

Три аргумента, чтобы сделать ребенку прививку от ротавирусной инфекции

Минздрав в 2018 году планирует ввести в национальный календарь вакцинации прививку от ротавирусной инфекции. Для этого разработана живая оральная вакцина – Ротарикс. Она содержит ослабленный штамм человеческого ротавируса. Вакцину нужно вводить два раза с интервалом 4–8 недель. Пока вакцинация остается на усмотрение родителей. Однако заболевание часто вызывает эпидемии в образовательных учреждениях.

Меры профилактики ротавирусной инфекции



Аргумент 1. Ротавирус передается детям очень легко

7 дней длится карантин при выявлении ротавирусной инфекции в образовательном учреждении.

Ротавирусная инфекция – острое кишечное заболевание. Инфекция широко распространена в детском коллективе. Источник – инфицированный человек. Ротавирус передается фекально-оральным путем. Возможен также водный путь распространения: ротавирусы могут жить в морской, речной, водопроводной воде. Заболевший выделяет вирус в течение 7–8 дней, однако период заражения может достигать 2–4 недель.

Аргумент 2. Болезнь может протекать тяжело и потребовать пребывания в стационаре

При ротавирусной инфекции в первую очередь страдает фермент лактаза, который расщепляет молочный сахар лактозу. Главный продукт питания маленьких детей – молоко – не переваривается в тонком кишечнике. Течение болезни имеет три периода: инкубационный период, острый и период реконвалесценции.

Инкубационный период

Интересно

Название ротавирус связано с латинским словом *rota* – колесо. При электронной микроскопии ротавирус напоминает колесо с четким наружным ободком

Он составляет от 15 часов до 3–5 дней. Инфекция развивается, когда вирусы проникают в клетки эпителия тонкого кишечника. Там они размножаются, затем выходят наружу и разрушают клетки. В результате снижается выработка ферментов, которые участвуют в переваривании. Начало болезни острое, иногда родители или воспитатели указывают даже час заболевания.

Основные клинические симптомы развиваются в течение 12–24 часов. Появляются рвота и понос. Рвота может быть многократной – до 15–20 раз. Первые порции могут быть съеденной накануне пищей, затем рвотные массы становятся прозрачными, со слизью в виде хлопьев, иногда с примесью желчи. Опасный симптом – кровь в рвотных массах. В этом случае ребенка следует немедленно доставить в стационар.

Острый период

В остром периоде у ребенка усиливаются беспокойство, болевой синдром, поднимается температура, иногда до 39–40 °С. Лихорадка редко длится более 2–3 дней. Жидкий стул появляется с первого дня болезни. Испражнения обильные, водянистые, желтого или желто-зеленого цвета, пенные, без запаха или с несильным запахом. Стул обычно 10–20 раз в сутки. Позывы к дефекации внезапные, с урчанием и болями в животе. Боли в животе бывают очень сильными, иногда необходимо исключить острый аппендицит.

Период реконвалесценции

При неосложненных формах заболевания на 3–4-й день острый период завершается, симптомы претерпевают обратное развитие: прекращается рвота, снижается температура, улучшается стул. К 6–10-му дню наступает выздоровление.



Первая помощь при ротавирусной инфекции

- ✓ Вызовите врача.
- ✓ Как можно раньше начинайте выпаивать ребенка маленькими порциями (чайной ложечкой), чередуя кипяченую воду и оральную регидратационную соль (регидрон, электролит, ОРС-200).

Нельзя выпаивать:

- молоком;
- бульоном;
- соком;
- морсом.

Это только ухудшит состояние, участит рвоту.

- ✓ Записывайте объем выпитой ребенком жидкости и частоту стула и рвоты.
- ✓ Дайте ребенку возрастную дозу энтеросорбента (активированный уголь, смекту, энтеродез, энтеросгель или неосмектин).
- ✓ Нельзя делать промывание желудка, особенно с растворами марганцевокислого калия.

Аргумент 3. Ротавирусная инфекция несет смертельную угрозу – обезвоживание

Во время обильной рвоты и поноса вода и электролиты (натрий, хлор, калий и бикарбонат) выводятся из организма. Дегидратация на ранней стадии не имеет явных симптомов. Умеренная степень дегидратации заключается

в том, что ребенок испытывает жажду, ведет себя беспокойно, раздражительно. У него снижается эластичность кожи. Можно заметить запавшие глаза.

Опасна тяжелая степень дегидратации, когда у ребенка возникают шок, спутанность сознания. Отсутствует мочевыделение, наблюдается учащенный и слабый пульс, низкое или неопределенное артериальное давление. Тяжелая дегидратация может приводить к смертельному исходу, если не восполнять жидкость и электролиты.



ПАМЯТКА

МЕДИЦИНСКОЕ
ОБСЛУЖИВАНИЕ
И ОРГАНИЗАЦИЯ
ПИТАНИЯ В ОУ

Три правила, как кормить ребенка после ротавирусной инфекции

✓ **Правило 1.** Правильно подбирайте продукты питания на две недели.

Из рациона ребенка необходимо исключить:

- молоко;
- соки;
- морсы;
- сдобу.

Ребенку можно давать:

- кисломолочные продукты (кефир, творог);
- индейку, курицу, говядину, кролика, свинину;
- нежирные сорта рыбы;
- супы на втором бульоне или воде;
- творожные или крупяные запеканки;
- овощи за исключением газообразующих (белокочанной капусты, гороха, кукурузы). Разрешены кабачки, морковь, цветная капуста, тыква, брокколи;
- фрукты – зеленые или желтые яблоки, спелые бананы, груши;
- компот из сухофруктов без чернослива, фруктовые (не ягодные) кисели;
- белый хлеб второго дня.

✓ **Правило 2.** Блюда должны быть отварными или тушеными, жареные блюда недопустимы.

✓ **Правило 3.** Кормите детей дробно, небольшими порциями, подавайте блюда в теплом виде.