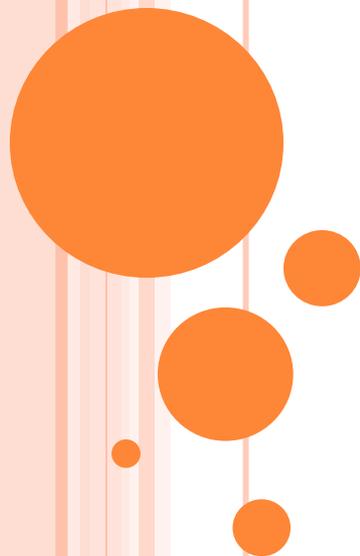


**Карагандинский государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии**

**СРС на тему: Профилактика гриппа и другие ОРВИ, менингококковой
инфекции.**

**Выполнила: Студентка 3010 гр стом
Нурмуханова А
Проверила: Марина Сергеевна**

Караганда 2015 год



ПЛАН

- Профилактика Гриппа и другие ОРВИ
- Профилактика менингококковой инфекции
- Литература



- ▣ *Грипп – острое респираторное заболевание вирусной этиологии, протекающее с явлениями общей интоксикации и поражением респираторного тракта . Относится к воздушно-капельным антропонозам.*



- Вакцинация является самой надежной защитой при любых эпидемиях гриппа. Приобретенный в результате вакцинации иммунитет надежно защищает от заболевания. Многие серьезные инфекции, такие как полиомиелит, дифтерия, корь были практически полностью ликвидированы в результате массовой вакцинации. Проведение ежегодных вакцинаций против сезонного гриппа значительно снижают заболеваемость и смертность во всех возрастных группах. Эти же цели преследуются и сейчас, в период развития пандемии гриппа А/Н1N1/2009.
- Цель вакцинации — не полная ликвидация гриппа, как инфекции, а снижение заболеваемости и смертности от гриппа и, особенно, от его осложнений, от обострения и отягощения сердечно-сосудистых, легочных заболеваний и другой хронической патологии. Мы уже говорили о группах лиц, у которых осложнения от гриппа развиваются значительно чаще, чем у остальных людей.
- ВОЗ рекомендует ежегодно прививать от гриппа группы риска: людей старше 65 лет, (при наличии хронической патологии — в любом возрасте), детей от 6 месяцев до 15 лет, медицинских работников и других людей с многочисленными производственными контактами. Центр по контролю за заболеваемостью в США (CDC) рекомендует расширить группы населения, подлежащие иммунизации против гриппа, путем включения в них людей старше 50 лет, женщин во 2-м и 3-м триместре беременности, детей, получающих аспирилотерапию и всех контактирующих с этими людьми.



- ВОЗ рекомендует ежегодно прививать от гриппа группы риска: людей старше 65 лет, (при наличии хронической патологии — в любом возрасте), детей от 6 месяцев до 15 лет, медицинских работников и других людей с многочисленными производственными контактами. Центр по контролю за заболеваемостью в США (CDC) рекомендует расширить группы населения, подлежащие иммунизации против гриппа, путем включения в них людей старше 50 лет, женщин во 2-м и 3-м триместре беременности, детей, получающих аспирилотерапию и всех контактирующих с этими людьми.



- **Не подлежащие вакцинации состояния (основные):**
Аллергические реакции на компоненты вакцины —
куриный белок
- Аллергические заболевания, реакции на
предшествующую прививку
- Люди с обострением хронических заболеваний или с
острыми инфекционными заболеваниями,
сопровождающимися повышенной температурой
- И последнее, что говорит в пользу вакцинации, это то,
что потенциальная польза от вакцинации против гриппа
(и особенно против пандемического гриппа) в части
предотвращения серьезного заболевания, госпитализации
и летальных исходов в значительной степени
перевешивает риски побочных эффектов от вакцинации.



НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- ▣ **Во-первых: Что надо предпринять, чтобы не заболеть самому и не заразить окружающих:**
- 1. избегать контакта с больными людьми;
- 2. стараться не подходить к больному ближе, чем на 1 метр;
- 3. при контакте с больными людьми одевать маску;
- 4. мыть руки с мылом или антибактериальными средствами (спиртсодержащие растворы) для предотвращения распространения инфекции;
- 5. закрывать нос и рот во время кашля и чихания, используя одноразовые носовые платки;
- 6. избегать большого скопления людей (зрелищных мероприятий, собраний, встреч);
- 7. регулярно проветривать помещение;
- 8. не трогать грязными руками глаза, нос и рот;
- 9. вести здоровый образ жизни (полноценный сон, свежий воздух, активный отдых, сбалансированная пища, богатая витаминами), что поможет организму бороться с любыми инфекциями.



