



1 Поширення



2 Гниди



3 Свербіж

ГОЛОВНІ ВОШІ

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ

ІНФЕКЦІЇ

Від людини до людини, переважно через безпосередній контакт, іноді через предмети, що торкалися волосся голови (наприклад, головний убір, шарфи, гребінці, іграшки тощо).

СИМПТОМИ

Паразитують на волосистій частині голови, розміром 2-3 мм.

Використовуючи ротовий апарат, воші можуть смоктати кров зі шкіри голови кілька разів на день, що призводить до сильного **свербіння** (3).

Маленькі овальні яйця вошей розміром 0,8 мм називаються **«гнидами»** (2) і відкладаються близько до кореня волосся. Таке ураження особливо чітко видно **за вухами, на скронях і шиї** (1).

ОБОВ'ЯЗКОВЕ ІНФОРМУВАННЯ

У випадках ураження головними вошами (педикульоз) забороняється відвідувати освітні заклади. Необхідно негайно повідомити про ураження керівника закладу. Якщо такий випадок трапився у дитячому садку, то всі батьки повинні перевірити своїх дітей на наявність вошей. Батьки можуть самостійно виявити ураження та провести відповідне лікування, підтвердивши це у письмовій формі.

ЛІКУВАННЯ

Ураження головними вошами лікується медикаментозно. Лікування спрямоване на знищення вошей та гнид. Курс лікування необхідно повторити через 8-10 днів після закінчення першого курсу лікування.

Гниди видаляються шляхом ретельного вичісування вологого волосся спеціальним гребінцем після обробки медичним препаратом.

ДОДАТКОВІ ЗАХОДИ

- Тонкою щіткою вимити гребінці, щітки, шпильки для волосся або гумки для волосся у гарячій мильній воді.
- Випрати головні убори та постіль у воді з температурою не нижче 60°, не використовувати режим «швидкого прання».
- Предмети одягу, які не можна випрати, та м'які іграшки, зберігати протягом 3-х днів у закритому пластиковому пакеті або морозильній камері протягом 24 годин при -15°C.
- Усі поверхні, на які могло потрапити волосся, пропилососити.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

У разі **первинного ураження** можливо продовжити відвідувати дитячий садок, якщо батьки провели належне лікування та є письмова заява про проведене лікування.

У разі **повторного ураження** продовжити відвідування освітнього закладу можливо лише за наявності медичної довідки.

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ НА САЙТІ ІНСТИТУТУ ІМЕНІ РОБЕРТА КОХА:





1 Біль у горлі



2 Нежить



3 Температура

ІНФЕКЦІЙНИЙ МОНОНУКЛЕОЗ

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні, розмові (також відома як "хвороба поцілунків", оскільки передача часто здійснюється з вуст в уста). Контактно-побутовим шляхом чи втиранням: через забруднені предмети чи руки.

ПРОФІЛАКТИКА

Загальні санітарно-гігієнічні заходи, особливо гігієна рук.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву ознак захворювання проходить від 5 до 50 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Кашель, **нежить (2)**, сльозотеча, **біль у горлі (1)**, **висока температура тіла (3)**, припухлість лімфатичних вузлів на шиї, фарингіт та ангіна.
У маленьких дітей захворювання часто протікає безсимптомно.

УСКЛАДНЕННЯ

Запалення легенів, печінки, мозкової оболонки; ураження нирок, суглобів, серця; анемія.

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Неможливо точно визначити період зараження.
Усі інфіковані люди є носіями вірусу протягом усього життя, який періодично передається через слину.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Відвідування освітнього закладу можливе після зникнення гострих симптомів захворювання.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ДОВІДНИКА
DOCSHECK FLEXIKON:**





1 Висип на шкірі



2 Поширення



3 Афти у роті

ЕНТЕРОВІРУСНИЙ ВЕЗИКУЛЯРНИЙ СТОМАТИТ

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні, розмові.

Контактно-побутовим шляхом: через забруднені предмети та руки (вірус може передаватися при дефекації протягом декількох тижнів).

ПРОФІЛАКТИКА

Ризик зараження може бути значно зменшений належною гігієною рук.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить від 3 до 35 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Через 1-2 тижні після зараження з'являється сверблячий червоний висип (1) на долонях, ступнях, сідницях, колінах і ліктях (2), перетворюючись на пухирі біло-сірого кольору. Одночасно з'являються пухирі в порожнині рота та/або маленькі хворобливі виразки (афти) (3), можливе незначне підвищення температури.

