

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Ветрянка: пошаговая инструкция для персонала ДОО и советы родителям

Осенью и зимой дети чаще, чем в другое время, заболевают ветряной оспой. Вирус ветрянки в детском коллективе распространяется мгновенно. Поэтому работникам ДОО надо действовать четко, чтобы не допустить распространения инфекции за пределы группы.

Шаг 1: направить извещение

При подозрении на ветрянку работники детского сада отводят ребенка к врачу-педиатру или медсестре. Если медицинский работник диагностирует ветряную оспу, он направляет экстренное извещение в эпидемиологический отдел территориального отделения Роспотребнадзора.

Заполняемая документация: форма 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку».

Шаг 2: изолировать больного

Медицинский работник отводит заболевшего ребенка в изолятор и просит воспитателя вызвать родителей. Больной ветряной оспой должен лечиться дома под контролем педиатра. После выздоровления врач выдает справку, разрешающую посещать детский сад.

Шаг 3: провести инструктаж для персонала

Медицинская сестра проводит собрание для воспитателей и обслуживающего персонала группы. Рассказывает о функциях каждого работника в рамках противоэпидемических мероприятий, графиках дезинфекционного режима, проветривания и кварцевания в группе.

Заполняемая документация: журнал инструктажа.

Шаг 4: провести противоэпидемические мероприятия

В группе, где заболел ребенок, помощники воспитателя проводят:

- влажную уборку с использованием дезинфицирующих средств – 2 раза в день;
- дезинфекцию воздуха при помощи ультрафиолетового облучателя – не менее двух раз в день;
- мытье игрушек с применением дезинфицирующих средств – 1–2 раза в день;
- проветривание помещения – не реже, чем каждые 1,5 часа.

Заполняемая документация: график влажной уборки и проветривания помещений; график кварцевания.

Шаг 5: контролировать состояние контактных детей

Воспитатель оповещает родителей здоровых детей о выявленном заболевании, рассказывает о симптомах ветряной оспы. Проводит утренний фильтр: осмотр кожных покровов, зева, измерение температуры тела. Если заметит высыпания на теле ребенка или выявит повышенную температуру, сообщает медицинской сестре, а ребенка изолирует от остальных детей.

Заполняемая документация: журнал осмотра контактных детей; журнал учета заболеваемости.

ВНИМАНИЕ

С момента выявления первого больного до 21 дня с момента выявления последнего больного в коллектив не принимаются дети, не болевшие и не привитые против ветряной оспы

Шаг 6: провести инструктаж для родителей

Воспитатели группы и медсестра проводят с родителями воспитанников собрания и беседы, знакомят с содержанием памяток по предупреждению заболевания.

На сайте детского сада и информационных стендах групп размещают сведения о симптомах и правилах лечения в домашних условиях.

Заполняемая документация: журнал санитарно-просветительской работы.

Что нужно знать о ветряной оспе

Ветряная оспа – острое инфекционное вирусное заболевание. Заражение происходит воздушно-капельным путем.

Симптомы:

- 1) температура тела до 37,5-39 °С;
- 2) сыпь на лице, волосистой части головы, туловище, конечностях, кроме ладоней и подошв, слизистых оболочках полости рта, зева, половых органов.

Диагноз неосложненной ветряной оспы врач ставит на основании типичной клинической картины. Анализы сдавать не нужно.

Как развивается заболевание

Инкубационный период ветряной оспы – 11-21 день (в среднем 14 дней). Больной человек заразен с последних дней инкубационного периода и до 5 дней после появления последнего элемента сыпи.

Сначала на коже появляются небольшие бледно-розовые пятна, которые через несколько часов превращаются в папулы, а затем в везикулы – пузырьки диаметром до 0,5 см, окруженные зоной гиперемии и наполненные прозрачным содержимым.

Через 1-2 дня пузырьки подсыхают и покрываются бурыми корочками, отпадающими спустя 1-3 недели. Ветряночная сыпь появляется волнообразно в течение 4-5 дней, что может сопровождаться повышением температуры.