□ **Во-вторых:**

1. Если Вы заболели, максимально ограничьте контакты с другими людьми и вызовите врача как можно быстрее, чтобы получить рекомендации по лечению. Оставайтесь дома, по возможности, в течение 7 дней от начала заболевания и не пренебрегайте мерами личной повседневной гигиены.
2. Если Вы все-таки заболели, то:
3. Оставайтесь дома, чтобы не подвергать опасности других людей и избежать опасных осложнений
4. Соблюдайте постельный режим
5. По возможности изолируйте себя от других членов семьи
6. При первых симптомах заболевания вызовите врача
7. Пользуйтесь одноразовыми носовыми платками, и после использования немедленно их выбрасывайте
8. Пейте больше витаминизированных жидкостей, а также настои на клюкве, бруснике, обладающие жаропонижающими свойствами
9. Выполняйте все назначения врача и принимайте препараты, особенно противовирусные, строго по схеме. Необходимо пройти полный курс приема препаратов, даже если Вам кажется, что Вы уже здоровы
10. Внимательно следите за своим состоянием, чтобы при возможном ухудшении самочувствия своевременно обратиться к врачу и получить необходимое лечение.



□ И, наконец, в-третьих:

Что мы зачастую наблюдаем — стоит заболеть одному члену семьи, и один за другим остальные тоже оказываются «в постели». Изоляция больного в отдельной комнате, использование марлевых повязок для членов семьи заболевшего, частое проветривание и влажная уборка помещения, где находится больной, все это неотъемлемая часть профилактических мероприятий. В очаге гриппа дезинфицирующие мероприятия должны заключаться в обеззараживании как воздушной среды помещения — основного фактора передачи возбудителей болезни, так и предметов быта, обстановки, пола, на котором оседают капли аэрозоля, содержащие вирус, который выделяет больной. Простейшим способом снизить концентрацию инфекционного аэрозоля (мелкодисперсной, пылевой фазы) в воздухе является регулярное проветривание помещения. В холодное время года рекомендуется проветривать 3–4 раза в день по 15–20 мин. При этом необходимо следить за температурой воздуха в помещении, где находится больной. Она не должна опускаться ниже 20°C.



□ Если в семье появился больной, необходимо соблюдать следующие правила:

1. по возможности, разместить больного члена семьи отдельно от других,
2. уход за больным желательно осуществлять одному человеку,
3. избегайте того, чтобы за больным ухаживала беременная женщина,
4. все члены семьи должны соблюдать гигиенические меры – использование масок, частое мытье рук, протирание рук дезинфицирующими средствами,
5. следить за собой и за другими членами семьи на предмет появления симптомов гриппа,
6. стараться находиться от больного на расстоянии не менее 1 метра,
7. выделить для больного отдельную посуду.
8. внимательно следить за состоянием больного, чтобы при возможном ухудшении самочувствия своевременно обратиться к врачу и получить необходимое лечение.



- Если Вы используете одноразовые маски, то старайтесь выполнять следующие требования:
 1. влажную или отсыревшую маску следует сменить на новую, сухую.
 2. закончив уход за больным, маску необходимо немедленно снять, выбросить и вымыть руки.



□ Препараты для профилактики гриппа весьма разнообразны. Основными из них являются:

1. «Арбидол»
2. Интерфероны — «Альфарон» (интраназальные капли), «Гриппферон» (интраназальные капли), мазь с «Интерфероном»
3. Индукторы интерферонов — «Циклоферон», «Амиксин»



ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

В настоящее время разработаны хорошие вакцины. Прививки против менингококковой инфекции проводят по эпидемиологическим показаниям французской вакциной МЕНИНГО А+С или бельгийской «Менцевакс АСWУ». Эти вакцины хорошо зарекомендовали себя во многих европейских странах и во всем мире.

- Основными профилактическими мероприятиями являются раннее выявление и изоляция больных, санация выявленных менингококко носителей (бензилпенициллин по 300 тыс. ЕД внутримышечно через 4 ч в течение 6 дней или бициллин -5 1,5 млн. ЕД внутримышечно однократно, или левомицетин по 0,5 мл 4 раза в день в течение 6 дней), пропаганда правил личной и общественной гигиены, закаливание, санитарнопросветительная работа.



ЛИТЕРАТУРА

▣ **Руководство по инфекционным болезням**

Под ред. Ю.В. Лобзина. Санкт-Петербург, 2000.

Часть 1.

▣ <http://www.medicalj.ru/diseases/infectious/63-meningococcus>

▣ <http://www.nazdor.ru/topics/improvement/preparations/current/465570/>