Нешкідливий перебіг хвороби та самостійне загоєння через 3-6 днів.

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Протягом першого тижня, особливо коли пухирі ще не відкриті, ризик зараження є найвищим.

Оскільки вірус може передаватися протягом декількох тижнів при дефекації, хворі можуть бути заразними тривалий період. У багатьох інфікованих дорослих клінічна картина практично відсутня.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Відвідування дитячого садка можливе після повного одужання.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ
ІМЕНІ РОБЕРТА КОХА:**





1 Температура



2 Біль у животі



3 Блювота

КИШКОВА ІНФЕКЦІЯ

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Фекально-оральним шляхом:
передача через забруднені
предмети, блювотиння чи
споживання забруднених продуктів.

ПРОФІЛАКТИКА

Основний профілактичний захід:
Гігієна рук!

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву
симптомів захворювання проходить
від 6 до 50 годин.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Фонтануюча блювота (3), діарея і
спазми шлунка (2).
На початку захворювання
проявляються симптоми застуди та
помірне підвищення температури (1).
Симптоми зазвичай проходять через
12-48 годин.

УСКЛАДНЕННЯ

Небезпека зневоднення через втрату
рідини (дегідратація) у немовлят та
дітей молодшого віку

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

**Дитячий садок можна знову
відвідувати через 48 годин після
зникнення симптомів.**

Це означає, що через 48 годин після
того, як у хворої дитини більше немає
блювоти, діареї, підвищеної
температури; гемодинамічні показники в
нормі і вона більше не потребує строгої
дієти.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ ІМЕНІ
РОБЕРТА КОХА:**





1 Висип на шкірі



2 Малиновий язик



3 Біль у горлі

СКАРЛАТИНА

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні, розмові, а також через забруднені продукти чи предмети.

ПРОФІЛАКТИКА

Для запобігання подальшого поширення на початку прояву симптомів захворювання необхідна терапія антибіотиками. Дуже важливо дотримуватися загальних санітарно-гігієнічних норм.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Нудота, блювання, озноб, підвищена температура, біль у горлі (3), почервонілі та опухлі носоглоткові мигдалини, часто з жовтуватими плямами. Піднебіння може бути вкриті червоними плямами. Язик, який на перших стадіях вкритий густим білуватим нальотом, пізніше стає «малиновим» (2). Як правило, через 1-2 дні проявляється дрібний шкірний висип (1) на верхній частині тіла і поширюється, рухаючись вниз (навколо рота, поверхні долонь та ступні). Висипання проходить через 6-9 днів. Захворювання на скарлатину багаторазове та може повторитися. Скарлатина може протікати як в легкій формі, що важко розпізнається, так і у важкій формі.

УСКЛАДЕННЯ

Середній отит, гайморит, пневмонія, абсцес мигдалини, сепсис, блювання, діарея, кровотеча

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Період протягом якого хворий є заразним становить щонайменше від 3-х тижнів без терапії антибіотиками до 24 годин з терапією антибіотиками.

СУПУТНІ УСКЛАДНЕННЯ

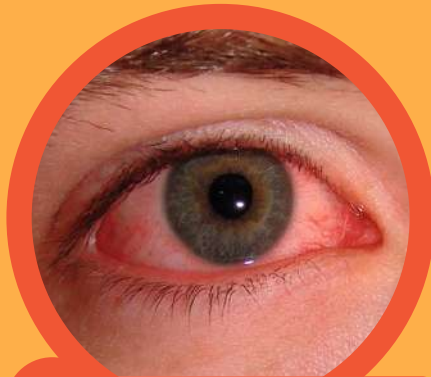
Ураження серця, нирок, центральної нервової системи; активний ревматизм. **Своєчасна терапія антибіотиками знижує ризик виникнення супутніх ускладнень.**

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Хворим на скарлатину не дозволяється відвідувати дитячий садок. Діти можуть повернутися до дитячого садка з **другого дня після початку терапії антибіотиками та без будь-яких ознак захворювання.** Без лікування відвідування дозволяється лише після зникнення симптомів, але не раніше ніж через 14 днів.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ ІМЕНІ
РОБЕРТА КОХА:**





1 Почервоніння ока



2 Гній у оці

КОН'ЮНКТИВИТ

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні. Контактно-побутовим шляхом: при контакті рук з очима, особливо у випадку свербіння.

