



ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Острые кишечные инфекции (ОКИ) – заболевания, вызываемые различными микроорганизмами, которые проявляются высокой температурой, тошнотой, рвотой, многократным жидким стулом.

Как происходит заражение?

Все кишечные заболевания имеют фекально-оральный механизм передачи, т.е. заразиться можно через пищу, воду, контактно-бытовым путем.

Источники инфекции:

больные и бактерионосители.

Чтобы не допустить заболевания, необходимо:

- строго соблюдать правила личной гигиены, тщательно мыть руки перед едой, приготовлением пищи, после прихода с улицы;
- не покупать продукты питания в неустановленных местах торговли. Требовать удостоверение качества на продаваемую продукцию;
- соблюдать сроки и правила хранения продуктов;
- перед употреблением овощи и фрукты тщательно промыть кипяченой водой;
- не допускать соприкосновения сырых продуктов (мясо, овощи, яйца, морепродукты) и тех, которые не будут подвергаться термической обработке (колбаса, масло, сыр, творог). Использовать отдельные кухонные принадлежности (ножи, доски, посуду);
- защищать пищу от насекомых, грызунов, вести борьбу с мухами и тараканами;
- не купаться в водоемах, где купание не рекомендуется или запрещено.

Внимание!

- Приготовленную пищу можно оставлять при комнатной температуре не более двух часов.
- Вода может явиться причиной многих инфекционных заболеваний. Не пейте воду из случайных источников, употребляйте только прокипяченную водопроводную или бутилированную воду.



Помните! Соблюдение этих простых правил поможет Вам предохранить себя и своих близких от заболеваний острыми кишечными инфекциями.



Инфекционные и паразитарные болезни - одна из угроз, которой подвергаются наши граждане, выезжающие в страны с тропическим и субтропическим климатом на работу, отдых или с другими целями.

Широкое распространение этих болезней в странах Европы, Азии, Африки, Карибского бассейна, Океании связано с теплым влажным климатом, который способствует длительному выживанию микроорганизмов в окружающей среде и активному выплоду насекомых и гельминтов.

В Беларуси с экваториально-тропическим климатом многие из этих инфекционных и паразитарных болезней регистрируются крайне редко или не встречаются вообще.

ТРОПИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПЕРЕДАЮТСЯ:

- ❖ через воду и почву;
- ❖ через загрязненные и недостаточно обработанные продукты питания;
- ❖ кровососущими насекомыми (комарами, блохами, слепнями, москитами, мошками, клещами и др.);
- ❖ при контакте с больным человеком или загрязненным объектом окружающей среды

Тропические инфекции часто сопровождаются поражением кишечника, кожи, глаз, различных систем и органов человека, нередко протекают в тяжелой форме и трудно поддаются лечению.

Знайте! В странах с жарким климатом имеется к тому же множество животных и ядовитых растений, способных нанести существенный и непоправимый вред здоровью человека.

ПРИ ВЫЕЗДЕ ЗА РУБЕЖ ВАЖНО ЗАБЛАГОВРЕМЕННО:

- ❖ ПОСОВЕТОВАТЬСЯ СО СВОИМ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ О ВОЗМОЖНОСТИ НАХОЖДЕНИЯ С ВАМИ НА ОТДЫХЕ ДЕТЕЙ.
- ❖ УТОЧНИТЬ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОРГАНАХ ГОССАННАДЗОРА И У ТУРОПЕРАТОРОВ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В СТРАНЕ ПЛАНИРУЕМОГО ПРЕБЫВАНИЯ И НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК.

При выезде в страны Африки (южнее Сахары) и Латинской Америки необходимо получить международное свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки; при выезде в Мекку рекомендуется вакцинация против менингококкового менингита; при длительном пребывании в странах Африки и Юго-Восточной Азии - прививка против гепатита А и В.

- ❖ ВЗЯТЬ В ДОРОГУ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ АПТЕЧКУ С НЕОБХОДИМЫМ НАБОРОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ЛЕКАРСТВ

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ:

- Перед едой и после посещения туалета всегда следует тщательно мыть руки с мылом.
- Употреблять для питья только гарантированно безопасную воду и напитки (питьевую воду и напитки в фабричной упаковке, кипяченую воду). Для чистки зубов также использовать только кипяченую или бутилированную воду. Не употреблять лед, приготовленный из сырой воды.

