

Детские болезни



Нижний Новгород ♦ Издательство **НИЖГМА**

Свинка (эпидемический паротит)

Описание: широко распространенная вирусная инфекция, которая поражает в первую очередь слюнные железы.

Что нужно знать:

- свинку можно предупредить (*сделайте ребенку прививку!*);
- дети до 1 года устойчивы к болезни;
- после свинки возникает иммунитет;
- взрослые часто болеют тяжело;
- заразный период начинается до увеличения слюнных желез и продолжается до 10 дней.

Обратитесь к врачу, если:

- у ребенка появились перечисленные ниже симптомы;
- при подозрении на осложнения вновь немедленно вызывайте врача.

Симптомы:

- увеличение слюнных желез;
- центр припухлости — мочка уха с одной или обеих сторон, сухость во рту; боли в ухе при открывании рта и жевании;
- повышение температуры обычно небольшое;
- потеря аппетита.

Что проверить:

- не перепутайте свинку с увеличением лимфатических узлов. При свинке трудно прощупать нижнюю челюсть, больно жевать;
- при осложненном течении могут развиваться воспаления яичка (у мальчиков), яичников (у девочек), поджелудочной железы; энцефалит, менингит.

Лечение:

- давайте парацетамол от боли в горле и при повышении температуры. При головной боли ставьте холодные компрессы на лоб;
- в начале болезни ребенок должен находиться в постели: так он будет чувствовать себя лучше и не заразит окружающих. Когда же ребенок вновь становится активным, не следует насильно удерживать его в постели;
- не стоит давать больному острую, кислую пищу;
- больных изолируют в домашних условиях. Изоляция прекращается через 9 дней от начала заболевания;
- дети до 10 лет, соприкасающиеся с больным, не болевшие свинкой, подлежат разобщению на 21 день от начала контакта с ним.

При этом заболевании нервная система поражается очень часто. Раньше это расценивалось как осложнение самой инфекции. В настоящее время установлено, что поражение нервной системы является одной из клинических форм паротита и что мозговое вещество и оболочки наряду со слюнными железами становятся местом первичной локализации вируса.

Инфекционное поражение яичек у мальчиков и яичников у девочек может приводить к нарушению детородной функции.



Ветряная оспа

Описание: легко передающееся контактным путем вирусное заболевание, при котором на коже и слизистых оболочках появляются зудящие пузырьки.

Что нужно знать:

- один раз переболев этой распространенной детской болезнью, ребенок приобретает иммунитет;
- болезнь заразна для окружающих примерно в течение 7 дней: со дня, предшествующего появлению сыпи, и до подсыхания пузырьков;
- аспирин *не давайте* (угроза осложнений!).

Обратитесь к врачу, если:

- появились симптомы ветряной оспы.

Симптомы:

- невысокая температура;
- слабость, головная боль;
- сыпь: мелкие красные пятна, которые превращаются в пузырьки, затем высыхают, образуя струпчики;
- зудящие прыщики появляются группами в течение нескольких дней, поэтому одновременно можно видеть разные стадии развития сыпи.

Что проверить:

- ежедневно осматривайте сыпь. Она может распространяться на полость рта и влагалище, но большая часть находится на лице и теле;
- регулярно измеряйте температуру. Как правило, она поднимается при образовании пузырьков и снижается по мере их подсыхания; обычно температура невысокая.

Лечение:

- при подъеме температуры, зуде давайте парацетамол (*не аспирин!*);
- постарайтесь обеспечить ребенку спокойный режим;
- во время болезни следует избегать контактов с другими людьми;
- убедите больного не расчесывать сыпь. Это может привести к вторичной инфекции, и после болезни на коже останутся следы, что особенно неприятно на лице. Подстригите ребенку ногти или наденьте ему перчатки, чтобы он меньше расчесывал пузырьки;
- обрабатывайте пузырьки раствором марганцовки или «зеленкой»;
- беременным женщинам, заболевшим ветряной оспой за 5 дней до родов или через 48 часов после родов, вводится иммуноглобулин, содержащий антитела против вируса ветряной оспы;
- дети в возрасте до 7 лет, бывшие в контакте с больным ветряной оспой и не болевшие ею, разобщаются до 21 дня с момента контакта.



Ларингит

Описание: воспаление голосовых связок, которое приводит к охриплости, кашлю, боли в горле.

