



### **Памятка для родителей "О профилактике энтеробиоза"**

- \*Возбудителем энтеробиоза является небольшой глист острица, длиной от 0,5 до 1 см.
- \*Основную группу болеющих составляют дети.
- \*Взрослые острицы обитают в кишечнике человека, оплодотворенные самки, спускаются в его нижние отделы, выползают из заднего прохода больного (чаще во время сна ребенка наружу и вызывают тем самым сильный зуд) и откладывают яйца, в перианальных складках, на коже бедер, ягодиц. Созревание яиц остриц происходит уже через 4-6 часов. В кишечнике человека, проглотившего зрелое яйцо, личинка гельминта развивается во взрослую особь спустя 14 дней.
- \*Острицы передаются от человека к человеку в семье, коллективе детей (школе, детском саду, спортивных сооружениях, посещениях для занятий в кружках). Больные энтеробиозом, вследствие зуда, который вызывают выползающие из прямой кишки острицы, расчесывают область заднего прохода, загрязняя яйцами пальцы, подногтевые пространства. С рук яйца легко заносятся в рот. Так происходит самозаражение.
- \*Наличие яиц остриц на руках и теле больного приводит к тому, что окружающие предметы: нательное и постельное белье, мебель, игрушки, книги, посуда и т.п. загрязняются яйцами паразита, которые при комнатной температуре жизнеспособны в течение 2-3 недель. С предметов обихода, с немытыми руками, при вдыхании с пылью, яйца попадают в пищеварительный тракт человека. Механическими разносчиками яиц гельминта являются мухи, тараканы.
- \*Следует помнить, что каждый человек, зараженный острицами, является источником их распространения среди членов семьи и организованного коллектива.
- \*Наиболее характерный признак заболевания энтеробиозом - зуд в области заднего прохода, который возникает преимущественно в вечернее или раннее ночное время. При небольшом количестве паразитов зуд беспокоит в течение 1-2 суток подряд и исчезает на 2-3 недели. Могут беспокоить боли в животе, нарушение аппетита, жидкий стул, тошнота, головная боль.
- \*Острицы в процессе жизнедеятельности выделяют токсичные для организма человека вещества. Дети становятся капризными, рассеянными, непослушными, снижается их успеваемость в школе, отмечается утомляемость, отставание в росте, иногда возникает недержание мочи. Может наблюдаться некоторое отставание в нервно-психическом развитии.

#### **ДЛЯ УСПЕШНОГО ИЗБАВЛЕНИЯ ОТ ОСТРИЦ НЕОБХОДИМО:**

- Обследование на энтеробиоз всех членов семьи больного и лиц, бывших с ним в контакте.
- Одномоментное лечение всех больных энтеробиозом в семье, организованном коллективе.
- Считается полезным провести обследование на энтеробиоз контактным или провести курс химиопрофилактики. Поскольку острицы в виде яиц длительно сохраняются в помещении

на самых разных предметах, следует аккуратно выполнять правила личной гигиены и проводить тщательную уборку помещений.

**Для профилактики заражения энтеробиозом в семье Вам следует выполнять следующие правила:**

- Прививать детям навыки личной гигиены.
- Часто мыть руки с мылом, лучше с двойным намыливанием.
- Коротко стричь ногти.
- Отучать детей от привычки брать в рот пальцы, игрушки, посторонние предметы.
- Утром и вечером тщательно подмывать ребенка.
- Надевать на ночь трусики с резинкой на бедрах, что предохраняет руки от загрязнения и уменьшит рассеивание яиц остриц в помещении.
- Ежедневно менять нательное белье ребенка.
- Постельное белье ежедневно проглаживать горячим утюгом и не вытряхивать его в комнате.
- Часто менять постельное белье, стирать при температуре не ниже 60°C.
- Следить за чистотой в квартире, проводить уборку с пылесосом или вытряхивать ковры, одеяла, подушки на улице.
- Уборку помещений проводить с мыльным раствором и часто менять используемую для уборки воду
- Мыть или обрабатывать пылесосом детские игрушки.
- Ночной горшок или унитаз надо ежедневно ошпаривать крутым кипятком.
- Ваш ребенок должен иметь отдельную постель и свое полотенце.

### **Памятка по профилактике педикулёза**

**Педикулез (вшивость)** - это паразитарное заболевание кожи возбудителем которого является человеческая вошь – мелкое насекомое, паразитирующее на коже и одежде. Проявляется педикулез, в основном, зудом в месте укусов вшей (зуд кожи головы, зуд в области половых органов).

**Причины возникновения педикулеза.**

Как правило, педикулез развивается при неблагоприятных условиях внешней среды (большие коллективы людей, отсутствие элементарных гигиенических условий, низкий культурный и экономический уровень общества). Иногда вшивость возникает и у чистоплотных людей при контакте с зараженным вшами человеком.

