

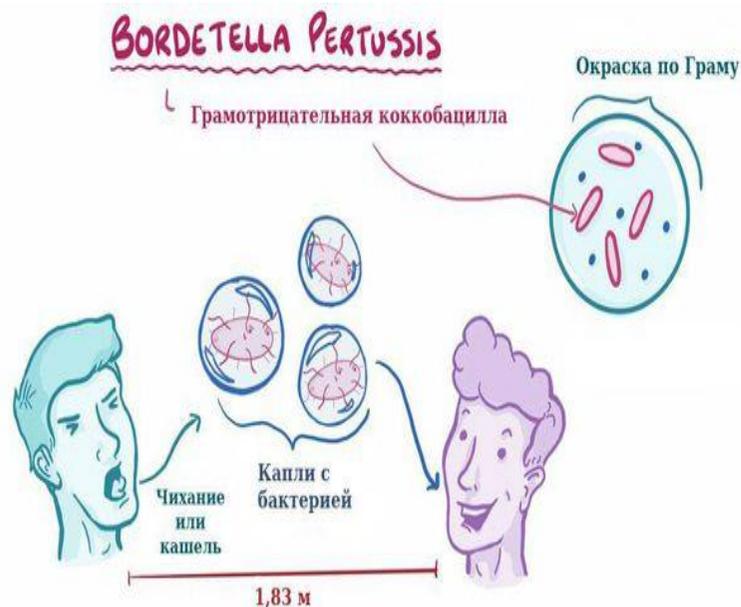
БУ «ЛГБ»
Памятка для родителей
Коклюш

Коклюш — это опасное инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetellapertussis* (традиционно «коклюшевая палочка»). Коклюш крайне заразен.

Путь передачи инфекции – воздушно-капельный. Обильное выделение возбудителя происходит при чихании и кашле. Коклюшная палочка прикрепляется к стенкам дыхательных путей вплоть до конечных разветвлений бронхиального дерева, где вызывает вначале легкие воспалительные явления (насморк, першение и покраснение в горле, незначительный кашель). Однако основные и наиболее тяжелые признаки заболевания появляются спустя 10-14 дней.

Заболевание коклюш является антропонозом, т. е. им болеют только люди.

Источник инфекции — больные коклюшем, носители. В эпидемиологическом плане наиболее опасны бактериовыделители, которые не имеют жалоб и клинических симптомов, ведут активный образ жизни, но выделяют микроб во внешнюю среду, заражая окружающих.



Для коклюша характерен аэрозольный механизм передачи, т. е. заболевание передается воздушно-капельным путём, особенно часто заражение происходит при близком, семейном контакте.

Инкубационный период продолжается от 7 до 21 календарного дня. В этот период пациент не предъявляет жалоб, но уже с конца данного периода становится опасен для окружающих, так как начинает выделять коклюшные бактерии во внешнюю среду при кашле и чихании. Начало болезни постепенное без лихорадки с умеренно выраженной интоксикацией.

Профилактика коклюша.

Основным методом профилактики и защиты населения от коклюша является вакцинопрофилактика. Иммунизация населения против коклюша проводится в рамках национального календаря профилактических прививок. Для обеспечения популяционного иммунитета к коклюшу охват прививками населения на территории муниципального образования должен составлять: законченной вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев – не менее 95%. Вакцинация проводится с 3 месяцев жизни трехкратно с интервалом в 1,5 месяца, ревакцинация в 18 месяцев.

Мероприятия в очаге инфекции

В очаге инфекции, осуществляют ежедневную влажную уборку с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению, и частое проветривание.

В помещении осуществляют ежедневную влажную уборку с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению, и частое проветривание.

В семейных (в семьях, где есть больные коклюшем) очагах за контактными лицами устанавливают медицинское наблюдение в течение 14 календарных дней. Всем кашляющим детям и взрослым проводят двукратное бактериологическое (два дня подряд или с интервалом в один день) или однократное молекулярно-генетическое исследование.

Первичные противоэпидемические мероприятия в очагах проводятся медицинскими работниками медицинских и иных организаций, уполномоченными осуществлять первичные противоэпидемические мероприятия, а также лицами, имеющими право на занятие частной медицинской практикой и получившими лицензию на осуществление медицинской деятельности, сразу после выявления больного или при подозрении на коклюш.

Подготовила: медсестра ООМПНОО Шабанова В.И

Источник литературы: журнал медицинская сестра 2019,

СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»