

## Обучающий семинар «Туберкулёз: профилактика и лечение в детском саду»

План проведения семинара.

1. Источники заражения.
2. Мероприятия проводимые в садике.
3. Профилактика и дальнейшие действия.

### 1. Источники заражения

**Туберкулез** – хроническое инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза человеческого или, реже, бычьего вида (последние передаются через молоко и молочные продукты), поражающими в большей мере органы дыхания, а также все органы и системы организма.

**Источником инфекции** являются больные туберкулезом люди. Наиболее распространенным является воздушный путь заражения. Факторами передачи служат носоглоточная слизь, мокрота и пыль, содержание бактерий.

Размножение бактерий туберкулеза в организме ребенка ведет к значительным функциональным расстройствам с явлениями интоксикации: появляется раздражительность или, наоборот, заторможенность, быстрая утомляемость, головная боль, потливость. Температура тела повышается до 37.2 – 37.3°, нарушаются сон, и аппетит. При длительном лечении болезни ребенок худеет, кожа становится бледной, отмечается склонность к воспалительным заболеваниям. Для детей типична реакция со стороны лимфатических узлов: они увеличиваются в размерах, становятся плотными. При отсутствии лечения возможен переход болезни в более тяжелые формы.

**Для диагностики** туберкулезной интоксикации важное значение имеет определение инфицированности с помощью **туберкулезных проб**, а для детей с 12 лет – еще и с помощью **флюорографии**.

### 2. Мероприятия проводимые в ДОУ по профилактике туберкулеза

1. С целью раннего выявления туберкулеза, детям проводятся плановая туберкулинодиагностика (реакция Манту). При положительной реакции в течении 6 дней дети направляются на консультацию к фтизиатру в противотуберкулезный диспансер; в течении 1 месяца в ДОУ предоставляется справка от фтизиатра.

2. При поступлении ребенка в дошкольное учреждение контролируем, чтобы реакция Манту была сделана ребенку не позднее, чем за 6 месяцев до поступления в детский сад. Детям с отрицательной Р. Манту проводится ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ) в возрасте 6 лет 8 месяцев – 7 лет.

3. Все сотрудники ДОО проходят ФЛГ 1 раз в год.

4. Информация и сан. бюллетени по туберкулезу для родителей и сотрудников размещаются на информационных стендах в каждой группе и вестибюлях ДОО. На родительских собраниях педагоги периодически знакомят родителей с обстановкой по туберкулезу в городе, области, отвечают на актуальные вопросы.

5. Оформление информации для родителей (памятки) в каждой возрастной группе по профилактике туберкулеза «Туберкулез и его профилактика», «Национальный календарь прививок».

6. Беседы с родителями и педагогами «Как сохранить свое здоровье», «Еще раз о прививках», «Как воспитать здорового ребенка», «Профилактика туберкулеза»

7. Консультации и семинары для педагогов. Выставки методического материала для работы с детьми и родителями «Профилактика туберкулеза».

### 3.Профилактика туберкулеза

**Общие методы профилактики.** Все меры профилактики нацелены на выявление инфицирования или заболевания на ранней стадии во избежание развития туберкулеза. Медицинский вид профилактики представляет собой вакцинацию ребенка с целью создания определенного иммунитета. Санитарно-профилактические нормы помогают выявить и ликвидировать очаг инфекции. К тому же, санитарная профилактика отвечает за допуск к работе общественных сотрудников. Социальная профилактика направлена на своевременное информирование населения о туберкулезе, формах его протекания и эпидемиологической ситуации в стране.

К первичной профилактике относится курс химических препаратов.

Его стоит проводить следующим категориям граждан:

- неинфицированным людям, имеющим тесный контакт с больным или предполагаемо больным;
- детям, чьи результаты на реакцию Манту положительны;
- инфицированным детям до 5 лет с выраженной реакцией на туберкулин;
- людям, перенесшим туберкулез с осложнениями на легкие и дополнительным курсом гормональных препаратов из-за другого заболевания;
- больным с наличием сахарного диабета, нарушениями психики, страдающим алкогольной или наркотической зависимостью, частыми инфекционными заболеваниями;
- лицам, перенесшим заболевание с выраженной реакцией.

В случае отклонений здоровья человек обычно старается вылечить себя самостоятельно, прибегая к народным методам. Но туберкулез — это серьезное инфекционное заболевание, и при обнаружении его симптомов, необходимо

обратиться к врачу. В случае если кашель у вас не прекращается уже довольно долго, температура повышается до 38 градусов, особенно по вечерам, повышенное потоотделение, резкий упадок сил на протяжении более 3 дней и ухудшение внешнего вида — эти признаки могут быть симптомами начала заболевания туберкулезом. При таких симптомах лучше вовремя обратиться к врачу для предотвращения осложнений, ведь лечение дома нельзя назвать эффективным.

