

Инфекционные и неинфекционные заболевания. Профилактика



Инфекционные заболевания вызываются болезнетворными микробами.

инфекционные заболевания - инфекционные заболевания человека, возникновение и распространение которых обусловлено воздействием на человека биологических факторов среды обитания (возбудителей инфекционных заболеваний) и возможностью передачи болезни от заболевшего человека, животного к здоровому человеку;

Источниками болезнетворных микробов являются:

Больной человек или бактерионоситель (больной человек с ярко выраженной клиникой наиболее интенсивно выделяет возбудителя во внешнюю среду. Наибольшая опасность заражения при этом приходится на родных и близких, ухаживающий персонал. С другой стороны при лёгких (стёртых) формах больные вследствие сохранения ими мобильности и активного общения с окружающими людьми представляют опасность заражения для большого количества лиц)

Животные разных видов (от всех домашних животных от которых мы получаем продукты питания человек может заразиться сальмонеллёзом; бруцеллёзом, туберкулезом, трихинеллёзом; сибирской язвой и др.) Большим числом инфекционных болезней человек способен заразиться от грызунов (чума, туляремия и т.д.), а также клещей, (клещевой энцефалит, боррелиоз).

Объекты окружающей среды, являющиеся местом естественного обитания возбудителя (вода, почва). Например: болезнь легионеров, столбняк. Элементами (факторами) окружающей среды, участвующими в передаче возбудителей, могут быть вода, пищевые продукты, воздух, почва, предметы обихода.



Основные пути заражения инфекционными заболеваниями:

Гемоконтактный

Заражение происходит через контакт с кровью (переливание зараженной крови, использование нестерильного медицинского инструментария, использование чужих средств личной гигиены)



Водный и пищевой

Заражение происходит через употребление инфицированной воды и пищи с поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, брюшной тиф, сальмонеллез, холера и др.).



Воздушно-капельный

Заражение происходит через воздух и верхние дыхательные пути (грипп, ОРВИ, ветряная оспа, краснуха, корь, скарлатина и другие).



Контактно-бытовой

Заражение происходит при непосредственном контакте через грязные руки, общие вещи, общую посуду, у детей – через общие игрушки и т.д.



Вертикальный путь передачи (во время беременности от матери к плоду).

В целях активной защиты населения от инфекционных болезней в Российской Федерации, как и во многих странах, существует «Национальный календарь профилактических прививок», проводимых в плановом порядке (против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, туберкулёза, гепатита «В» среди отдельных возрастных групп детей, подростков и взрослых), а также по эпидемиологическим показаниям (против гриппа, гепатита «А», клещевого энцефалита, бешенства, туляремии, бруцеллёза, сибирской язвы и других инфекций).

Инфекционные болезни возникают и развиваются в социально-организованном человеческом обществе, поэтому демографические характеристики населения, благоустройство населённых мест, структура народно-хозяйственной деятельности, производственные условия, состояние здравоохранения, уровень санитарной культуры и личная гигиена населения влияют на уровень заболеваемости.

Национальный календарь профилактических прививок РФ 2014
 Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014 (приложение 1)¹

	ДЕТИ ДО 18 ЛЕТ													ВЗРОСЛЫЕ				
	МЕСЯЦЫ										ГОДЫ			ГОДЫ				
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59
Туберкулез	3-7 д.										RV							
Гепатит В	V1	V2																
	V1	V2	V3			V3												
Пневмококковая инфекция			V1		V2									RV				
Коклюш																		
Дифтерия				V1	V2	V3								RV1				
Столбняк														АДС-м RV2	АДС-м RV3			
																Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации (АДС-м)		
Полиомиелит																		
Гемофильная инфекция																		
Корь																		
Краснуха																		
Эпидемический паротит																		
Грипп																		

Всем лицам данной возрастной группы
 Лицам из групп риска, по показаниям, призывникам (грипп)
 Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)



