

Дитячі інфекційні захворювання – лікування і профілактика



Дитячі інфекційні захворювання – лікування і профілактика інфекційних захворюваннях, способи їх лікування, а також про профілактику цих захворювань. Насправді дитячих інфекцій існує досить багато, для зручності я вирішив об'єднати їх огляд в одній статті. Стаття вийде досить об'ємною, тому читати її повністю немає сенсу – орієнтуйтеся по підзаголовків, ну або читайте, якщо кому цікаво.

Спочатку трохи про те, що таке дитячі інфекції. Так прийнято називати інфекційні хвороби, якими люди в основному хворіють в дитинстві. До таких хвороб зазвичай відноситься:

вітрянка

краснуха

інфекційний паротит або як його ще називають – свинка

скарлатина

кір

поліомієліт

коклюш

дифтерія

Всі ці інфекції об'єднує те, що вони заразні і передаються від хворої дитини до здорової. Після перенесеної хвороби формується міцний імунітет, тому повторне захворювання практично виключено. В наш час від кожної з цих інфекційних захворювань існує вакцина.

Вітрянка



Вітрянку викликає звичайний вірус герпесу, який передається по повітряю. Інкубаційний період вітрянки складає приблизно від 10 до 21 дня. Зазвичай хвороба починається так: у хворого на вітрянку підвищується температура, яка супроводжується загальним нездужанням і висипаннями висипу у вигляді невеликих цяток. Ці плями через якийсь час стають бульбашками з прозорою рідиною, потім вони лопаються і підсихаючи утворюють кірочки. Відмінність вітрянки від інших хвороб, що супроводжуються висипаннями полягає в присутності висипки під волоссям голови. На шкірних покриттях хворої дитини присутні одночасно всі елементи висипу: п'ятка, бульбашки, скоринки. Нові підсипання можуть утворитися протягом тижня. Процес підсихання ранки завжди йде спільно з сильним свербінням. Хворий вітрянку заразний з того моменту, коли з'явилися перші ознаки висипки і потім ще 5 днів після появи останніх ознак висипу.

Лікування вітрянки

Якщо вітрянка протікає нормально, то вона не вимагає ніякого лікування. Основне – це гігієна і догляд. Ці два правила допоможуть виключити нагноєння елементів висипки. Ще з давніх часів прийнято було змащувати бульбашки вітрянки зеленкою. Зараз вже науково доведено, що робити це зовсім не обов'язково! У країнах Європи наприклад, зеленку ніхто не використовує. Якщо задуматися, то застосування зеленки багато в чому незручно: вона бруднить одяг і її складно потім змити. Але у цієї нашої, суто російської традиції лікування вітрянки зеленкою, є і свої плюси. Полягають вони в тому, що якщо відзначати таким чином нові елементи висипки, то зовсім неважко буде відстежити той момент, коли підсипання сповільняться і зовсім припиняться. При температурі вище 38 градусів потрібно дати дитині яке-небудь жарознижуючий засіб. Краще якщо це буде препарат на основі парацетамолу. Не забувайте і про антигістамінних препаратах, мазах для полегшення сверблячки шкіри. А ось застосування протигерпетичних ліків не рекомендується лікарями. Справа все в тому, що у дитини приймаючого їх не формується здоровий імунітет і цілком ймовірно повторне зараження.

Профілактика вітрянки

Профілактика інфекції у дітей полягає в вакцинації. Це ж стосується і вітрянки. Проти її вірусу давно вже розроблена вакцина. Ця вакцина зареєстрована в Росії, але на жаль поки що не входить в Національний календар щеплень. Кажучи іншими словами – її не роблять безкоштовно. Але батьки завжди можуть прищепити свою дитину за гроші.

