

Памятка по профилактике энтеровирусной инфекции.

Энтеровирусные (неполио) инфекции (ЭВИ) представляют собой группу острых инфекционных заболеваний вирусной этиологии, вызываемые различными представителями энтеровирусов.

Энтеровирусы отличаются высокой устойчивостью во внешней среде, способны сохранять жизнеспособность в воде поверхностных водоемов и влажной почве до 2-х месяцев.

У всех заболевших одинаковые симптомы: высокая температура, рвота, сыпь, сильная головная боль, ангина, боли внизу живота.

Источником инфекции является человек (больной или носитель). Инкубационный период составляет до 35 дней, в среднем от 1 до 3 дней. Среди заболевших ЭВИ преобладают дети.

ЭВИ свойственна высокая контагиозность для неимунных лиц.

Передача ЭВИ осуществляется при реализации фекально-орального механизма (водным, пищевым и контактно-бытовым путями) и аэрозольного механизма (воздушно-капельным и пылевым путями).

ЭВИ распространена повсеместно. Заболевание встречается в виде спорадических случаев, локальных вспышек (чаще в детских коллективах), эпидемий.

Причиной формирования локальных очагов с групповой заболеваемостью может являться занос инфекции в учреждение, на территорию и возможность ее распространения в условиях несоблюдения требований санитарного законодательства как по условиям размещения, так и по состоянию систем водопользования и организации питания.

Эпидемиологическую значимость представляет вода открытых водоемов, загрязненная сточными водами, как в качестве источников питьевого водоснабжения, так и используемая в качестве рекреационных зон для купания населения.

Отмечается, преимущественно, летне-осенняя сезонность заболеваемости ЭВИ.

Локальные вспышки ЭВИ могут регистрироваться в течение всего года, часто – вне зависимости от сезонного эпидемического подъема заболеваемости.

ЭВИ характеризуются разнообразием клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: серозный менингит, геморрагический конъюнктивит, синдром острого вялого паралича (ОВИ), заболевания с респираторным синдромом и другие.

С целью эффективной профилактики ЭВИ необходимо обратить особое внимание на меры личной профилактики, усилить дезинфекционный режим в детских образовательных, дошкольных учреждениях, учреждениях дополнительного образования. Необходимо обрабатывать дезинфицирующими средствами рабочие поверхности на кухне – стол, разделочные доски, инвентарь. Делать это следует до и после приготовления пищи. Ножи, вилки, ложки, посуду следует мыть с применением моющих дезинфицирующих средств, тщательно споласкивать водой, в конце мойки – обдать кипятком. Если в меню предполагается салат из свежих овощей, готовить его следует последним из блюд, остатки салата ни в коем случае не оставлять, даже если предполагается хранить его в холодильник. Свежие овощи и фрукты следует тщательно мыть под струей чистой проточной воды не менее 5 минут. Уборку туалетной, ванной комнаты следует проводить ежедневно, с применением дезинфицирующих средств.

После посещения туалета, перед приготовлением пищи, перед приемом пищи руки следует тщательно вымыть с мылом.

Для дезинфекции следует использовать средства, разрешенные для применения.

При первых признаках недомогания (температура, тошнота, рвота, слабость, головная боль) следует немедленно обратиться к врачу. Это особенно актуально для тех, кто не ранее чем за 10 дней до появления симптомов был в поездке на юг России или в другой стране, либо был в контакте с лицами, возвратившимися из этих стран. Своевременно начатое лечение гарантирует выздоровление больного и снижает риск осложнений.