Переболевший ребенок, как правило, получает пожизненный иммунитет от ветряной оспы.

Что сделать, чтобы не заразиться

Ветряная оспа дает тяжелые осложнения, связанные с развитием вторичного бактериального инфицирования ветряночной сыпи:

- абсцессы на коже, импетиго, флегмоны, стрептодермии, рожи;
- воспаление лимфоузлов;
- поражением нервной системы и других органов.

Поэтому лучше не допускать заражения от носителя вируса и сделать прививку.

Вакцинация наиболее эффективна, если она была проведена не позднее 3 суток с момента контакта с больным.

На четвертые сутки эффективность прививки ниже, но позволяет на 100% предотвратить тяжелые формы инфекции.

Вакцинация не является обязательной и проводится по желанию. Вакцина вводится подкожно и может быть совмещена с различными инактивированными вакцинами, которые входят в Национальный календарь прививок.

Карантин при ветряной оспе

<p>Имеют ли родители право на больничный при карантине по ветрянке?</p>	<p>При карантине лечащий врач ребенка выдает его родителю листок нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7 лет, посещающим ДОО. Больничный устанавливают на весь период карантина. Но это возможно лишь при условии, что карантин введен официально – решением муниципалитета (органа региональной власти) по предложению Роспотребнадзора в порядке <u>ст. 31</u> Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Такие правила установлены в <u>п. 43</u> Порядка выдачи листков нетрудоспособности, утв. <u>приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 № 624н</u>.</p> <p>Родителю целесообразно узнать в ДОО или Роспотребнадзоре номер и дату нормативного акта, на основании которого введен карантин. Эти сведения родитель должен передать лечащему педиатру, который внесет их в больничный лист.</p> <p>Отметим, что пресс-служба и руководитель Роспотребнадзора, руководитель органа власти (муниципалитета) и администрация ДОО обязаны информировать родителей о причинах введения ограничительных мероприятий (карантина) в детском саду.</p> <p>Нормативные основания:</p> <ul style="list-style-type: none">– п. 2.2 <u>приказа Минздрава России от 02.12.1999 № 429</u> «О порядке предоставления информации»;– <u>ст. 8</u> Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
<p>При каких условиях в детском саду можно ввести карантин по ветрянке?</p>	<p>Во-первых, детский сад не может самостоятельно ввести у себя карантин. Как только воспитаннику детского сада подтверждают диагноз «ветряная оспа», поликлиника в течение 12 часов информирует ДОО о необходимости закрыть группу на 21 день на карантин. Затем работники медицинского учреждения посылают экстренное извещение в Центр гигиены и эпидемиологии. Последний, в свою очередь, информирует Роспотребнадзор, сотрудники которого в течение 24 часов выходят в очаг заболевания, в том числе посещают больных детей на дому. Если через какое-то время появляются новые заболевшие, то карантин снова продлевают на 21 день с момента появления последнего больного.</p> <p>Во-вторых, СанПиН по ветряной оспе нет, поэтому нельзя точно сказать, сколько детей должно заболеть, чтобы можно было ввести карантин. В каждом регионе этот вопрос решают по-своему. Например, в Москве действуют методические указания «Профилактика ветряной оспы». В этом документе прописано, что противоэпидемические мероприятия необходимо начинать сразу после выявления первого заболевшего. Но если у первого ребенка диагноз под вопросом, на практике часто ждут второго заболевшего, чтобы ввести карантин.</p> <p>Детей, которые на момент выявления первого заболевшего не ходили в детский сад, переводят в другую группу, в которой не объявлен карантин. Однако некоторые родители хотят, чтобы их ребенок переболел ветряной оспой и получил иммунитет. В этом случае они должны написать заявление на посещение своей группы. Но лучше переубедить их, так как у ветрянки тяжелые осложнения. Безопаснее сделать ребенку прививку, чем специально заражать.</p>