Дифтерія



Збудником цієї хвороби є дифтерійна паличка. Зараження відбувається від носія хвороби. Потрапивши на шкіру, слизові оболонки, дифтерійна паличка починає виділяти особливий токсин, який в подальшому викликає омертвіння епітелію. Дивуватися також можуть і нирки, серцево-судинна система, нервова система і наднирники. Інкубаційний період – від 2 до 10 днів. Частою ознакою дифтерії є сірвата, з перламутровим відблиском плівка, що покриває уражені хворобою слизові. Починається дифтерія з підвищення температури. Зазвичай це не вище 38. Потім з'являється невелика хворобливість, невелике почервоніння слизових оболонок. Якщо випадок важкий, то температура може відразу стрибнути до 40 градусів, дитина при цьому може скаржитися на сильний головний біль, біль у горлі, іноді, але рідше – в животі. Мигдалини у хворого можуть набрякати настільки, що йому стає важко дихати.

Лікування дифтерії

Як правило, хворої дитини відразу ж кладуть в лікарню і там вже вводять йому спеціальну сироватку проти дифтерії. Після його госпіталізації, обов'язково потрібна дезінфекція приміщення де лежав хворий. Всі, хто знаходилися в безпосередньому контакті з ним, обов'язково підлягають медичному спостереженню та бактеріологічному обстеженню протягом тижня. Дітям, які спілкувалися з хворим, на тиждень заборонено відвідувати заняття в школі або, якщо вони молодшого віку – дитячий садок.

Профілактика дифтерії

Профілактика інфекції знову ж таки, як я говорив вище полягає в вакцинації. Всі діти отримують щеплення від дифтерії на безкоштовній основі вакциною АКДП. Правда захворіти може і прищепленої дитина, але це трапляється дуже не часто. Але все одно користь від вакцинації є. Навіть якщо він й занедужає, то хвороба буде проходити в полегшеній формі, без серйозних ускладнень.

Коклюш



Коклюш – це інфекція, що передається повітряно-крапельним шляхом і що викликає виснажливий і сильний кашель. Джерелом зарази служить хворий цим захворюванням. Інкубаційний період коклюшу – приблизно від 3 днів до двох тижнів. Протягом цього захворювання включає в себе 3 періоду:

Катаральний період – він характерний появою різкого сухого кашлю, який поступово посилюється. Може також спостерігатися нежить та незначне підвищення температури тіла. Цей період коклюшу може тривати від 3 днів до двох тижнів.

Спазматичний період – характерний сильними нападами кашлю. Ці напади складаються з кашлевих поштовхів, кажучи іншими словами – коротких видихів, які безперервно слідуєть один за іншим. Часом поштовхи припиняються вдихом, який супроводжується різким свистячим звуком. Спазматичний напад кашлюку завжди закінчується виділенням невеликої кількості густого слизу. Також можливі і блювотні позиви, з подальшою

блювотою. Тяжкість нападів поступово наростає протягом 3 повних тижнів, а потім стабілізується. Приступи коклюшу стають більш рідкісними, а потім проходять. Тривалість спазматичного періоду становить від 2 до восьми тижнів, але може затягуватися і на великі терміни.

Період дозволу . Цей період завжди настає після двох попередніх. У цей період кашель, який здавалося б вже припинився, може знову повертатися, але хворий вже не заразний.

Лікування і профілактика коклюшу

При лікуванні коклюшу призначаються обов'язково антибіотики з групи макролідів, а також протикашльові лікарські препарати центральної дії та препарати в інгаляціях здатні розширювати бронхи. Важливу роль у лікуванні відіграють і методи, не пов'язані з медициною: прогулянки на повітрі, щадний режим, висококалорійне харчування невеликими порціями, але часто.

Профілактика коклюшу полягає в вакцинації. Щеплення робляться безкоштовно. Іноді можуть хворіти і нещеплені діти, але хвороба проходить в полегшеній формі і без видимих ускладнень.

