

Профилактика энтеровирусной инфекции - памятка для родителей!

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) представляют собой группу инфекционных заболеваний, развивающихся при поражении человека вирусами и характеризующихся многообразием клинических проявлений. Энтеровирусы устойчивы во внешней среде: хорошо переносят низкие температуры (в условиях холодильника они сохраняются в течение нескольких недель), в водопроводной воде выживают до 18 дней, в речной воде - около месяца, на предметах обихода и продуктах питания (фрукты, овощи) более недели. Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении, при воздействии хлорсодержащих препаратов, ультрафиолетового облучения. **Источником инфекции** является человек (больной или носитель). Инкубационный период составляет в среднем от 1 до 10 дней, но максимальный - до 21 дня. Среди заболевших ЭВИ преобладают дети. **Передача ЭВИ** осуществляется при реализации фекально-орального механизма (водным, пищевым и контактно-бытовым путями) и воздушно-капельным путем (чаще «нос-руки, рот-руки»). Чаще всего заражение происходит при употреблении в пищу загрязненных вирусами овощей и фруктов. Отмечаются случаи заражения контактно-бытовым путем (загрязненные руки, предметы быта, личной гигиены). Заражение происходит через воду, продукты питания, а также испражнения больного, через мельчайшие капельки слюны и мокроты при кашле и чихании. Очень часто заражение происходит при купании в открытых водоемах. Причиной формирования локальных очагов с групповой заболеваемостью может являться занос инфекции в учреждение и возможность ее распространения в условиях несоблюдения требований санитарных норм и правил 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. Это также относится к купанию в фонтанах. ЭВИ характеризуются разнообразием клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: серозный менингит, геморрагический конъюнктивит, увеит, заболевания с респираторным синдромом, герпетическая ангина и другие. Наибольшую опасность представляют тяжелые клинические формы с поражением нервной системы.

Меры неспецифической профилактики:

- для питья использовать только кипяченую или бутилированную воду;
 - мыть руки с мылом перед каждым приемом пищи и после каждого посещения туалета, строго соблюдать правила личной и общественной гигиены;
 - обеспечить индивидуальный набор посуды для каждого члена семьи, особенно для детей;
 - перед употреблением фруктов, овощей, их необходимо тщательно мыть с применением щетки и последующим ополаскиванием кипятком;
 - употреблять в пищу доброкачественные продукты, не приобретать у частных лиц, в неустановленных для торговли местах.
 - купаться только в официально разрешенных местах, при купании стараться не заглатывать воду;
 - проветривать помещения, проводить влажные уборки желательно с применением дезинфицирующих средств;
- На период эпидемического неблагополучия департамент здравоохранения и социальной

помощи населению рекомендует избегать мест массового скопления людей, мест массовых мероприятий, в т.ч. мест массового купания в открытых и искусственных водоемах (фонтаны и другие), чаще бывать на свежем воздухе. При контакте с больным энтеровирусной инфекцией необходимо наблюдать за состоянием своего здоровья и при появлении каких-либо жалоб немедленно обратиться к врачу.

Помните, что заболевание легче предупредить, соблюдая элементарные меры профилактики, чем лечить.