

Группа острых кишечных заболеваний (ОКЗ) включает большой перечень инфекций, вызываемых болезнетворными бактериями и вирусами. Различаясь по клиническому течению, исходам, методам лечения, они имеют ряд общих симптомов поражения кишечника: боли в животе, жидкий стул, рвота. В перечне всех регистрируемых инфекционных заболеваний ОКЗ по распространенности занимают второе после острых респираторно-вирусных инфекций место. Пик заболеваемости населения ОКЗ приходится на летне-осенний период. Среди заболевших дети составляют около 60-ти процентов.

ДИЗЕНТЕРИЯ

Дизентерия - острое инфекционное заболевание, характеризующееся преобладающим поражением толстого кишечника. Источником инфекции является только больной человек; нет ни одного вида животных, восприимчивого к дизентерии. Большую эпидемическую опасность представляют больные легкими, стертыми, хроническими формами дизентерии, здоровые бактерионосители. Максимальная заболеваемость приходится на август-октябрь.

Возбудитель заболевания - дизентерийная палочка, которая быстро гибнет под действием солнечных лучей, кипячения и дезинфицирующих средств. Однако может длительно сохраняться и размножаться в молоке, компоте, салатах. Дизентерия распространяется также через инфицированную воду, грязные руки, предметы (игрушки). Определенную роль в передаче инфекции играют мухи.



СИМПТОМЫ

В типичных случаях быстрое развитие болезни начинается через 12-72 часа после заражения. На фоне повышенной температуры появляются тошнота, рвота, резкие схваткообразные боли в животе, частый (иной раз до 10-20 раз в сутки) жидкий стул со слизью и примесью крови. Заболевание заканчивается через несколько дней с последующим выделением бактерий до 20-25-го дня болезни. Переход в хроническую форму наблюдается в 2-4 % случаев.

Тяжесть течения и продолжительность болезни

зависят как от общего состояния организма, так и от вида возбудителя. Пониженное питание, наличие других заболеваний, гельминтозы, как правило, отягощают течение дизентерии.

ПРОФИЛАКТИКА

Главное в профилактике дизентерии - соблюдение чистоты в быту и на производстве. Надежно защищают от этой болезни простейшие и всем доступные меры: мойте чаще руки с мылом (особенно перед едой и после посещения туалета); не ешьте невымытых овощей и фруктов; не пейте сырого молока и не кипяченной воды; употребляйте только доброкачественные продукты; уничтожайте мух; не покупайте и не ешьте скоропортящиеся продукты на улицах и стихийных рынках; обучайте правилам гигиены своих детей.

САЛЬМОНЕЛЛЕЗ

Это заболевание, которое вызывают кишечные бактерии - сальмонеллы. Возбудители быстро размножаются в пище, не изменяя ее вид, вкус, цвет и запах. При нагревании пищи (температура выше 70°C) сальмонеллы погибают быстро.

Источниками возбудителей могут быть больные и бактерионосители (крупный и мелкий рогатый скот, свиньи, собаки, кошки, грызуны, домашние и дикie птицы, а также взрослые и дети).



Сальмонеллезные заболевания у людей чаще возникают в связи с употреблением в пищу мяса и мясных продуктов. Особую опасность в теплое время года представляют студень (холодец), ливерные, кровяные и другие варёные колбасы, макаронны с мясом, яйца и продукты из них, молоко и молочные продукты. Овощи, фрукты, ягоды, хотя и не являются благоприятной средой для сальмонелл, но при определенных условиях (в салатах) могут тоже вызывать заболевания. Не меньшее значение имеют недоброкачественная вода и лед, изготовленные из

загрязненной воды.

Зараженное мясо имеет зеленовато-желтый цвет. Оно мягкое, ослизлое. Ямка при надавливании не выравнивается, мясо легко отделяется от костей. Бульон мутный, с хлопьями, неприятным запахом.

Зараженная рыба имеет впалые, мутные глаза, жабры желто-серые. Чешуя тусклая, брюшко вздутое и лопнувшее, мясо легко отделяется от костей. Недоброкачественная вареная колбаса имеет оболочку с серым налетом.

СИМПТОМЫ И ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Заболевание начинается внезапно. Температура тела повышается до 38-40°C, появляются озноб, головная боль, рвота, сильные боли в животе, затем присоединяется понос. Стул частый, обильный, зловонный.

Необходимо немедленно обратиться к врачу. До приезда врача рекомендуется промыть желудок с целью освобождения его от остатков пищи. Заболевшему дают выпить 1,5 литра воды, в которой размешивают 4 г пищевой соды. Если не возникает самопроизвольной рвоты, ее следует вызвать искусственно, надавливая на корень языка. Для очищения кишечника пользуются клизмой.



