Для заболеваний, которые получили название острых детских инфекций, характерно то, что болеют ими, как правило, в детском возрасте. Заболевания отличаются высокой заразностью. У людей, переболевших ими, остается стойкий иммунитет (за исключением скарлатины). Знание особенностей распространения этих заболеваний и профилактических мер необходимо всем – родителям, администрации и воспитателям детских садов.

Ребенок заболел. Поведение его изменилось: он плачет, просится на руки, отказывается от еды, становится вялым и не играет, как обычно. Вы тревожно трогаете его ручки и ножки… Не надо теряться!

* Прежде всего, измерьте ему температуру и уложите в кроватку.
* Если малыша знобит, у него холодные ручки и ножки, укройте его потеплее и положите к ногам грелочку.
* Заболевшего ребенка отделите от других детей и немедленно вызовите на дом врача детской поликлиники.
* Детей, живущих в вашей квартире, до разрешения врача нельзя отправлять в ясли, детский сад или школу.
* Заболевшему ребенку выделите отдельную посуду, полотенце, горшок. Спать он должен обязательно на отдельной кровати.
* Если болезнь началась рвотой или поносом, ребенка не кормите до прихода врача, а только поите кипяченной водой или чаем.
* Пеленку или горшок с испражнениями сохраните и покажите врачу.
* Если врач найдет необходимым поместить ребенка в больницу, вы должны согласиться.

Прежде всего, обеспечьте ему покой. Не допускайте посещения родственниками и знакомыми.

Кроватку ребенка поставьте в хорошо освещенном месте, но так, чтобы он не лежал лицом к свету: прямые лучи света утомляют больного и раздражают глаза.

Рядом с его постелью поставьте маленький столик или стул с питьем и игрушками. На кроватку ребенка повесьте мешочек с носовым платком и полотенцем.

Охраняйте его сон. Но если вы заметили, что он непрерывно спит или находиться в сонливом состоянии, необходимо сказать об этом врачу.

Комнату, где находится ребенок, убирайте влажным способом. Лишние вещи уберите, чтобы в комнате было меньше пыли. Чаще ее проветривайте.

К острым детским инфекциям относят корь, краснуху, скарлатину, дифтерию, коклюш, эпидемический паротит (свинку), ветряную оспу и полиомиелит.

***Корь***

***Описание:*** заразное вирусное заболевание, сопровождающееся повышением температуры, насморком, кашлем, появлением красной пятнистой сыпи.

***Что нужно знать***

* Дети до 1 года устойчивы к заболеванию. Они должны быть привиты от кори в возрасте 1 года.
* Хотя заболевание обычно длится не более 10 дней, оно может привести к осложнениям.
* При контакте по кори непривитым детям иногда назначают инъекции гамма-глобулина.

***Обратитесь к врачу, если:***

* Непривитый ребенок имел контакт по кори;
* У ребенка появляются симптомы инфекционного заболевания (повешение температуры, насморк, общее недомогание, сыпь).

***Симптомы***

* Симптомы появляются через 10-17 дней после контакта. Ребенок заразен для окружающих вплоть до 5-го дня после появления сыпи.
* Начало кори похоже на сильную простуду (кашель, насморк, покраснение глаз, слезотечение, высокая температура).
* Новый высокий подъем температуры происходит на 4-й день, и появляется сыпь: сначала на лице и шее, затем, обычно в течение трех дней, на всем теле.
* Повышенная чувствительность глаз к свету.

***Что проверить:***

* Нужна ли ребенку повторная вакцинация (это позволяет определить анализ крови);
* Не развивается ли осложнение (пневмония, круп, желудочно-кишечные расстройства, редко поражения центральной нервной системы: менингит, энцефалит).

***Лечение***

* Для снижения температуры давайте жаропонижающие препараты.
* При кашле необходимы отхаркивающие средства.
* Обильное питье.
* При развитии осложнений ребенка госпитализируют.

***Краснуха***

***Описание:*** распространенное заразное вирусное заболевание с характерной сыпью.

***Что нужно знать***

* Краснуха несколько напоминает корь, но длится обычно 3 дня и переносится легче. Симптомы простуды минимальны.
* Это заболевание практически безвредно для детей, за исключением плода в утробе матери.
* Ребенок заразен уже за 7 дней до появления сыпи и заканчивая 5-м днем после ее исчезновения. Инкубационный период – 14-21 день.
* Чрезвычайно редко осложняется энцефалитом и повышенной кровоточивостью.