- Употреблять только ту пищу, в качестве которой вы уверены. Отдавать предпочтение свежим овощам, не заправленным всевозможными соусами и сметаной, отварным яйцам, горячим первым и вторым блюдам и др.
- Мясо, рыбу, морепродукты употреблять только после термической обработки.
- Желательно не пользоваться услугами ресторанов, кафе, баров вне отеля (за исключением тех, посещение которых запланировано в ходе проведения экскурсионных программ или рекомендованных туроператором, сформировавшим тур, отельных гидов).



Основные пути заражения инфекционными заболеваниями:

Гемоконтактный

Заражение происходит через контакт с кровью (переливание зараженной крови, использование нестерильного медицинского инструментария, использование чужих средств личной гигиены)



Водный и пищевой

Заражение происходит через употребление инфицированной воды и пищи с поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, брюшной тиф, сальмонеллёз, холера и др.).



Воздушно-капельный

Заражение происходит через воздух и верхние дыхательные пути (грипп, ОРВИ, ветряная оспа, краснуха, корь, скарлатина и другие).



Контактно-бытовой

Заражение происходит при непосредственном контакте через грязные руки, общие вещи, общую посуду, у детей – через общие игрушки и т.д.



Вертикальный путь передачи (во время беременности от матери к плоду).



ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ — группа болезней, вызываемых болезнетворными микроорганизмами, характеризующаяся заразительностью, наличием инкубационного периода и, как правило, формированием постинфекционного иммунитета.

КЛАССИФИКАЦИЯ ОСНОВНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЧЕЛОВЕКА

Инфекционные болезни, вызываемые возбудителями, паразитирующими в организме человека (таблица 1)	Инфекционные болезни, в возбудителях которых паразитирует человек (таблица 2)
инфекционные болезни	
Брюшной тиф, вирусный гепатит А, вирусный гепатит С, дизентерия, полиомиелит, холера, паратиф А и В	Бешенство, Вруцеллез, сальмонеллез
инфекции дыхательных путей	
Ветряная оспа, грипп, дифтерия, коклюш, корь, краснуха, оспа натуральная, скарлатина	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, ангина
инфекционные болезни	
Возвратный тиф эвдемоический (западный), акариоз лихорадка, сыпной тиф	Висцеральный тиф эвдемоический, возвратный тиф азиатский, желтая лихорадка, клещевой энцефалит, чума, туляремия
инфекции паразитарного характера	
Вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, вирусный гепатит D, ВВЧ-инфекция, гепатит, ВИЧ, сифилис, трипаноз	Бешенство, сибирская язва, столбняк, клещ

Как и любые другие болезни, инфекционные заболевания проще не допустить, чем потом лечить. Для этого используются профилактические инфекционные заболевания, которые позволяют предотвратить развитие инфекционного процесса.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Классическая профессио-
нализация включает: кони-
зацию, прогонку на сильном
ветру, зачет на спринте,
правильная высадка, сбалансиро-
ванная личная тактика, это и
есть классика конного, бы-
стро и стильно
вперед к победе!



**ОБЩЕСТВЕННАЯ
ПРОФИЛАКТИКА**

Областные органы власти и системы здравоохранения не имеют возможности проводить профилактику заболеваний, не имея ни финансовых, ни кадровых ресурсов.



ИЗМЕНЕНИЕ ПРАКТИКИ

В целях предупреждения, углубления распространения и ликвидации информации, вызвавшей проведение антитеррористических акций, проведение профилактических мероприятий.



Опасность инфо-экономных заболеваний



Research Instrumentation	Experiments Conducting Experiment Includes Control Group	Survey Interviews and Questionnaires
-----------------------------	---	--

ОСНОВНЫЕ СПОСОБЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ



КОРОНАВИРУСЫ

...and the ...



Шаг 6. Профилактика коронавирусной инфекции

1. *Experiments 1 and 2* examined the effects of the amount of information available to the decision maker on the choice of a single alternative. In Experiment 1, the amount of information available was manipulated by the number of attributes and the number of levels of each attribute. In Experiment 2, the amount of information available was manipulated by the number of attributes and the number of levels of each attribute. The results of both experiments showed that the amount of information available had a significant effect on the choice of a single alternative. The more information available, the more likely the decision maker was to choose the alternative with the highest utility.