Заболевания, передающиеся воздушно-капельным путем

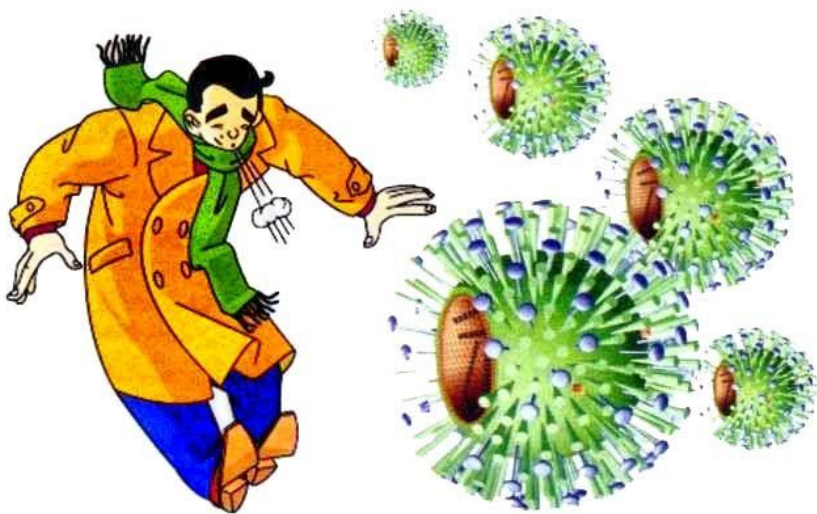
Грипп



острое вирусное инфекционное заболевание с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя, которое характеризуется острым началом, лихорадкой, общей интоксикацией и поражением дыхательных путей.

Возбудитель гриппа - это вирус. Различают три типа вируса гриппа - А, В и С.

Основными симптомами болезни являются: высокая температура*, ломота в теле, головная боль, озноб, кашель, боль в горле, насморк или заложенный нос, чувство усталости, иногда понос и рвота.



*

*Важно отметить, что не у каждого заболевшего гриппом может быть высокая температура.

Личная профилактика гриппа

Лиц с гриппом, следует считать потенциально заразными в течение 7 дней после начала болезни.

Рекомендации для здоровых людей:

от лиц с симптомами гриппа необходимо держаться на расстоянии, по меньшей мере, 1 метр;

при уходе за больным(и) гриппом использовать маски

стараться, как можно реже находиться в местах большого скопления людей;

как можно чаще проветривать жилое и рабочее помещения



К основным методам защиты населения от гриппа относят вакцинопрофилактику (прививку) против гриппа с использованием различных типов вакцин, а также возможно применение в период повышенной заболеваемости гриппом медицинских препаратов повышающих иммунитет в соответствии с инструкциями по их применению

Рекомендации для лиц с симптомами гриппа:

при повышении температуры, недомогании, необходимо оставаться дома;

на время лечения выделить отдельную комнату для заболевших членов семьи;

использовать маски

после контакта с респираторными выделениями руки необходимо немедленно вымыть руки!!!

кашляя или чихая, прикрывать рот и нос салфеткой или другим подходящим материалом, чтобы задержать респираторные выделения;

после использования одноразовые маски незамедлительно отправлять в отходы, а тканевые маски стирать;



Пищевые отравления и меры их предупреждения.

Пищевое отравление - острое заболевание, возникающее в результате употребления пищи, массивно обсеменённой микроорганизмами и содержащей токсичные вещества, выделенные микробами.

Микробы попадают в продукты через загрязнённые руки больных людей при несоблюдении правил пользования туалетом или расчёсывании гнойничковых поражений кожи.

Основными причинами микробного загрязнения пищевых продуктов и готовых блюд являются:

недостаточная
тепловая обработка
продуктов

нарушение температуры и
сроков хранения продуктов

совместная транспортировка,
хранение, обработка и отпуск
готовых и сырых продуктов

нарушение правил личной и
общественной гигиены лицами, занятыми
переработкой и реализацией пищевых
продуктов

неправильное хранение пищевого сырья



Профилактика пищевых отравлений микробного происхождения:

оздоровление источников инфекции (периодические медицинские осмотры)

предупреждение попадания возбудителей инфекций и их токсинов в пищевой продукт (санитарный надзор за состоянием здоровья работников, соблюдение правил личной гигиены, соблюдение сроков хранения, транспортировки и реализации продуктов, дезинфекция, дезинсекция и дератизация)

предотвращение возможностей накопления возбудителей и их токсинов в пище (соблюдение сроков хранения и реализации скоропортящихся продуктов)

уничтожение возбудителей и токсинов в пище (термическая обработка, высокая концентрация сахара или соли)

гигиеническое обучение работников продовольственной торговли



Ботулизм.

