# Памятка для родителей

# Профилактика педикулёза

**Педикулёз или вшивость** - специфическое паразитирование на человеке вшей, питающихся его кровью. Различают три вида вшей: платяные, головные и лобковые.

Головная вошь обитает на волосяном покрове головы.
Платяные вши большую часть времени прячутся в одежде, паразитируя на теле «хозяина» только несколько минут в день. Чаще всего этих вшей можно обнаружить в местах уплотнения одежды (в складках, швах), там же они откладывают яйца.

Размножаются вши, откладывая яйца (гниды), которые держатся у корней волос за счет клейких выделений. Через 3-8 дней из них появляются личинки, которые уже через 3 недели достигают полноценного развития. Внешне маленькая и большая вошь отличаются лишь размером. Вши имеют коричневый, серый или светло-желтый окрас. Их размер варьируется от 0,5 до 6 мм. Благодаря трем парам ножек, паразит прикрепляется к волосам хозяина, образуя клешни, что помогает удерживаться на теле человека. Вошь имеет ротовой колюще-сосущий аппарат и очень развитые слюнные железы. Во время сосания насекомое протыкает кожу хоботком, что сопровождается зудом на коже человека. Продолжительность жизни насекомого на теле «хозяина» составляет 1-2 месяца, во внешней среде – 3-7 суток.

# Причины появления вшей

Считается, что вшивость, или педикулез сопутствует местам, которые являются очагами природных катаклизмов и кризисных ситуаций в обществе. Вшивость – показатель низкой санитарной культуры, результат пренебрежения элементарными гигиеническими правилами (регулярным мытьем тела и головы, сменой белья, уходом за волосами). Но всё же, несмотря на это, ни один образованный, воспитанный и чистоплотный человек не может быть застрахован от заражения этими паразитами. Вши чрезвычайно плодовиты. Заболевание педикулезом происходит от зараженного вшами человека. Вши мигрируют от одного хозяина к другому при тесном контакте, через личные вещи (одежду, головные уборы, расчески и даже мягкие игрушки). Наиболее активно они мигрируют, когда у человека повышается температура тела вследствие заболевания, физической нагрузки, перегрева в жаркую погоду. Вши плохо переносят высокую температуру. Вследствие этого они перемещаются к кончикам волос и, легко отцепляясь от них, в ряде случаев находят нового хозяина.

# Педикулез  -  риск заражения более опасными инфекционными заболеваниями

Медицинское значение педикулеза обусловлено тем, что вши являются переносчиками возбудителя эпидемического сыпного тифа и волынской лихорадки.

Опасность заражения тифом от вшей возникает через 4 суток с момента их паразитирования на больном человеке. Укус паразита, сам по себе, не представляет никакой опасности: заражение происходит при раздавливании насекомого и втирания жидкости, вытекающей из него, или его фекалий в поврежденные участки кожи (расчесы) при зуде, вызываемом укусом.

Необходимо помнить, что без лечения педикулез не пройдет. Постепенно больные привыкают к зуду, перестают его замечать и заражают здоровых людей.

# Профилактика педикулеза

**Главная мера профилактики педикулёза  -**

**соблюдение правил личной гигиены!**

Для профилактики педикулеза необходимо:

* регулярно мыться (не реже 1 раза в 7-10 дней);
* производить смену и стирку нательного и постельного белья, систематическую чистку верхнего платья, одежды, постельных принадлежностей, регулярную уборку помещений;
* осуществлять регулярную стрижку и ежедневное расчесывание волос головы.

**Педикулезу чаще подвержены дети: заражение может произойти в детских садах, школе.**

В плане личной гигиены детям следует рассказать о педикулезе в доступной, адаптированной для них форме. Объяснить, что это такое же заболевание, как и другие, которые передаются от человека к человеку, и что с ним также нужно бороться, т.к. оно не пройдет само собой. Следует обратить внимание ребенка на то, что вши не выносят чистоты, аккуратно подстриженных и ежедневно причесываемых частым гребешком волос. Не следует пользоваться чужими расческами, головными уборами, одеждой и особенно чужим бельем.

В сомнительных случаях, при тесном контакте ребенка с заболевшим, несмотря на отсутствие у него признаков педикулеза, желательно провести обработку головы соответствующими педикулоцидными средствами. Обработать голову ребенка следовало бы и после пребывания его во время каникул в условиях, в которых нельзя исключить возможное заражение.

