



Заболевание начинается с болей в горле, как при ангине, повышается температура до 38-39 °С, появляется слабость, у детей ухудшается аппетит. На выпуклой поверхности миндалин появляются серовато-белые налеты однородной плотной консистенции, равномерной толщины с гладкой поверхностью. В последующие дни состояние становится более тяжелым, появляется отек слизистой оболочки зева и видимый тестообразный отек шеи.





При первых признаках заболевания необходимо вызывать врача на дом. Отделить заболевшего от остальных членов семьи, выделить ему отдельную посуду, полотенце. Посуду мыть отдельно горячей водой с мылом. Комнату, где находится больной, желательно проветривать и убирать влажным способом. Госпитализировать больного дифтерией необходимо обязательно для проведения специального лечения, спасения жизни больного и изоляции его от восприимчивых к дифтерии лиц.



Нижневартовская  
городская детская  
поликлиника

# Памятка для населения по профилактике дифтерии





Дифтерия – острое инфекционное заболевание бактериальной природы, которое передается в основном воздушно-капельным путем, характеризуется образованием серых налетов в месте проникновения возбудителя, чаще на слизистых оболочках ротоглотки и дыхательных путей, общей интоксикацией, поражением сердечно-сосудистой, нервной систем и почек.

Источником инфекции является только человек – больной или носитель.

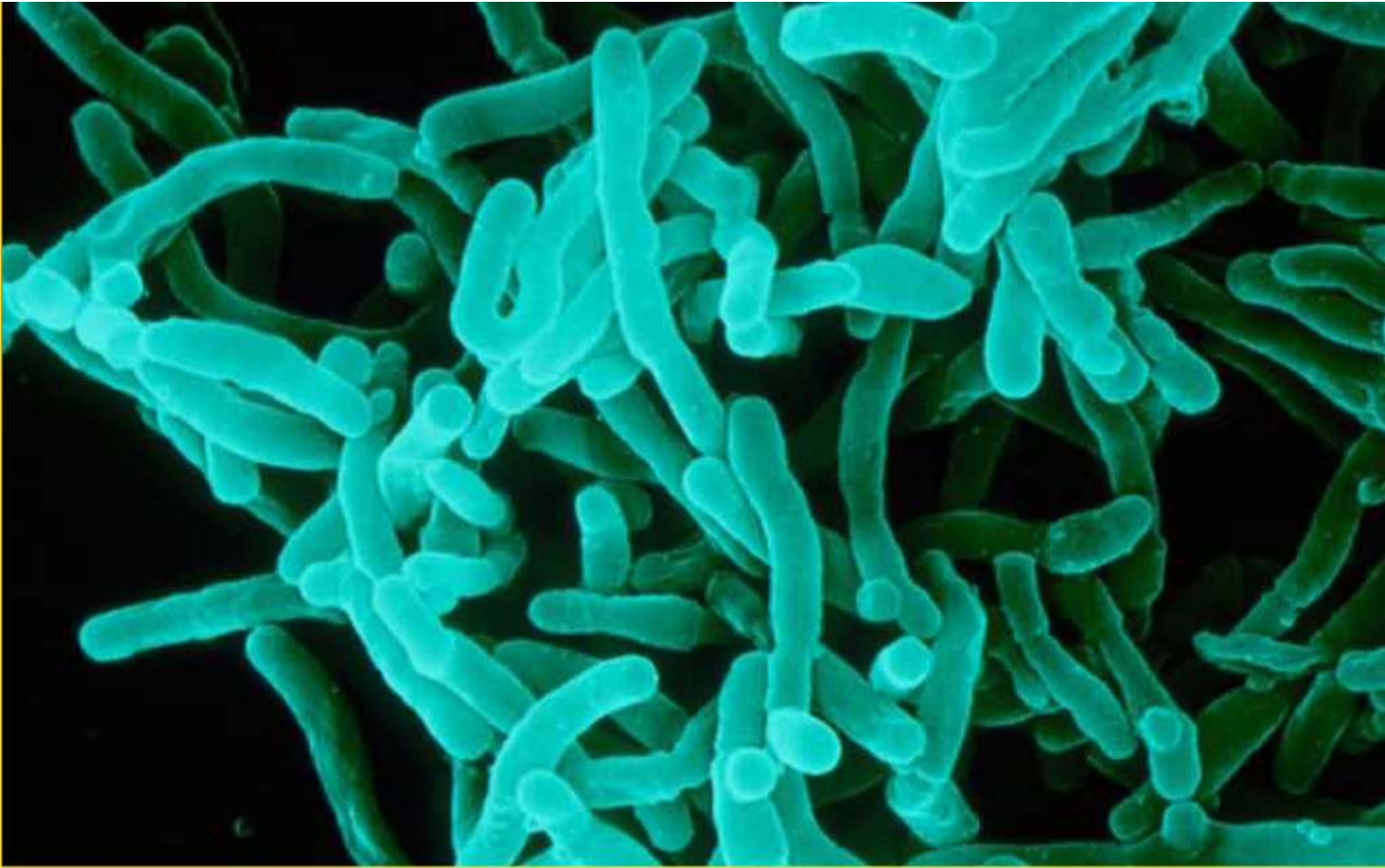


Нижневартовская  
городская детская  
поликлиника



**Сделайте прививку от  
дифтерии себе и своим  
детям.**





Что должны знать родители о дифтерии?

Дифтерию вызывает Коринебактерия дифтерии - неподвижная бактерия, имеющая вид палочки, на концах которой располагаются зерна волютина, придающие ей вид булавы. Возбудитель выделяет дифтерийный токсин (экзотоксин), сильнодействующий, по токсичности уступающий только столбнячному и ботулиническому.





Для предупреждения заболевания необходимо сделать прививку от дифтерии. Прививки являются единственно надежным способом защиты от инфекции.





Все больше родителей отказываются вакцинировать детей: если болезни нет, то зачем прививаться?

И так из года в год число непривитых людей растет, и дифтерия превращается в часовую бомбу, и когда сработает механизм, никто не знает. Но вспомнить о последствиях можно заглянув в историю: десятки тысяч заболевших и тысячи смертей. Одни только устаревшие названия дифтерии - «петля палача», «злокачественная ангина», «смертельная язва глотки» - говорят о том, что просто не будет.





Ослабленные и часто болеющие дети и взрослые должны прививаться в первую очередь, так как они более подтверждены заболеванию.

Противопоказания к прививкам есть, но они минимальны и определяет их только врач. Прививки делают в поликлиниках по месту жительства, а также по месту работы. Прививка делается для того, чтобы не заболеть. В случае заболевания привитый человек перенесет его в легкой форме. Не привитый человек может умереть от дифтерии, так как заболевание у не привитых протекает в токсической форме.





Дети прививаются по схеме 3 - 4,5 - 6 месяцев, первая ревакцинация проводится в 18 месяцев, вторая - в 6-7 лет, третья - в 14 лет. К сожалению, этот иммунитет, как и приобретенный в результате заболевания, нестойкий, однако он сохраняется гораздо дольше – около 10 лет. Именно поэтому взрослым рекомендовано проводить ревакцинацию каждые 10 лет.