ПРОФІЛАКТИКА

Основний профілактичний захід:
Гігієна рук! Насамперед для всіх у освітньому закладі!

Необхідно ретельно мити руки з милом із дозатора та витирати їх одноразовими рушниками після кожного контакту з очима.

Через високий ризик зараження хворим не дозволяється відвідувати громадські/освітні заклади.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить від 2 до 10 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Найчастіше кон'юнктивіт починається на одному оці.

Симптоми - посилення кровотоку і, отже, **почервоніння кон'юнктиви (1)**, набряк кон'юнктиви, посилення сльозотечі, свербіж, відчуття присутності стороннього тіла, печія і інколи сильний біль. Крім того, в оці може з'явитися **гній (2)**.

Він може зберігатися до 4 тижнів і викликати подальші ускладнення захворювання ока, але зазвичай хвороба проходить без ускладнень.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Про випадки кон'юнктивіту необхідно повідомляти в відділ охорони здоров'я задля отримання консультації щодо необхідних заходів.

Лікуючий офтальмолог приймає рішення про дозвіл відвідування дитсадка.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ ІМЕНІ
РОБЕРТА КОХА:**





1 Сильный кашель



2 Нежить



3 Температура

КАШЛЮК

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні та розмові.

Контактно-побутовим шляхом: через брудні руки.

ПРОФІЛАКТИКА

Вакцинація у найкоротші терміни!

Первинна вакцинація у віці 2, 3 та 4 місяців, а також у віці 11-14 місяців. Ревакцинація у віці 5-6 років та 9-17 років.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить від 7 до 20 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Тривалість: від кількох тижнів до місяців.

1-а фаза: протягом першого тижня проявляються симптоми, подібні до грипу: незначне **підвищення температури (3)**, **нежить (2)**, легкий кашель.

2-а фаза: до 6 тижнів, спостерігаються приступи **кашлю (1)** з хрипами та блювотою.

3-я фаза: до 6 тижнів, спостерігається зменшення приступів кашлю.

УСКЛАДНЕННЯ

Загроза життю нещеплених немовлят: у них немає типового для дорослих перебігу кашлюку, вони схильні до зупинки дихання!

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Період, протягом якого хворий є заразним, починається за кілька днів до появи перших симптомів і може продовжуватись до 3-х тижнів після початку типового кашлю. Прийом антибіотиків може скоротити період зараження до 5-ти днів.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Про випадки кон'юнктивіту необхідно повідомляти в відділ охорони здоров'я задля отримання консультації щодо необхідних заходів.

Лікуючий офтальмолог приймає рішення про дозвіл відвідування дитсадка.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ ІМЕНІ
РОБЕРТА КОХА:**





1 Температура



2 набряк щік

СВИНКА

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні та розмові, а також через предмети, на яких є рештки слини.

ПРОФІЛАКТИКА

Вакцинація (зазвичай у вигляді комбінованої вакцини проти кору, краснухи та вітряної віспи) у період між 11-м та 14-м місяцями життя, друга вакцинація може бути зроблена вже через 4–6 тижнів.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить від 12 до 25 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Тривалість: 3–8 днів
Лихоманка (1), головний біль та болі в животі, втрата апетиту, блювання (ураження підшлункової залози), типовий набряк привушної залози (2) часто тільки односторонній (набряк щоки, виступає мочка вуха).

УСКЛАДНЕННЯ

Можливе зараження всіх залоз організму. У підлітків та дорослих чоловіків вірус свинки (паротиту) може інфікувати яєчка та стати причиною безпліддя.

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Найбільший ризик зараження: у період, що починається за 2 дні до і закінчується через 4 дні від початку прояву симптомів.
Але може тривати і до 9 днів.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Повернутися до дитячого садка дозволяється не раніше, ніж через 9 днів після початку захворювання.