Тяжелое пищевое отравление, протекающее с симптомами поражения центральной нервной системы. Возбудитель - палочка ботулизма, которая может проживать в почве, в воде, в организмах животных, в организме человека.

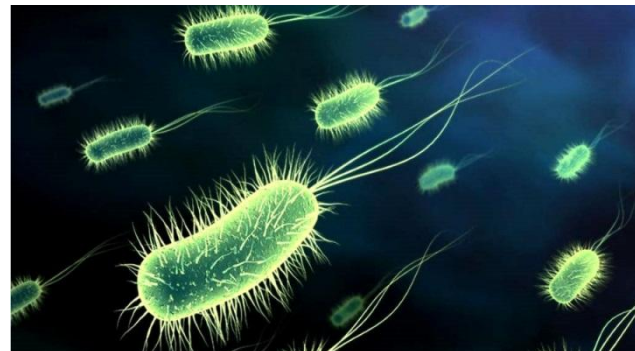
Опасность её определяется способностью жить и размножаться не только в кислородных условиях, но и при отсутствии кислорода.

При попадании палочки ботулизма в бескислородные условия (например, при консервировании пищевых продуктов) она продолжает свою жизнедеятельность, но уже с выделением яда, который обладает следующими свойствами: повышенная токсичность, устойчивость к высоким температурам.

Отравление ботулизмом происходит, в основном, при употреблении продукции домашнего консервирования, при этом наиболее опасны грибные заготовки, изготовление мясных и рыбных консервов, изготовление копчёной, солёной рыбы и т.д.

Заболевание развивается остро. Появляется слабость, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, боль в области желудка, иногда жидкий стул. Особенно характерно нарушение зрения и функции глотания. В тяжелых случаях смерть наступает на 3-5 сутки от паралича.

Профилактика сводится к строгому соблюдению санитарно-гигиенических правил при обработке, хранении, транспортировке и приготовлении пищевого сырья и продуктов.



Острые кишечные инфекционные заболевания.

К кишечным инфекциям относятся дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, холера, вирусный гепатит А (желтуха) и др. При кишечных инфекциях поражается желудочно-кишечный тракт.

Все кишечные инфекции имеют два пути заражения:

водный и пищевой

контактно-бытовой

Выделение возбудителя из организма связано с актом дефекации.

Распространению кишечных инфекций в летний период способствуют мухи.

После любой перенесенной кишечной инфекции человек может стать бактерионосителем.

В редких случаях кишечные инфекции могут протекать в скрытой или в бессимптомной форме.



Дизентерия.

Наиболее частыми факторами передачи возбудителя дизентерии являются:

пищевые продукты массового употребления, особенно молоко и молочные продукты, не подвергающиеся непосредственно перед едой термической обработке, не мытые сырые овощи и фрукты

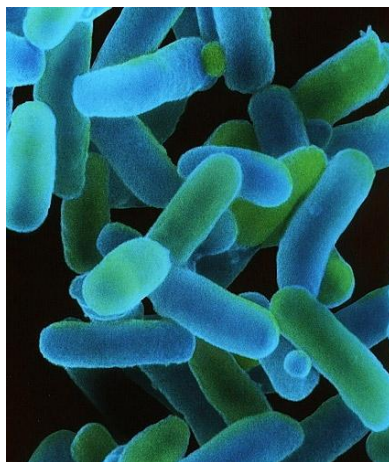
вода из открытых водоёмов, а также загрязнённая нечистотами водопроводная вода

загрязнённые кишечной палочкой предметы обихода

Болезнь развивается остро, иногда в течение 2-7 дней. Появляется слабость, недомогание, повышается температура, отмечаются схваткообразные боли в животе.

