

ПЕДИКУЛЁЗ



Педикулёз – заражение человека вшами. Вши – кровососущие насекомые. Паразиты млекопитающих и человека, весь жизненный цикл которых проходит на хозяине. Известно более 150 видов вшей. На человеке паразитируют: платяная вошь, головная вошь и т.д. Различают следующие стадии их развития: яйцо (гнида), личинка, нимфа, взрослая особь. Оптимальная температура для откладки яиц 28-30. Яйца приклеиваются самкой к волосам или ворсинкам ткани. Сроки вылупления из яиц и дальнейшее развитие личинок также зависят от окружающей температуры. Весь цикл развития длится не менее 15 дней. Платяная вошь может жить до 2 месяцев, головная – около 4 недель. Вши не всех стадиях превращения (кроме яйца) питаются только кровью. Платяная вошь питается 2-3 раза в сутки и тратит на насыщение 3-10 минут.



Вши являются переносчиками возбудителей эпидемического сыпного тифа, вшивого возвратного тифа, окопной лихорадки.

Распространение вшивости связано обычно с неудовлетворительными санитарно-гигиеническими условиями, низким материальным и культурным уровнем жизни населения. Вшивость – частый спутник различных социальных и природных бедствий.

При вшивости волосистой части головы, вызываемой головными вшами, развивается сильный зуд, что приводит к расчёсам и гнойниковым поражениям кожи.

Профилактика вшивости достигается повышением материального и культурного уровня жизни населения, распространением санитарных знаний.

Индивидуальная профилактика сводится к регулярному мытью тела (не реже одного раза в неделю) и смене нательного и постельного белья; частому вычёсыванию волосистой части головы, особенно у детей; ограничению непосредственных контактов с заболевшими людьми; к контрольным осмотрам.

У ребенка педикулёз? Что делать?

(памятка для родителей)

Педикулёз является распространенным паразитарным заболеванием человека, которое вызывают кровососущие насекомые – вши. Самым распространенным является головной педикулёз. Различают три вида вшей: платяные, головные и лобковые.

Платяные вши наиболее опасны в эпидемиологическом отношении, так как могут стать переносчиками сыпного тифа, возвратного тифа, волынской лихорадки. Питаясь кровью больного человека, платяные вши при укусе способны передавать возбудителей этих инфекций здоровому человеку.

Головная вошь - размер до 3,5 мм, живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени.

Лобковая вошь - (размер до 1,5 мм) живет на волосах лобка, бровей, ресниц, усов, подмышечных впадин. При значительной численности насекомые могут распространяться на всей нижней части туловища, особенно на животе, после укусов остаются характерные синюшные следы.

Заражение людей платяными и головными вшами происходит при контакте с завшивленными лицами в организованном коллективе, местах скопления людей (транспорт, бассейны, массовые мероприятия), при совместном проживании в семье, квартире (использование общих расчесок, щеток, постельных принадлежностей, одежды и т.д.)

Основными симптомами педикулеза являются зуд, сопровождающийся расчесами. В запущенных случаях может сформироваться "колтун" - запутывание и склеивание гнойно-серозными выделениями волос на голове, кожная поверхность покрыта корками, под которыми находится мокнущая поверхность.

Главная мера профилактики педикулёза - соблюдение правил личной гигиены!

Для профилактики педикулеза необходимо:

- регулярно мыться (не реже 1 раза в 7-10 дней);
- производить смену и стирку нательного и постельного белья;
- производить систематическую чистку верхнего платья, одежды, постельных принадлежностей;
- производить регулярную уборку помещений;
- осуществлять регулярную стрижку и ежедневное расчесывание волос головы;
- периодически осматривать детей на наличие вшей, особенно после возвращения детей с отдыха.

Если Вы обнаружили у Вашего ребенка педикулез, следует предпринять следующие действия:

1. Купите в аптеке любое средство для обработки от педикулёза (например: Паранит /с 1 года/, Ниттифор /с 2 лет/, Медифокс /с 6 месяцев/, Пара плюс /с 2,5 лет/, Дегаразин /с 3 лет/ и т.д.).
2. Обработайте волосистую часть головы ребёнка средством строго в соответствии с прилагаемой инструкцией.
3. Вымойте ребёнка с использованием детского мыла или шампуня. Для мальчиков возможна стрижка наголо.
4. Удалите механическим способом (выберите руками или вычешите частым гребешком) погибших насекомых и гниды. Для снятия гнид необходимо смачивать пряди волос в растворе, приготовленном из равных количеств воды и 9% столового уксуса. Ополосните волосы тёплой водой.
5. Наденьте ребёнку чистое бельё и одежду.
6. Постирайте постельное бельё и вещи ребёнка отдельно от других вещей, прогладьте их утюгом с использованием пара.
7. Осмотрите и при необходимости, обработайте всех членов семьи. Не забудьте о себе.
8. Сообщите о ситуации врачу (медицинской сестре) детского учреждения, которое посещает Ваш ребёнок, для проведения комплекса противопедикулезных мероприятий.
9. Повторите осмотры ребенка и всех членов семьи через 7, 14, 21 день и проведите при необходимости повторные обработки до полного истребления насекомых и гнид.
10. Если у Вашего ребёнка имеются кожные, аллергические заболевания то рекомендуется:
 - Вычесать живых насекомых частым гребешком желательно в ванную и смыть горячей водой.
 - Обработать пряди волос аккуратно, не касаясь кожи головы ребёнка, разведённым пополам с водой 9% столовым уксусом и снять гниды с волос руками или гребешком. На гребешок можно насадить вату, смоченную тем же раствором для улучшения отклеивания гнид.
 - Помыть голову и тело ребёнка детским мылом или шампунем.

Будьте здоровы!