Что нужно знать:

- ларингит редко длится дольше 48 часов;
- часто он развивается в результате простуды (ОРВИ);
- если нет затруднения дыхания, ларингит не представляет угрозы здоровью.

Обратитесь к врачу, если:

- у ребенка появились описанные симптомы.

Симптомы:

- повышение температуры;
- охриплость, потеря голоса;
- сухой лающий кашель;
- боль в горле.

Что проверить:

- следите за температурой;
- убедитесь, что нет симптомов крупа.

Лечение:

- теплое питье, содовые или масляные ингаляции;
- для облегчения боли в горле и снижения температуры давайте больному парацетамол;
- убедите ребенка как можно меньше говорить и не плакать;
- для облегчения кашля давайте отхаркивающие средства;
- закапывайте больному в нос нафтизин, пиносол.
- для разжижения слизи и ликвидации сухости нужно принимать щелочные минеральные воды в теплом виде или пополам с теплым молоком;
- используются отвлекающие процедуры: горячие ножные ванны, горчичники на икроножные мышцы и грудную клетку;

- согревающие полуспиртовые компрессы на область шеи;
- антибиотик местного действия в форме аэрозоля — биопарокс (4 вдыхания аэрозоля каждые 4 часа, продолжительность лечения 10 дней). Препарат не применяется у детей до 3-х лет, т.к. имеется риск возникновения ларингоспазма.



Дифтерия

Описание: острая инфекционная болезнь, которая поражает дыхательную систему, нервы, мышцы, сердце.

Что нужно знать:

- прививка обеспечит иммунитет;
- полностью привитый ребенок не заболит дифтерией, но может стать ее носителем;
- без лечения дифтерия может привести к смертельному исходу;
- эту болезнь легко спутать с ангиной, крупом;
- дифтерией часто болеют непривитые взрослые.

Обратитесь к врачу, если:

- ваш ребенок не привит;
- вашему ребенку 2 месяца: необходимо вовремя начать вакцинацию;
- появился какой-либо из нижеперечисленных симптомов.

Симптомы:

- боль, белый налет в горле и на миндалинах;
- увеличение и уплотнение шейных лимфатических узлов;
- повышенная температура, головная боль, общее недомогание;
- охриплость голоса, лающий кашель;
- пневмония, сердечная недостаточность, паралич мышц (на поздних стадиях).

Что проверить:

- был ли ребенок полностью привит (до 1 года должны быть сделаны 3 прививки с интервалом в 1 месяц; повторные прививки — в 1,5 года, в школьном возрасте и затем каждые 10 лет).

Лечение:

- домашними средствами не обойтись. Дифтерия — серьезное заболевание, требующее срочной медицинской помощи. В тяжелых случаях необходима трахеотомия.



Корь

Описание: заразное вирусное заболевание, сопровождающееся повышением температуры, насморком, кашлем, появлением красной пятнистой сыпи.

Что нужно знать:

- дети до 1 года устойчивы к заболеванию. Они должны быть привиты от кори;
- хотя заболевание длится не больше 10 дней, оно может привести к осложнениям;
- при контакте по кори непривитым детям иногда назначают инъекции гамма-глобулина.

Обратитесь к врачу, если:

- непривитый ребенок имел контакт по кори;
- у ребенка появляются симптомы инфекционного заболевания (повышение температуры, насморк, общее недомогание, сыпь).

Симптомы:

- появляются через 10—17 дней после контакта. Ребенок заразен для окружающих вплоть до 5-го дня после появления сыпи;
- начало кори похоже на сильную простуду (кашель, насморк, покраснение глаз, слезотечение, высокая температура);
- новый высокий подъем температуры происходит на 4-й день. Появляется сыпь: сначала на лице и шее, затем, обычно в течение трех дней, на всем теле;
- повышенная чувствительность глаз к свету.

Что проверить:

- нужна ли ребенку вакцинация (это позволяет определить анализ крови);
- не развивается ли осложнение (пневмония, круп, желудочно-кишечные расстройства, поражения центральной нервной системы: менингит, энцефалит).

Лечение:

- для снижения температуры давайте ребенку жаропонижающие препараты;
- при кашле необходимы отхаркивающие средства;
- рекомендуется обильное питье;
- при развитии осложнений ребенка госпитализируют.