Стул 10-12 раз в сутки, затем становится жидким, скудным, с примесью слизи и крови.

Дизентерия, как и прочие кишечные инфекции, может протекать в легкой или скрытой бессимптомной форме.



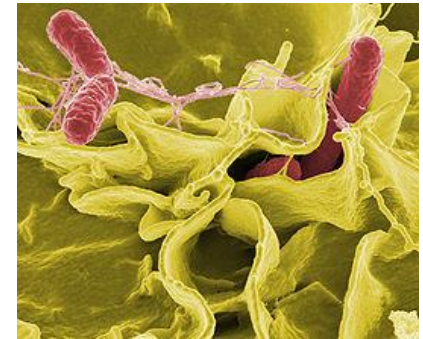
Сальмонеллёз.

Особенностью этого заболевания является то, что сальмонеллезом болеют и люди и животные. Наиболее сальмонеллезу подвержены все домашние животные от которых получаем продукты питания, а также вся домашняя птица и водоплавающая птица.

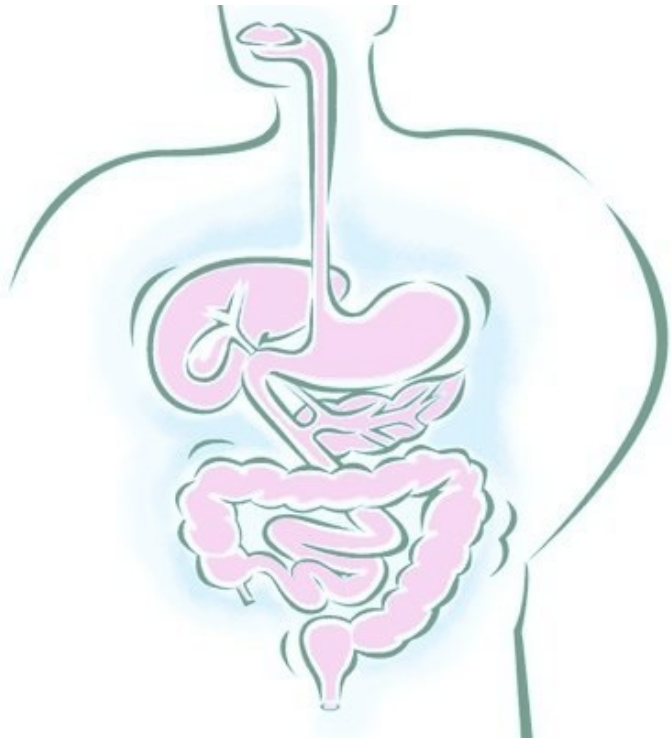
Путь заражения – пищевой - через продукты питания, полученные от больных животных и птиц: мясо животных и птиц, мясные субпродукты, продукты их переработки, яйца, молоко и приготовленные из молока и яиц продукты (при некачественной термической обработке).

Второй путь заражения - через грязные руки, общую посуду

Первые симптомы болезни появляются в первые сутки. Болезнь начинается с повышения температуры, боли в животе, рвоты, тошноты, появляется жидкий стул с зеленоватой окраской.



Ротавирусная инфекция.



Ротавирусная инфекция (ротавирусный гастроэнтерит или «кишечный грипп») - это острое вирусное заболевание, которое характеризуется симптомами общей интоксикации (слабостью, вялостью, снижением аппетита вплоть до полного его отсутствия, бледностью кожных покровов), поражением желудочно-кишечного тракта, обезвоживанием. Ротавирус является наиболее распространенным возбудителем гастроэнтерита у детей раннего возраста, занимая второе место после острых респираторных инфекций во всех странах мира.

Симптомы

- Тошнота, рвота на протяжении нескольких дней
- Водянистый жидкий стул на протяжении 3-7 дней
- Боли в животе
- Лихорадка, повышение температуры тела
- Симптомы ОРВИ
- Слабость, головокружение



КАК ПЕРЕДАЁТСЯ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ?

