых энтеровирусами, характеризующихся многообразием клинических проявлений от легких лихорадочных состояний до тяжелых менингитов. ЭВИ характеризуются быстрым распространением заболевания.

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде и длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи). Прогревание при 50°C и выше, высушивание, ультрафиолетовое облучение, обработка 0,3% раствором формальдегида, хлорсодержащими препаратами (0,3-0,5 г хлора на 1 л раствора) приводит к быстрой инаktivации энтеровирусов.

Продолжительность инкубационного периода в среднем составляет от 1 до 10 дней, максимальный до 21 дня. Среди заболевших ЭВИ преобладают дети.

Источником инфекции является только человек – больной или носитель возбудителя.

Основной механизм передачи возбудителя – фекально-оральный, он реализуется водным, пищевым и контактно-бытовым путями. Возможна передача инфекции воздушно-капельным и пылевым путями.

Заражение происходит через слизистые верхних дыхательных путей и кишечника. Факторами передачи инфекции могут быть сырая вода и приготовленный из нее лед, недостаточно обработанные овощи, фрукты, зелень, грязные руки, игрушки и другие объекты внешней среды, загрязненные энтеровирусами.

Клиника: Заболевание начинается с повышения температуры до 38-40°C, слабости, головной боли, тошноты, рвоты, светобоязни. В некоторых случаях наблюдаются катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей, насморк, кашель. На 1-2 день болезни появляется сыпь, преимущественно на руках, ногах, вокруг и в полости рта, которые держатся в течение 24-48 часов (иногда до 8 дней) и затем бесследно исчезают. Наиболее опасен серозный менингит, основным симптомом которого является острое начало заболевания с высокой лихорадкой, головной болью, рвотой, болями в животе. У детей раннего возраста могут развиваться дрожание конечностей, судороги, острые вялые параличи конечностей, косоглазие, нарушение глотания, речи и др.

Противоэпидемические мероприятия:

Основными мерами профилактики, как при любой острой кишечной инфекции являются санитарно-гигиенические мероприятия, для чего необходимо:

1. С целью ранней диагностики и своевременной изоляции заболевших детей необходимо проводить ежедневные медицинские осмотры при приеме детей, наблюдение за контактными детьми с осмотром кожи, слизистой зева, с измерением температуры тела.
2. Обеспечить достаточным количеством термометров и шпателей на каждого ребенка карантинной группы (класса).
3. Усилить контроль за соблюдением детьми и сотрудниками правил личной гигиены, питьевого режима.
4. Усилить контроль за соблюдением детьми и сотрудниками правил личной гигиены и питьевого режима.
5. Усилить контроль за организацией питания детей, соблюдением требований санитарных норм и правил при приготовлении и раздаче пищи.
6. Запретить употреблять воду из питьевых фонтанчиков.
7. Мыть руки с мылом пред каждым приемом пищи, после каждого посещения туалета и прогулки на улице.
8. Проводить карантинные мероприятия при появлении первых случаев заболевания в детских коллективах в течении 10 дней.
9. Прекратить прием в карантинную группу новых детей, перевод детей и персонала из группы в группу в период наблюдения.
10. Запретить проведение организационных детских мероприятий в случаях массового распространения заболевания.
11. Дезинфекционные мероприятия в очагах проводить вирулицидными средствами, как при гепатите А, разрешёнными на территории России дезинфекционными средствами (согласно методическим рекомендациям к препарату).
12. Проводить защитные мероприятия против мух и других насекомых.
13. Усилить режимы проветривания и кварцевания в классах (кабинетах, комнатах).
14. Увеличить пребывание детей на свежем воздухе с выделением отдельной площадки для карантинной группы.
15. Проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике энтеровирусной инфекции с персоналом и родителями.

При контакте с больным энтеровирусной инфекцией необходимо наблюдать за состоянием своего здоровья и при появлении каких-либо жалоб немедленно обратиться к врачу!

Помните, что заболевание легче предупредить, соблюдая элементарные меры профилактики!