*Обычно тема педикулеза обсуждается с каким-то оттенком смущения. Ребенок с педикулезом становится предметом насмешек со стороны сверстников. Подобная психическая травма в детском коллективе переносится тяжело, и, зная об этом, ребенок может скрыть от окружающих, в том числе и родителей, обнаружение у себя вшей и попытаться самостоятельно справиться с возникшей проблемой. К сожалению, без элементарных знаний и навыков избавиться от паразитов удается далеко не всегда.*

**У ребёнка педикулёз?**

 **Что делать?**

**(Памятка для родителей)**

|  |
| --- |
| ***Педикулёз или вшивость*** - специфическое паразитирование на человеке вшей, питающихся его кровью. Различают три вида вшей: платяные, головные и лобковые. *Платяные вши* наиболее опасны в эпидемиологическом отношении, так как могут стать переносчиками сыпного тифа, возвратного тифа, волынской лихорадки. Питаясь кровью больного человека, платяные вши при укусе способны передавать возбудителей этих инфекций здоровому человеку.Платяная вошь - самая крупная (размер до 5,0 мм), живет в складках и швах белья и одежды, где откладывает яйца, которые приклеиваются к ворсинкам ткани, а также к волосам на теле человека. Средняя продолжительность жизни взрослых особей вшей 35-45 дней. В течение жизни откладывает до 400 яиц. Платяные вши остаются жизнеспособными вне человека 2-3 суток, при понижении температуры до 7 суток. *Головная вошь* - размер до 3,5 мм, живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени. Жизненный цикл от яйца (гнида) до взрослой особи 25-35 дней, откладывает за жизнь до 140 яиц. Вне тела хозяина погибает через сутки. *Лобковая вошь* - (размер до 1,5 мм) живет на волосах лобка, бровей, ресниц, усов, подмышечных впадин. При значительной численности насекомые могут распространяться на всей нижней части туловища, особенно на животе, после укусов остаются характерные синюшные следы. Самка в течение жизни откладывает около 50 яиц. Продолжительность жизни около месяца. Вне человека лобковая вошь живет 10-12 часов. Заражение людей платяными и головными вшами происходит при контакте с завшивленными лицами в организованном коллективе, местах скопления людей (транспорт, бассейны, массовые мероприятия), при совместном проживании в семье, квартире (использование общих расчесок, щеток, постельных принадлежностей, одежды и т.д.) Основными симптомами педикулеза являются зуд, сопровождающийся расчесами. Расчесы нередко способствуют возникновению вторичных кожных заболеваний: гнойничковых поражений, дерматитов, пигментации кожи, экземы, у некоторых лиц развивается аллергия. В запущенных случаях может развиться "колтун" - запутывание и склеивание гнойно-серозными выделениями волос на голове, кожная поверхность покрыта корками, под которыми находится мокнущая поверхность. ***Главная мера профилактики педикулёза –*** ***соблюдение правил личной гигиены!****Для профилактики педикулеза необходимо:*     регулярно мыться (не реже 1 раза в 7-10 дней);     производить смену и стирку нательного и постельного белья;     производить систематическую чистку верхнего платья, одежды, постельных принадлежностей;     производить регулярную уборку помещений;     осуществлять регулярную стрижку и ежедневное расчесывание волос головы. Если Вы обнаружили у Вашего ребенка педикулез, прежде всего, пожалуйста, успокойтесь и выберите любой удобный для Вас вариант действий.***Первый вариант*** 1.     Купите в аптеке любое средство для обработки от педикулёза (завшивленности).2.     Обработайте волосистую часть головы ребёнка средством строго в соответствии с прилагаемой инструкцией.3.     Вымойте ребёнка с использованием детского мыла или шампуня. Для мальчиков возможна стрижка наголо.4.     Удалите механическим способом (выберите руками или вычешите частым гребешком) погибших насекомых и гниды. Для снятия гнид необходимо смачивать пряди волос в растворе, приготовленном из равных количеств воды и 9% столового уксуса. Ополосните волосы тёплой водой.5.     Наденьте ребёнку чистое бельё и одежду.6.     Постирайте постельное бельё и вещи ребёнка отдельно от других вещей, прогладьте их утюгом с использованием пара.7.     Осмотрите и при необходимости, обработайте всех членов семьи. Не забудьте о себе.8.     Сообщите о ситуации врачу (медицинской сестре) детского учреждения, которое посещает Ваш ребёнок, для проведения комплекса противопедикулезных мероприятий.9.     Повторите осмотры ребенка и всех членов семьи через 7, 14, 21 день и проведите при необходимости повторные обработки до полного истребления насекомых и гнид. ***Второй вариант***Проводится в случаях наличия у Вашего ребёнка кожных, аллергических заболеваний и если возраст ребёнка до 5 лет. 1.     Вычешите живых насекомых частым гребешком желательно в ванную и смойте горячей водой.2.     Обрабатывайте пряди волос аккуратно, не касаясь кожи головы ребёнка, разведённым пополам с водой 9% столовым уксусом и снимайте гниды с волос руками или гребешком. На гребешок можно насадить вату, смоченную тем же раствором для улучшения отклеивания гнид.3.     Помойте голову и тело ребёнка детским мылом или шампунем.4.     Постирайте нательное и постельное бельё и вещи ребёнка отдельно от других вещей, прогладьте утюгом с отпариванием.5.     Осмотрите и при выявлении насекомых, обработайте всех членов семьи. Для обработки взрослых членов семьи используйте противопедикулёзные средства, которые можно приобрести в аптечной сети.6.     Повторите осмотры ребенка и всех членов семьи через 7, 14, 21 день и проведите при необходимости повторные обработки. В случае выявления насекомых и гнид проведите повторные обработки до их полного истребления.***Желаем удачно справиться с педикулезом!*** |