Тим, у кого був контакт із хворим не дозволяється відвідувати дитячий садок протягом 18 днів. Але в цьому немає необхідності, якщо таких осіб раніше було діагностовано свинку або вони були щеплені.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ
ІМЕНІ РОБЕРТА КОХА:**

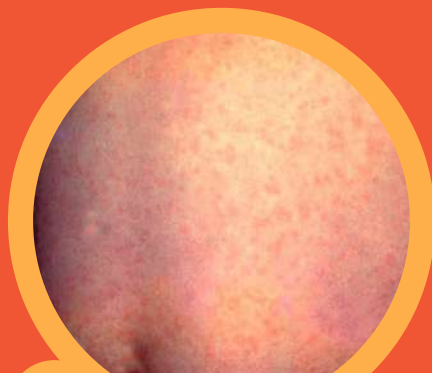




1 Температура



2 Головний біль



3 Висип на шкірі

КРАСНУХА

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні та розмові.

ПРОФІЛАКТИКА

Щеплення від краснухи (дуже добре переноситься). Первинна вакцинація у проміжок між 11-м та 14-м місяцями життя, друга вакцинація через 4–6 тижнів.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить від 14 до 21 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Підвищення температури (1), **головний біль (2)**, **шкірний висип** змінного характеру (спочатку на обличчі) **(3)**, припухання лімфатичних вузлів на шиї, біль у суглобах. Найчастіше хвороба протікає з симптоматикою схожою на грип, але є дуже заразною.

ВАГІТНІСТЬ

Високий ризик для майбутньої дитини!

Синдром вродженої краснухи з множинними травмами і важкою інвалідністю, що часто залишається у дитини, наприклад, вроджені вади серця, офтальмологічні захворювання, порушення слуху і ураження нервової системи.

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Найбільший ризик зараження за один тиждень до появи шкірного висипу і до одного тижня після появи висипу.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Після зникнення симптомів хвороби дитині, яка перехворіла на краснуху, дозволяється знову відвідувати дитячий садок.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ
ІМЕНІ РОБЕРТА КОХА:**

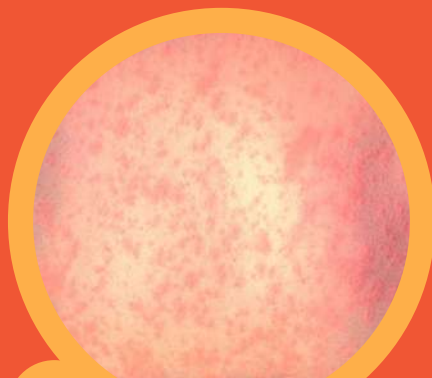




1 Температура



2 Початок поширення



3 Висип на шкірі

KIP

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Інфекція поширюється повітряно-крапельним шляхом: при кашлі, чханні та розмові, контакті з виділеннями з горла і носа. Вірус кору дуже заразний, тому зараження можливе навіть після короточасного контакту.

ПРОФІЛАКТИКА

Найкращий захист – щеплення.

Первинна вакцинація у проміжку між 11-м та 14-м місяцями життя, друга вакцинація до кінця 2-го року життя. Можлива вакцинація підлітків та дорослих, а також всіх бажаючих, протягом 3-х днів після контакту з хворим. Ті, хто перехворів на кір, захищені від цієї хвороби протягом усього життя.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить від 8 до 14 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

1-а фаза: 8-12 днів після зараження, лихоманка (1), кашель, нежить, офтальмія, почервоніння горла та піднебіння, а також часта діарея. Кальциновані бризкоподібні білі плями на слизовій оболонці ротової порожнини (плями Коплика).
2-га фаза: після 14–15 днів, характерний коровий висип (коричнево-рожеві плями на шкірі (2) спочатку на обличчі та за вухами (3)). Висип може зберігатися протягом 4-7 днів.

УСКЛАДНЕННЯ

**Можлива пневмонія, середній отит та енцефаліт.
Для людей з ослабленим імунітетом кір може становити загрозу життю!**

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Найбільший ризик зараження існує за 5 днів до і до 4 днів після появи типової корової висипки. Найімовірніший період зараження - перед проявом симптомів захворювання.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Про захворювання дитини на кір потрібно негайно повідомити керівництво дитячого садка! Вони проінформують відділ охорони здоров'я. Відвідувати дитячий садок дозволено лише після зникнення симптомів, але не раніше, ніж на 5-й день після появи корової висипки.