***Обратитесь к врачу, если:***

* У ребенка появились симптомы краснухи;
* Беременная женщина имела контакт по краснухе (особенно опасно это в первые 3 месяца беременности). Врач может рекомендовать меры для защиты плода от тяжелых нарушений развития (врожденные слепота, глухота, пороки сердца).

***Симптомы***

* Течение краснухи может быть таким мягким, что симптомы трудно обнаружить.
* Невысокая температура и небольшой насморк, через 1-2 дня – сыпь.
* Увеличенные задние шейные лимфатические узлы, лимфатические узлы за ушами.
* Сыпь в виде маленьких, красных, слегка выпуклых пятнышек обычно появляется сначала на лице и в течение дня распространяется на все тело. Исчезает, как правило, за 3 дня.

***Лечение***

* При температуре и болях давайте парацетамол.

***Скарлатина***

***Описание:*** вариант стрептококковой инфекции, вызывающей ангину и сыпь на коже, а также другие симптомы.

***Что нужно знать:***

* Скарлатина хорошо лечится антибиотиками.
* Она довольно часто встречается и легко передается воздушно-капельным и контактным путем. После заболевания возникает иммунитет. В то же время описаны повторные случаи заболевания скарлатиной, которые могут быть связаны с ослаблением защитных сил организма или с изменением штамма микроорганизма, вызывающего болезнь.
* Осложнения редки, но могут быть опасными.

***Обратитесь к врачу, если:***

* Вы подозреваете у ребенка скарлатину (лечение обязательно должен назначить врач);
* Проявления этой болезни не тяжелые (немедленно вызывайте врача!).

***Симптомы***

* Часто начинается с головной боли, рвоты, боли в горле, повышения температуры.
* Выступающая грубая на ощупь точечная красная сыпь появляется на всем теле на 1-2-й день болезни.
* Могут увеличиться лимфатические узлы на шее.

***Что проверить***

* Точечная красная сыпь на ощупь напоминает наждачную бумагу. При надавливании пятна на время белеют.
* Сыпь сгущается в паху, под мышками, на внутренних поверхностях рук и ног.

***Лечение***

* Вызовите врача. Он назначит антибиотики для приема внутрь или уколы.
* При высокой температуре давайте парацетамол.
* Прохладное питье, щадящая пища.
* Изолируйте больного ребенка на 10 дней.
* При тяжелом и осложненном течении требуется госпитализация.

***Дифтерия***

***Описание:*** острая инфекционная болезнь, которая поражает дыхательную систему, нервы, мышцы, сердце.

***Что нужно знать***

* Прививка обеспечит иммунитет. Сделайте ребенку прививку!
* Полностью привитый ребенок не заболеет дифтерией, но может стать ее носителем.
* Без лечения дифтерия может привести к смертельному исходу.
* Эту болезнь легко спутать с ангиной, крупом.
* Дифтерией часто болеют непривитые взрослые.

***Обратитесь к врачу, если:***

* Ваш ребенок не привит;
* Вашему ребенку 2 месяца: необходимо вовремя начать вакцинацию;
* Появился какой-либо из нижеперечисленных симптомов.

***Симптомы***

* Боль, белый налет в горле и на миндалинах.
* Увеличение и уплотнение шейных лимфатических узлов.
* Повышенная температура, головная боль, общее недомогание.
* Охриплость голоса, лающий кашель.
* Пневмония, сердечная недостаточность, паралич мышц (на поздних стадиях).

***Что проверить***

* Был ли ребенок полностью привит (до 1 года должны быть сделаны 3 прививки с интервалом в 1 месяц; повторные прививки – в 1,5 года, в школьном возрасте и затем каждые 10 лет).

***Лечение***

* Домашними средствами не обойтись. Дифтерия – серьезное заболевание, требующее срочной медицинской помощи. В тяжелых случаях необходима трахеотомия.

В настоящее время доля инфекционных болезней достигает 30% от общей заболеваемости населения страны. В связи с этим особое значение приобретает ликвидация медицинской безграмотности населения. Предупреждение инфекций является ведущим принципом охраны здоровья детей.

Данная статья должна помочь широкому кругу людей в распознавании таких острых детских инфекций, как корь, краснуха, скарлатина и дифтерия, а также в том, как себя вести при появлении инфекционного больного в семье и как оказывать ему доврачебную помощь.