**Профилактика педикулеза – памятка для родителей**

Ростовская область , 27.02.2014 г.

Педикулез (вшивость) представляет собой группу кожных заболеваний, характеризуется паразитированием вшей на коже и волосах головы человека.

Головные вши (Pediculus capitis) – это насекомые серовато-белого цвета, размером 2-4 мм. Как правило, обитают на волосистой части головы, но также могут поражать брови и ресницы. Жизненный цикл вши составляет 1-3 месяца. Маленькие яйца, которые откладывают вши, прикрепляются к стержню волоса. Примерно через неделю из яиц вылупляются новые насекомые. Основное их питание – человеческая кровь.

Источником заболевания всегда является человек, больной педикулезом. Основная группа риска по заражению педикулезом – дети, причем чаще в возрасте от 5 до 12 лет. Это можно объяснить тем, что в этом возрасте дети обычно активно общаются в тесных детских коллективах. В свою очередь, взрослые легко заражаются вшами от детей в семье.

Чаще всего заражение происходит контактным путем. Заражение происходит в местах массового скопления людей, в транспорте, в бассейнах и т.д., также при использовании общих предметов обихода и личной гигиены, к примеру через головные уборы, одежду, расчески для волос, а также при непосредственном контакте с больным.

Симптомы педикулеза проявляются через некоторое время (2-3 дня) после заражения. Человек чувствует сильный зуд в местах укусов паразитов, на коже шеи, головы и ушей появляются небольшие пятна от укусов. Расчесывание их приводит к тому, что в ранки попадает инфекция и на коже образуются гнойничковые заболевания. Характерным симптомом являются яйца вшей на волосах. Они отличаются маленьким размером, отдаленно напоминают перхоть, но отделяются от волос с большим трудом.

Тяжелая форма педикулеза может привести к значительному увеличению лимфатических узлов, находящихся за ушами. Заболевание вызывает ряд осложнений: бактериальные инфекции и нагнаивание кожи головы.

Основным методом диагностики является тщательный осмотр больного, взрослую особь при осмотре найти трудно, а яйца обнаруживаются гораздо легче.

Меры неспецифической профилактики:

- избегайте контакта с человеком, больным педикулезом;

- никогда не используйте чужие расчески, шляпы, шапки, шарфы, платки и другие личные вещи;

- при подозрении контакта кого-либо из членов семьи с зараженным педикулезом внимательно осмотрите голову и шею человека и примите профилактические меры.

В детское учреждение запрещается принимать лиц, пораженных педикулезом. При выявлении медицинскими работниками, педагогами или воспитателями пораженного педикулезом ребенка проводится своевременное оповещение родителей о случае педикулеза, с соответствующими рекомендациями по обработке от педикулеза. Родители должны санировать ребенка, затем показать ребенка врачу, который выдает справку о возможности посещения детского учреждения.

Мероприятия, проводимые в детских учреждениях, должны быть направлены на создание санитарно-гигиенических условий, предупреждающих занос и распространение педикулеза. Ответственность за организацию и проведение противопедикулезных мероприятий в организованных коллективах несет медицинский персонал и администрация учреждения.

Управление Роспотребнадзора обращает внимание населения на своевременное выявление и санацию очагов педикулеза, особенно в период после каникул, когда происходит активное общение детей на массовых мероприятиях.