Особам, які проживають разом з хворим на кір, не дозволяється відвідувати дитячий садок протягом 14 днів. Виняток становлять випадки, коли є подвійна вакцинація або якщо попереднє захворювання на кір було підтверджене лікарем.

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ
ІМЕНІ РОБЕРТА КОХА:**





1 Температура



2 Свербіж



3 Висип на шкірі

ВІТРЯНА ВІСПА

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Так звана «летюча інфекція». Гострозаразні вірусні хвороби можуть поширюватися потоками повітря на відстань до кількох метрів.

ПРОФІЛАКТИКА

Щеплення від вітряної віспи. Первинна вакцинація у період між 11-м та 14-м місяцями життя. Друга вакцинація через 4-6 тижнів.

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить від 8 до 28 днів, у більшості випадків - 14-16 днів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Незначне **підвищення температури** (1) та симптоми застуди. Поява пухирців, наповнених рідиною, у хаотичному порядку по всьому тілу (2). Хвороба протікає з різним ступенем тяжкості.

УСКЛАДНЕННЯ

В окремих випадках мають місце ускладнення у вигляді пневмонії, кровоточивості або ураження центральної нервової системи.

Серйозні наслідки для людей з імунodefіцитом або тяжкими шкірними захворюваннями (наприклад, нейродерміт).

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ ІМЕНІ
РОБЕРТА КОХА:**



ВАГІТНІСТЬ

у період вагітності **захворювання є небезпечним у тому випадку, якщо вагітні жінки не щеплені або взагалі не хворіли на вітряну віспу**. На ранній стадії вагітності ця хвороба може призвести до вроджених дефектів майбутньої дитини або викидня.

Захворювання породиллі незадовго до пологів або відразу після народження дитини може призвести до захворювання новонародженого на небезпечну для його життя вітряну віспу.

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Тривалість контагіозного періоду починається за 1-2 дні до появи пухирців і закінчується приблизно через 7 днів.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Рішення про дозвіл відвідувати заклад приймає лікар.

Невакцинованим особам, які перебувають у контакт з хворими, не дозволяється відвідувати дитячий садок протягом 16-ти днів.





1 Свербіж



2 Підшкірний кліщ



3 Поширення

КОРОСТА

ЗБУДНИКИ ІНФЕКЦІЇ

Інфекційне захворювання шкіри, спричинене коростяним кліщем. Самки кліщів відкладають яйця в роговому шарі епідермісу, роз'їдаючи у ньому проходи (2) завдовжки 2,5 см. Поза тілом людини кліщі можуть існувати протягом 1-2 днів за нормальної температури у 21 градус.

ШЛЯХИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЇ

Зараження через тісний фізичний контакт (при обіймах, користуванні загальними рушниками або перебуванні в одному ліжку)

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Від зараження до початку прояву симптомів захворювання проходить 4-5 тижнів.

КЛІНІЧНА КАРТИНА

Легке печіння шкіри та різні ступені сверблячки (1), що посилюються від рівня природного тепла в ліжку. Маленькі червоні плями схожі на укуси комара, які можуть запалюватися навіть від подряпин. Найбільш уражені ділянки шкіри – місця між пальцями ніг та пальцями рук, лікті з боку згину та зап'ястя, кісточки, внутрішні краї стоп, пахови або всі ділянки, які контактують зі спідньою білизною (3).

РИЗИК ЗАРАЖЕННЯ

Сприйнятливість до зараження поки пацієнт не лікується. Кліщів можна позбутися шляхом прання білизни за температури води 60 градусів, хімічного очищення або зберігання предметів у поліетиленових пакетах протягом 1 тижня. Ретельно пропилососити оббивку, меблі, килими та негайно позбутися мішків зі сміттям.

ВІДВІДУВАННЯ ЗАКЛАДІВ

Відвідувати освітні заклади дозволяється після лікування та усунення симптомів. Про хворобу необхідно негайно повідомити керівництво дитсадка. Негайне інформування відділу охорони здоров'я здійснює керівництво. Щоб уникнути подальшого поширення та рецидивів, особи, які контактували з хворим, також повинні відвідати лікаря. Для відвідування освітнього закладу потрібна довідка про стан здоров'я!

**ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ
НА САЙТІ ІНСТИТУТУ ІМЕНІ
РОБЕРТА КОХА:**

