Памятка по профилактике энтеровирусной инфекции (ЭВИ).

 Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) представляют собой группу острых
инфекционных заболеваний вирусной этиологии, вызываемые различными
представителями энтеровирусов: вирусы Коксаки А, Коксаки В, ECHO и
неклассифицированные энтеровирусы человека. Энтеровирусы отличаются
высокой устойчивостью во внешней среде, способны сохранять
жизнеспособность в воде поверхностных водоемов и влажной почве до 2
месяцев. Источником инфекции является человек (больной или носитель).
Инкубационный период составляет в среднем от 1 до 10 дней. Среди
заболевших ЭВИ дети. Передача ЭВИ осуществляется при
реализации фекально-орального механизма (водным, пищевым и контактно-
бытовым путями) и аэрозольного механизма (воздушно-капельным и
пылевым путями).
ЭВИ распространена повсеместно. Заболевание встречается в виде
спорадических случаев, локальных вспышек (чаще в детских коллективах),
эпидемий. Эпидемиологическую значимость представляет вода открытых
водоемов, загрязненная сточными водами, как в качестве источников
питьевого водоснабжения, так и используемая в качестве рекреационных зон
для купания населения. Отмечается, преимущественно, летне-осенняя
сезонность заболеваемости ЭВИ.
ЭВИ характеризуется полиморфизмом клинических проявлений и
множественными поражениями органов и систем: в виде менингита,
конъюнктивита, ангины, стоматита, ОРЗ, гастроэнтерита и др. Наибольшую
опасность представляют тяжелые клинические формы с поражением нервной
системы.
Клинические проявления болезни проявились в виде сыпи на
конечностях, вокруг рта, ангины, стоматита, кратковременной лихорадки.
Основными причинами распространения ЭВИ в ДОУ были несвоевременная
изоляция заболевших и нарушения санэпидрежима. Для предупреждения
заболевания энтеровирусной инфекцией необходимо соблюдать меры
профилактики, в основном, те же, что и при кишечных инфекциях:
1. Соблюдение правил хранения пищевых продуктов и приготовления
готовых блюд;
2. Питьевой режим с преимущественным использованием бутилированной
воды, преимущественно, в детских и медицинских организациях;
3. При появлении признаков респираторного или острого кишечного
заболевания , в т.ч. у детей организованных учреждений, - вызов врача на
дом;
4. Текущая дезинфекция в домашних условиях с применением
дезинфицирующих средств, действующих на вирусы;
5. Применение средств неспецифической профилактики: иммуномодулянтов
и противовирусных препаратов, назначаемых медработником;
6. В домашних очагах медицинское наблюдение за детьми дошкольного
возраста и взрослыми, работающими на пищевых, коммунально-бытовых
объектах, в детских учреждениях;
7. Соблюдение личной гигиены.