ХОЛЕРА

Холера - особо опасная инфекция, которой болеет только человек. Возбудитель холеры - вибрион, имеющий форму запятой. Основной путь распространения инфекции - через воду, в которую вибрионы попадают вместе с испражнениями больного человека. Реки, пруды могут быть заражены водами канализационных стоков. Колодцы инфицируются при попадании в них дождевой воды, смывающей нечистоты с почвы. Из водоемов возбудитель холеры попадает в организм человека с питьевой водой, при купании, через посуду, вымытую сырой водой. Происходит заражение и через продукты, которые не подвергаются тепловой обработке, -



студни, салаты, сырые фрукты, молоко, а также через загрязненные предметы, особенно белье больного.

СИМПТОМЫ И ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Характерное проявление холеры – обильная потеря жидкости (в тяжелых случаях – до 20 литров в сутки) с поносом и рвотой. Именно быстрое и выраженное обезвоживание опасно для жизни человека и требует лечения только в стационарных условиях. Больному назначают внутривенные вливания большого количества специальных солевых растворов, антибиотики, витамины. При этом важное значение имеют изоляция больного, правильный уход за ним, соблюдение требований гигиены.

ПРОФИЛАКТИКА

Существуют специальные противоэпидемические правила по профилактике и лечению особо опасных инфекций. Каждый человек должен знать, что при малейшем подозрении на холеру необходимо вызвать врача на дом. До его прихода никто из находящихся в квартире заболевшего не должен выходить из нее. Больного немедленно госпитализируют в инфекционный стационар, а остальных обследуют на вибрионосительство.

При необходимости проводится профилактическая госпитализация лиц, общавшихся с больным. Это делается потому, что наибольшую опасность в распространении холеры представляют практически здоровые люди, в организме которых могут находиться холерные вибрионы, не вызывающие болезненных изменений.



Так как важную роль в распространении холеры играет вода, становится понятным, что главной мерой профилактики холеры должен быть санитарный контроль за состоянием мест забора воды и купания, за своевременной очисткой населенных мест от мусора, очисткой и дезинфекцией выгребных ям, мусорных ящиков, уборных. Мерами личной

профилактики холеры, как и всех кишечных инфекций является тщательное мытье рук, употребление кипяченом, мытье в проточной воде овощей и фруктов, соблюдение правил личной гигиены.

Неотложные меры



Что делать если болезнь настигла?

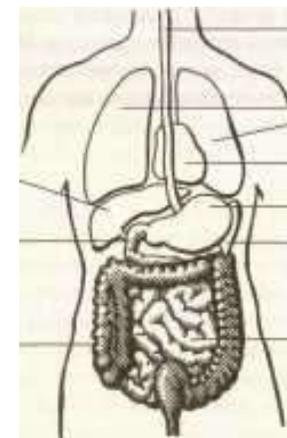
Не медлить ни минуты: срочно вызывать «скорую помощь», объяснив диспетчеру степень опасности своего состояния. До приезда врача ничего не есть.

Пить только минеральную щелочную воду, подогретую до комнатной температуры, свежий, крепкий и несладкий чай, он также не должен быть горячим.

В ГУЗ ЦМП вы сможете:

- получить консультации по методам сохранения и укрепления здоровья;
- пройти учебу в школах медицинских знаний: гипертоническая болезнь, профилактика йоддефицитных заболеваний, профилактика болезней опорно-двигательного аппарата, сахарный диабет, бронхиальная астма;
- пройти компьютерное обследование для определения физического и психологического состояния организма;
- пройти тестирование для определения уровня физического состояния организма;
- пройти обследование и лечение у врачей-специалистов (терапевт, кардиолог, эндокринолог, уролог, гинеколог, хирург, УЗИ и функциональной диагностики, физиотерапевт, по лечебной физкультуре);
- пройти лабораторное обследование.

Контактный телефон: 226-27-67



Острые кишечные заболевания

Телефоны «горячей линии» департамента здравоохранения Краснодарского края:

— по вопросам организации оказания медицинской помощи: **231-08-82**,

— по вопросам льготного лекарственного обеспечения: **259-21-27**,

— по общим вопросам реализации национального проекта «Современное здравоохранение»: **268-46-67**,

— по вопросам финансового обеспечения расходов и учета средств на выполнение учреждениями здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи, а также по общим вопросам зарплаты и финансирования: **231-59-38**