Кір



Серед інфекцій, що виникають у дітей, кір є також частим гостем. Це вірусна інфекція, також як і попередні передається повітряно-крапельним

шляхом. Джерело зарази – хвора людина. Інкубаційний період кору становить 8 – 17 днів, але не завжди. Він може і подовжуватися, в середньому до 21 дня. Кір завжди починається з несподіваного підвищення температури до 39 градусів. Потім слід нежить, сухий кашель, хворий може почати боятися світла. Можуть виникати сильні болі в животі, блювотні позиви, пронос. В цей період на яснах або на слизових щік і губ можна виявити білі цятки, які оточені червоним віночком. Так ось це – найбільш ранній симптом хвороби, який дозволяє поставити діагноз до висипання вугрів. Висип ж зазвичай виникає десь на п'ятий день хвороби. Спочатку вона виникає за вухами і на носі. До початку другої доби вона повністю покриває все обличчя і навіть шию, а потім поступово локалізується на грудях хворого і його спині. До кінця другої доби розповзається по всьому тілу, а на третю добу покриває решту ділянки тіла – ноги і руки.

Лікування і профілактика кору

Для лікування кору з успіхом застосовують противірусні препарати та імуномодулятори. В особливо тяжких випадках можуть бути призначені ін'єкції імуноглобуліну внутрішньовенно. В іншому лікуванні призначається виходячи із симптомів хвороби. Постільний режим потрібно не тільки коли у дитини висока температура, але і десь 2 – 3 дні після того, як вона знизиться. Перенесений кір сильно позначається на нервовій системі хворого. Дитина після перенесеного захворювання стає примхливим і швидко стомлюється. Школярів потрібно на 2 – 3 тижні повністю звільнити від високих навантажень, а дитині дитсадівського віку обов'язково продовжити сон і прогулянки.

Профілактика кіру полягає в своєчасно зробленого щеплення, яку роблять перший раз в 1 рік, а другий у віці 7 років.

Краснуха у дітей



Вірус краснухи передається по повітрю при спілкуванні між дітьми. Її інкубаційний період – приблизно від 11 до 23 днів. Зараженій краснуху людина починає виділяти вірус десь за тиждень до появи перших симптомів і закінчує виділяти через тиждень – максимум дві, після того, як всі ознаки захворювання пройдуть. Звичайне прояв краснухи – це припухання і болючість потиличних та інших лімфовузлів. Одночасно на всьому тілі і обличчі з'являється висип блідо-рожевого кольору. Ще через 2 – 3 доби вона зникає безслідно. Висипання вугрів може супроводжуватися невеликою температурою і порушеннями в роботі дихальних шляхів. Але таких симптомів може і не бути.

Ускладнень при краснусі практично не буває. Небезпечна вона лише у разі, якщо нею заразилася і почала боліти вагітна жінка, особливо небезпечно зараження в перші місяці вагітності. Хвороба ця може послужити причиною вад розвитку плода, нерідко вад досить важких.

Лікування і профілактика краснухи

Специфічного лікування краснухи немає. У гострому періоді обов'язково потрібен постільний режим. Якщо підвищилася температура, приймають жарознижуючі засоби, а при сверблячих болях – антигістамінні.

Щеплення від краснухи – єдина профілактика. Вона введена в календар щеплень робиться на безкоштовній основі.

Свинка (Інфекційний паротит)



Зараження свинкою відбувається також по повітрю. Її інкубаційний період – приблизно від 11 до 21 дня. Свинка починається з підвищення температури (про те, чи потрібно збивати температуру), приблизно до 38 – 39 градусів і постійних, сильних головних болів. Позаду вушної раковини хворого утворюється пухлина, спершу з одного боку вуха, а через 1 – 2 дні вже й з іншого боку. Хворий робиться заразним за день – два до появи перших симптомів і виділяє вірус свинки перший тиждень хвороби. У хлопчиків підліткового віку нерідко може початися ще й орхіт. Так називається запалення яєчка. Виявляється болем в області мошонки, яєчко трохи збільшується в

розмірах і починає набрякати. Набряк сходить через 6 – 7 днів. Орхіт протікає у важкій формі небезпечний тим, що в майбутньому може стати причиною чоловічого безпліддя. Для свинки типово і запалення підшлункової, яке нагадує про себе болем в животі, у вигляді сутічок, нудотою і зниженням апетиту. Також захворювання свинкою може бути причиною виникнення серозного менінгіту. Він проявляється у вигляді стрибка температури тіла на 3 – 6 день хвороби, блювотою і головними болями. Дитина робиться сонливим і млявою, іноді у нього можуть виникати галюцинації, судомні посмикування. Може виникати навіть втрата свідомості (непритомність). Але при своєчасній терапії ці явища тривають недовго і ніяк не відбиваються на розвитку дитини.