Основной путь передачи – фекально-оральный, через грязные руки, предметы обихода, заражённую воду и пищевые продукты. Чтобы инфекция перешла к другому человеку, ротавирус должен попасть в ротовую полость. Причем для развития болезни достаточно совсем небольшого количества.

Источник инфекции – больной человек, с калом которого выделяются миллиарды вирусных частиц.

Если в семье появляется больной ротавирусной инфекцией, высока вероятность передачи заболевания другим ее членам. Даже правильно ухаживая и изолируя пациента, при содержании его в домашних условиях, трудно избежать групповой вспышки.

Инкубационный период 1-3 дня.

Осложнения:

В тяжёлых случаях возможны следующие осложнения:

- тяжёлое обезвоживание, гиповолемический шок;
- инвагинация кишечника;
- нарушения электролитного баланса в организме;
- переходящая непереносимость лактозы;
- вторичная инфекция.

Меры индивидуальной профилактики:

- соблюдайте личную гигиену, мойте руки перед едой и после посещения туалета;
- не употребляйте воду из открытых природных источников без предварительного кипячения;
- не употребляйте в пищу немытые фрукты, овощи и зелень;
- старайтесь не питаться на улице – это особенно касается детей;
- находясь вне дома с ребёнком, используйте средства для санитарной обработки рук;
- используйте отдельную посуду и кухонные принадлежности при приготовлении пищи для ребёнка;
- стерилизуйте детские поильники и бутылочки кипячением или с помощью специальных устройств.

Мой руки



перед едой!



Энтеровирусные инфекции.

Энтеровирусные инфекции - это группа острых инфекционных болезней, вызываемые кишечными вирусами (энтеровирусами), характеризующихся многочисленными клиническими симптомами (слабость, головная боль, повышение температуры тела, боли в животе; тошнота, иногда рвота;

Условно можно выделить две группы заболеваний, вызываемых энтеровирусами :

тяжелые формы (серозный менингит; энцефалит; параличи)

менее опасные (трехдневная лихорадка, фарингит; конъюнктивит; гастроэнтерит).

Источником инфекции является больной человек или инфицированный бессимптомный носитель вируса. Вирусоносительство у здоровых лиц составляет от 17 до 46%.

Пути передачи - водный, пищевой, контактно-бытовой, воздушно-капельный. Факторами передачи служат вода, овощи, Также вирус может передаваться через грязные руки, игрушки и другие объекты внешней среды.

Особую важность имеет распространение энтеровирусных инфекций в организованных детских коллективах (детских садах, школах), когда до 50% детей могут оказаться зараженными.



В целях профилактики энтеровирусных инфекций необходимо строгое выполнение санитарно-эпидемиологических требований на объектах общественного питания, детских дошкольных, образовательных и других учреждений.

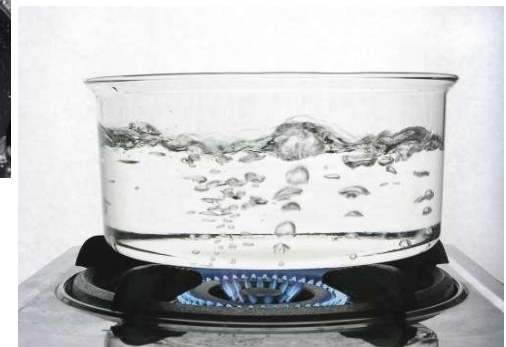
Профилактика кишечных инфекций – это

соблюдение мер личной гигиены (мытьё рук перед едой и любым соприкосновением с пищевыми продуктами, мытьё рук после посещения туалета),

мытьё овощей, фруктов, ягод

кипячение молока и воды

тщательная термическая обработка продуктов питания перед употреблением.



ВИЧ-инфекция (СПИД)

ВИЧ-вирус иммунодефицита человека, тяжёлое вирусное заболевание, с длительным до 9-10 лет скрытым периодом, которое характеризуется глубоким поражением иммунной системы организма, присоединением вторичной инфекции и образованием опухоли.

