

отсутствии в классе или группе более 20 % детей, заболевших гриппом и острыми респираторными инфекциями;
-допуск детей и персонала в дошкольные учреждения допускается только после полного выздоровления;
-посещение больных в стационарах запрещается.

Карантин вводится при превышении эпидемического порога заболеваемости в конкретном городе, регионе. Его устанавливает местная служба Роспотребнадзора, исходя из числа заболевших на тысячу населения.

ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске Нефтеюганского района и в г.Пыть-Яхе»

г.Нефтеюганск, ул. Набережная 12, пом.3.

тел.8(3463)22-65-21

Памятка



Все о гриппе и ОРВИ

Клиника гриппа и ОРВИ

ОРВИ

Начало болезни: постепенное

Температура: повышение постепенное до 38,5

Симптомы интоксикации: общее состояние обычно не страдает

Насморк: есть, обильный. Часто преобладает над другими симптомами

Боль в горле: есть всегда.

Кашель, ощущение дискомфорта в груди: часто отрывистый, сухой, появляется с самого начала заболевания. Боль в груди отсутствует.

Чихание: очень часто

Покраснение глаз: редко, при сопутствующей бактериальной инфекции

Слабость: во время болезни слабость есть, но после выздоровления незначительна и быстро проходит

Грипп

Начало болезни: резкое

Температура: резкое повышение до 39-40°C. Высокая температура держится 3-4 дня.

Симптомы интоксикации: резко нарастает озноб, обильное потоотделение, головная боль, головокружение, ломота в мышцах и суставах

Насморк: обычно не бывает. Часто лишь заложенность носа, ко 2-му дню болезни

Боль в горле: в первые дни болезни не всегда. Обычно бывают заложены задняя стенка глотки и мягкое небо

Кашель: на 2-е сутки болезни возникает мучительный кашель, боль за грудиной по ходу трахеи.

Чихание: редко

Покраснение глаз: часто

Слабость: сохраняется в течении 2-3 недель после выздоровления

Лабораторные исследования гриппа

Быстрая (экспресс) диагностика гриппа и ОРВИ:

1) метод флюоресцирующих антител (МФА) - основан на выявлении вирусных антигенов в клетках эпителия носовых ходов, конъюнктивы (при явлениях конъюнктивита).

Исследуемый материал: мазки из носа, конъюнктивы, взятые в первые 3 дня и не позднее 5 дня болезни.

Определяемые возбудители: - вирусы сезонного гриппа типа А (H1N1) - вирусы сезонного гриппа типа А (H3N2) - вирусы гриппа типа В - вирусы парагриппа 1, 2, 3 типов - аденовирусы - респираторно-синцициальный вирус;

2) метод полимеразной цепной реакции (ПЦР)- основан на обнаружении в клинических пробах генетического материала вирусов (РНК или ДНК)- является наиболее современным, высокочувствительным методом.

Исследуемый материал: мазки из носа и зева, взятые в первые 3 дня и не позднее 5 дня болезни, секционный материал.

Определяемые возбудители:

- вирусы пандемического высокопатогенного гриппа типа А (H1N1)

- вирусы гриппа типа А

- вирусы гриппа типа В - вирусы парагриппа 1, 2, 3, 4 типов

- аденовирусы - респираторно-синцициальный вирус.

Лечение гриппа и ОРВИ:

- противовирусные препараты должны применяться при лечении пациентов с гриппом с целью предупреждения развития тяжелых форм заболевания, осложнений и летальных исходов; - противовирусные препараты следует назначать не позднее 48 часов от появления первых симптомов болезни. Это стандарт противовирусной терапии, обеспечивающий максимальную клиническую эффективность.

Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ

- следует избегать контакта с заболевшими людьми, а если это невозможно – не сближаться с ними больше, чем на 1 метр и надевать маску;

- стараться не посещать места массового скопления людей;

- чаще мыть руки с мылом либо протирать их антибактериальными средствами или салфетками;

- не дотрагиваться до глаз, рта и носа грязными руками;

- тщательно убирать и периодически проветривать помещения (в период холодов проветривание рекомендуется осуществлять по 3-4 раза в день примерно по 15-20 минут).

Так же неспецифическая профилактика гриппа обеспечивается приемом специальных препаратов:

- витамины. Наиболее широко следует использовать витамины С, А и группы В в возрастных дозировках. В дошкольных детских учреждениях в холодный сезон года рекомендуется применять сироп из плодов шиповника по 1 чайной ложке в день.

- иммунокорректирующие препараты рекомендуется применять в виде курсов, во-первых, для повышения неспецифической резистентности у людей с подозрением на иммунодефицитное состояние в период сезонных подъемов ОРЗ, включая эпидемии гриппа; во-вторых, с целью реабилитации переболевших гриппом и ОРЗ из указанной группы и других с явлениями астенического синдрома, осложнениями. Для этих целей используются: адаптогены (родиола розовая, женьшень, элеутерококк, аралия, астрагал, мумие, продукты жизнедеятельности пчёл и т.д)

Адаптогены — фармакологическая группа препаратов природного или искусственного происхождения, способных повышать неспецифическую сопротивляемость организма к широкому спектру вредных воздействий физической, химической и биологической природы.

Все о масках.

Медицинские маски используются в качестве стандартной меры предосторожности для защиты населения от болезнетворных микроорганизмов.

Как долго сохраняется эффективность медицинской маски?

Фильтрационная эффективность и защитные свойства медицинской маски нарушаются при ее намочении, разрыве или разрыхлении материала. В общем и целом, защитная ценность маски тем больше, чем дольше она способна обеспечивать достаточный уровень фильтрации. В то же время, общих правил относительно длительности ношения маски не существует, поскольку это зависит от уровня влажности, частоты дыхания, наличия отделяемого из носа, разговоров и т.д.

Почему так важно плотное прилегание медицинской маски?

Медицинская маска эффективна только в том случае, если плотно прилегает к коже. По бокам маски, а также вокруг носа или под подбородком не должно быть никаких щелей или зазоров, которые могли бы пропускать воздух и мелкие частицы мимо фильтрующего слоя. Маску всегда следует надевать правильно таким образом, чтобы она полностью закрывала как рот, так и нос. Правильно подобранная медицинская маска надежно удерживается на своем месте поверх носа и щек, и даже обычная маска способна предотвращать запотевание очков, если прилегает плотно к коже.

Маску нельзя носить, спустив ее под нос или оставив свободно висеть на шее: она должна быть либо полностью и правильно надета, либо выброшена.

Как правильно надевать маску?

Правильно подобрать медицинскую маску позволяют несколько моментов. Наиболее важным фактором является наносник маски, который должен облегать нос и щеки и сохранять свою форму со временем. У хорошо подобранной маски наносник не перегибается и не разламывается. Для людей с широким лицом следует выбирать такую маску, которая полностью закрывает все лицо и область под подбородком. Верхняя завязка медицинской маски должна располагаться в области темени, а нижняя завязывается позади шеи таким образом, чтобы удерживать боковые части маски вплотную к коже лица, не допуская появления зазоров.

Карантин - для чего он?

Карантин - временная изоляция лиц, соприкасавшихся с заразными больными или перенёсшими эпидемическую болезнь.

В период карантина:

-отменяются культурно-массовые мероприятия (елки, праздники);
-отменяется кабинетная система образования – во время карантина учащиеся остаются в одной классной комнате;
-отменяется проведение уроков на улице, то есть вне помещений;
-школьные занятия и посещение детьми дошкольных учреждений приостанавливается на срок не менее 7 дней при одновременном