Лікування і профілактика свинки

Лікуючим лікарем призначаються противірусні, імуномодулюючі, жарознижуючі і знеболюючі лікарські засоби. Також на слинні залози хворого накладають сухий зігріваючий компрес. При захворюванні орхітом консультації хірурга або уролога потрібні обов'язково. Може знадобитися і лікування в стаціонарі. При захворюванні серозним менінгітом дитині буде потрібно постійне спостереження в стаціонарі. Для профілактики свинки всі діти вакцинуються в обов'язковому порядку, згідно з календарем щеплень. Вакцинація повністю безкоштовно.

Скарлатина



Це інфекційне захворювання викликає бета – гемолітичний стрептокок групи А. можливо Заразитися від хворого скарлатиною, так і від людей хворих на стрептококову ангіну. Інкубаційний період – приблизно від 2 днів до тижня. Заразним хворий вважається з моменту початку захворювання. Якщо хвороба проходить без всяких ускладнень, то вже через 10 днів виділення стрептокока сходить нанівець повністю. Якщо ж присутні ускладнення, то відповідно, заразний період трохи затягується. Скарлатина, як і більшість дитячих інфекційних захворювань, починається з різкого і несподіваного підвищення температури, а також блювоти, болю в горлі. Вже через кілька годин можлива поява ознак висипу. Висип, як правило дрібна, але зате рясна, їли її помацати – жорстка. Щоки найбільш густо покриваються висипом. Інші місця, на яких можлива поява висипу, це низ живота, боки, пахвові западини. Висип тримається зазвичай від 3 до п'яти днів. Постійним супутником скарлатини є ангіна. Мова хворого в перші дні покривається нальотом, а з 2 – 3 дні хвороби починає очищатися від нього з країв і кінчика, потім стає малинового кольору. Лімфовузли під кутами нижньої щелепи трохи збільшуються і при дотику до них болять Бета – гемолітичний стрептокок групи А небезпечний тим, що може вражати серце, суглоби, нирки. Виходячи з цього своєчасне лікування скарлатини просто необхідно.

Лікування скарлатини

В перші 5 днів хвороби хвора дитина повинна постійно лежати в ліжку, після 5 днів йому дозволяється іноді вставати, але аж до 11 дня, режим повинен

залишатися домашнім. Школу і дет. сад можна відвідувати не раніше ніж через 22 дні від початку скарлатини. Для лікування скарлатини як правило потрібні антибіотики. Використовують препарати від болю в горлі, можна такі ж як і при лікуванні ангіни. Якщо є необхідність, то і дають жарознижувальні засоби. Знадобиться також щадна дієта і рясне пиття. Через 3 тижні після початку хвороби потрібно зробити кардіограму, а також здати аналізи сечі і показати дитину лікарю – отоларингологу. Це потрібно щоб повністю переконатися у відсутності можливих ускладнень.

Профілактика

Хворий на скарлатину неодмінно зобов'язаний бути ізольований в окремій кімнаті. Також йому знадобиться окрема посуд, окремий рушник. Подібна ізоляція хворого припиняється відразу після одужання, але не раніше 10 днів від початку скарлатини. А ось щеплення від цієї напасти, на відміну від інших дитячих інфекцій – ні. На сьогодні все. Перераховані мною інфекції у дітей – основні і найбільш часто зустрічаються, але далеко не все. Про решту постараюся написати в наступних статтях. Щоб їх не пропустити, раджу підписатися на оновлення (справа вгорі форма підписки). Якщо є питання – із задоволенням відповім.

Дитячі інфекційні захворювання – кір, скарлатина, вітрянка, свинка, краснуха та ін Докладний мануал про лікуванні та профілактиці інфекційних захворювань у дітей