**Головной педикулез.**

Причиной головного педикулеза является головная вошь (*Pediculus humanus capitis*). Головные вши живут до 40 дней. В течение 35 дней вошь откладывает до 10-12 яиц (гний) в день. Обычно гниды крепятся на волосах и выглядят как прозрачные округлые мешочки, наполненные жидкостью. После выхода из яйца (гниды) молодая вошь начинает питаться кровью человека и расти.

По бокам головных вшей заметна яркая пигментация. Наличие головных вшей свидетельствует о плохой гигиенической обстановке в коллективе, а также о нечистоплотности людей. Головные вши живут на волосистой части головы, чаще всего встречаются у девочек и у женщин, так как лучше выживают в длинных волосах. Как правило, заражение вшами происходит через расчески, головные уборы, щетки для волос. Также возможен и переход паразита с одного человека на другого. Головные вши чрезвычайно проворны и способны высоко прыгать.

**Основные симптомы и признаки педикулеза.**

От момента заражения вшами (педикулезом) до первых признаков болезни может пройти несколько недель.

Основными симптомами и признаками педикулеза являются:

- Кожный зуд в месте укуса вши. При головном педикулезе наиболее часто больных беспокоит зуд кожи головы (за ушными раковинами, в области висков и затылка). При головном педикулезе зуд у больных слабой интенсивности, иногда пациенты жалуются лишь на небольшой дискомфорт в области укуса вшей.

- Сыпь как симптом вшей. Как правило, сыпь при педикулезе проявляется спустя несколько дней после укусов вшей. Для головного педикулеза характерны пятна красного цвета по периферии волосистой части головы.
- Расчёсы (экскориации). При длительном течении педикулеза из-за зуда больной расчесывает участки кожи покусанные вшами. Как правило, на месте расчесов при вшивости появляются гнойные корочки.
- Наличие гнид в волосах. Наличие гнид на волосах это один из неопровержимых признаков вшей. Гниды выглядят как маленькие (2-3 мм) серебристые пузырьки прикрепленные к волосам. Гниды могут быть живыми и мертвыми. Мертвые гниды обычно имеют тусклую окраску.

#### **Осложнения при педикулезе.**

- Вторичная бактериальная инфекция (пиодермия) на коже головы, заушных областей, лица, импетиго (импетиго это заболевание, для которого характерно наличие поверхностных пузырьково-гнойничковых высыпаний на коже);
- Блефарит, конъюнктивит;
- Лимфаденит;
- Сыпной тиф – вши являются переносчиками сыпного тифа;
- Сепсис.

#### **Профилактика педикулеза.**

Профилактика педикулеза заключается в соблюдении гигиенических мер.

Соблюдение личной гигиены. Необходимо регулярно менять белье и одежду (не реже 2-х раз в неделю). Также важно постоянно стирать постельное белье при высокой температуре (следует избегать чужих постельных принадлежностей). Следует тщательно проглаживать одежду (особенно в области швов). Профилактические мероприятия в некоторых

коллективах (детских садах, школах, студенческих общежитиях) должно осуществляться воспитателями и врачами прикрепленными к детскому учреждению. При обнаружении головных вшей их вычесывают частым гребнем, соблюдая осторожность, чтобы не рассеять паразитов. Для уничтожения вшей у взрослого населения и детей с 5 лет рекомендуются следующие средства: лосьоны - "Ниттифор", "Нитилон", "Лонцид"; шампуни - "Биосим", "Веда - 2", "Лаури", "Салюцид", "Паразидоз".

Норма расхода препаратов зависит от густоты и длины волос, степени зараженности вшами.

При платяном педикулезе проводят санитарную обработку (моют тело горячей водой с мылом) и одновременно дезинсекцию белья, верхней одежды, постельных принадлежностей и жилых помещений.

Индивидуальная профилактика сводится к регулярному мытью тела со сменой нательного и постельного белья, периодическому осмотру детей дома, а также в детских коллективах, контрольному осмотру белья на педикулез при неудовлетворительных санитарно-бытовых условиях (длительное пребывание в пути); предупреждение контакта с завшивленными людьми.

#### **Если Вы узнали о случае педикулеза, попросите вашего ребенка:**

- не меняться одеждой со своими друзьями, особенно шарфами и шапками;
- пользоваться только своей расческой для волос и заколками;
- в бассейне прятать волосы под шапочку;
- не пользоваться чужим полотенцем.

#### **Если все-таки Ваш ребенок заразился вшами, примите меры личной профилактики:**

- проверьте всех членов семьи в тот же день, как обнаружили педикулез у Вашего ребенка;
- прокипятите и прогладьте утюгом белье, которое носит и на котором спит ребенок;
- пропылесосьте дом и машину.

***Будьте внимательны к себе и окружающим! Будьте здоровы!***