Так как у туберкулеза несколько путей передачи, стоит не забывать о мерах безопасности при общении с людьми, которые могут быть потенциально зараженными или больными. Особенно стоит быть разборчивым при выборе второй половины, так как есть риск прямого контакта с заболевшим и его личными вещами. Важно также быть более осторожным, если у вас или вашего партнера есть ВИЧ-инфекция.

В дезинфекции очага заражения выделяют две фазы: текущая и заключительная. Пациенты с активной фазой заболевания должны быть госпитализированы в обязательном порядке, так как только там ему будет оказываться должный присмотр и лечение. К тому же, не стоит подвергать близких риску заражения этой опасной болезнью. Близкие же, в свою очередь, должны поддерживать больного и не оставлять его одного. Также необходимо вылечиться окончательно, так как высок риск рецидива, ведь вторичное заболевание может протекать тяжелее, чем в первый раз. Диспансерное наблюдение после лечения помогает избежать таких последствий.

Мы постараемся кратко изложить памятку профилактики против туберкулеза. Итак, полная защита от туберкулеза состоит из:

- обязательной диспансеризации больного на острой стадии;
- тщательной дезинфекции очага заражения во время болезни и после полного выздоровления;
- проведение обязательной вакцинации населения;
- химиофилактики, профилактических обследований потенциально инфицированных и контактировавших;
- следования санитарно-гигиеническим нормам больным и его близкими;
- улучшение жилищных условий заболевшего, поддержания чистоты в помещении;
- прием поддерживающих лекарств и витаминов, например, рыбьего жира или гомеопатических препаратов. Как лекарственное средство против туберкулеза, принимают Изониазид.

Соблюдение всех этих правил поможет не только оградить себя от заражения, но и облегчить течение болезни у уже заболевшего.

### **Детская профилактика**

Основным инструментом профилактики у детей является вакцинация. Всем хорошо известно об обязательном проведении этих процедур и их необходимости, хотя многие родители сейчас отказываются проводить вакцинацию. Детский организм особенно восприимчив к инфекции туберкулеза, и болезнь в раннем возрасте может привести к тяжелым последствиям в будущем. Поэтому так важно не отказываться от прививок и проводить их вовремя.

В возрасте недели после рождения проводят первую вакцинацию. Стоит помнить, что такие процедуры делаются только здоровому ребенку, и стоит отложить прививку в случае недомогания.

Какими же могут быть причины отсрочки вакцинации:

- ребенок недоношен. В таком случае стоит дождаться восстановления массы тела ребенка и его нормального состояния;
- пиодермические явления;
- ярко выраженная желтуха. У многих детей при рождении наблюдается такое явление, но при сильном поражении лучше отказаться от прививки;
- инфекционные заболевания.

Последующие вакцинации проводятся в 7, 14 и 17 лет. Предварительно проводится обязательная проба Манту на инфицирование ребенка. Вакцинацию проводят только при отрицательном результате.

Ревакцинация может быть запрещена при следующих причинах:

- инфицированность ребенка туберкулезом;
- кожные заболевания;
- ребенок состоит в группе риска по аллергии;
- сложности протекания предыдущих вакцинаций;
- недомогание, признаки болезни, повышенная температура.

В случае наличия любого из этих признаков стоит отменить проведение прививки. После последней вакцинации прививку можно делать при необходимости, но не регулярно.

### **Взрослая профилактика**

Профилактику туберкулеза у взрослых следует отличать от детской. Чтобы предотвратить распространение инфекции и улучшить эпидемиологическую обстановку в стране, правительство должно предоставить условия проживания населению, обеспечить максимальную эффективность профилактики.

Меры должны быть следующими:

- улучшение жизненных условий населения. Нормальное жилье и бытовые условия — залог здоровья нации;
- улучшение трудовых условий, в том числе контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических норм на производстве;
- контроль за состоянием окружающей среды и её защита от загрязнения.

Сам же человек, в свою очередь, должен соблюдать следующие правила:

- проходить регулярное флюорографическое обследование не реже одного раза в год. Вопреки расхожему мнению, доза облучения, получаемая на флюорографии, не так опасна, и уж точно не вреднее последствий туберкулеза;
- вести здоровый образ жизни со сбалансированным питанием и регулярными физическими нагрузками;
- принимать в пищу продукты, богатые витаминами и микроэлементами;
- не забывать о правилах личной гигиены;
- бросить курить и принимать алкоголь. Любая неблагоприятная зависимость ослабляет иммунитет и повышает риск заболеваемости.