Возбудитель-вирус иммунодефицита человека, его устойчивость к внешним факторам не велика. Возбудитель болезни в большей степени находится в крови, сперме, в грудном молоке больного. Заражение происходит от ВИЧ инфицированного, в течение всей его жизни.

Заражение происходит гемоконтактным путем (через кровь):

при переливании зараженной крови

при медицинских манипуляциях с нарушением целостности кожных покров и слизистых

инъекционным путём, через заражённые вирусом ВИЧ иглы (часто осуществляют наркоманы)

при нанесении татуировок, пирсинге

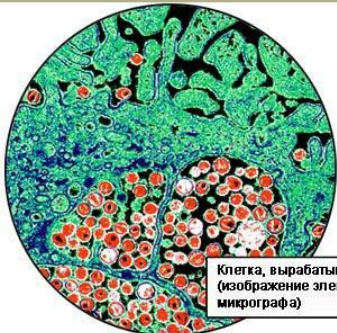
при половом контакте (через кровь)

посещение стоматолога

посещение маникюрного кабинета

на бытовом уровне возможно заражение при общем использовании предметов личной гигиены (зубные щетки, бритвы, лезвия, маникюрные принадлежности)

возможен и вертикальный путь заражения - от ВИЧ инфицированной беременной к плоду.



Клетка, вырабатывающая ВИЧ (изображение электронного микрографа)



Через пищевые продукты и при бытовых контактах заразиться вирусом ВИЧ-инфекции невозможно.

Обезопасить себя возможно путём использования индивидуальных средств защиты при половых контактах, использовании индивидуальных средств личной гигиены, а также использование стерильного одноразового инструментария при проведении медицинских и косметических манипуляций.

Предусмотрено уголовное наказание в случае заведомой постановки другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией.



Клещевой энцефалит и бешенство

Клещевой энцефалит - вирусное, инфекционное заболевание. Характеризуется поражением головного мозга, приводящим к развитию парезов и параличей. Основным видом, поддерживающим существование вируса в природе, являются иксодовые клещи.

Клещи заражаются от больного животного, и затем при укусах способны передавать вирус человеку. Личная профилактика сводится к защите от нападения клещей путём использования защитной одежды, репеллентов. В случае обнаружения присосавшегося клеща к коже его необходимо удалить и целесообразно доверить это медицинскому работнику.

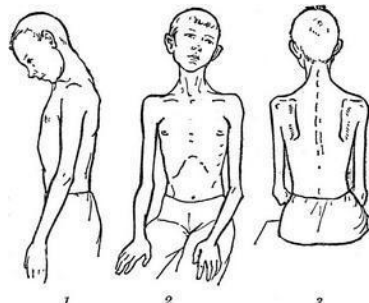
В целях профилактики присасывания клещей и заражения клещевыми инфекциями при выезде на природу, за город, на дачу, при посещении парков, кладбищ и т.д. советуем выполнять следующие правила:

Во время пребывания в лесу носить головной убор и закрытую одежду, плотно прилегающую к телу, хорошо заправленную в сапоги.

Постоянно проводить само- и взаимоосмотры для обнаружения клещей.

В лесу не садиться, не ложиться на траву, для стоянки выбирать сухие сосновые леса или участки, лишенные растительности

Клеща можно исследовать на зараженность вирусом клещевого энцефалита, для чего клеща необходимо поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка) на влажную марлю, плотно закупорить, и доставить в лабораторию.



Вопросы по ОБЖ 9 класс (по презентации)

- 1.Что такое инф. заболевания?
2. Источники инф. заболеваний.
- 3.основные пути заражения
- 4.Для чего проводятся прививки?
- 5.Дайте характеристику гриппа (определение, возбудитель, симптомы)
- 6.Профилактика гриппа. В чём схожа с коронавирусом.
- 7.Какие кишечные инфекции чаще всего встречаются в школьной среде и почему?
- 8.Чем опасны ВИЧ и СПИД, пути заражения и профилактика.
- 9.как себя обезопасить от клещевого энцефалита?