

Осторожно, педикулёз!

Педикулёз или вшивость - специфическое паразитирование на человеке вшей, питающихся его кровью. Различают платяные, головные. Головная вошь обитает на волосяном покрове головы. Платяные вши большую часть времени прячутся в одежде, паразитируя на теле «хозяина» только несколько минут в день. Чаще всего этих вшей можно обнаружить в местах уплотнения одежды (в складках, швах), там же они откладывают яйца.

Размножаются вши, откладывая яйца (гниды), которые держатся у корней волос за счет клейких выделений. Вши имеют коричневый, серый или светло-желтый окрас. Их размер варьируется от 0,5 до 6 мм. При расчесывании места укуса, заносится в ранку вторичная инфекция. Появляется местная воспалительная реакция, покраснение, корочки и уплотнение кожи на месте расчесов. Эта инфекция может распространяться на соседние лимфатические узлы.

Причины появления вшей

Вши - это не признак бедности, и заразиться ими могут абсолютно все. Поэтому при первом обнаружении признаков развития педикулеза (зуд, жжение волосистой части головы, визуальное обнаружение насекомых или гнид, в основном на височной, затылочной и теменной областях) данное заболевание следует немедленно нейтрализовать во избежание цепной реакции.

Педикулез - риск заражения более опасными инфекционными заболеваниями: эпидемического сыпного тифа и волынской лихорадки.

Необходимо помнить, что без лечения педикулез не пройдет. Постепенно больные привыкают к зуду, перестают его замечать и заражают здоровых людей.



Профилактика педикулеза

Главная мера профилактики педикулёза - соблюдение правил личной гигиены!

Для профилактики педикулеза необходимо:

* регулярно мыться (не реже 1 раза в 7-10 дней);

* производить смену и стирку нательного и постельного белья, систематическую чистку верхнего платья, одежды, постельных принадлежностей, регулярную уборку помещений;

* осуществлять регулярную стрижку и ежедневное расчесывание волос головы.



Педикулезу чаще подвержены дети: заражение может произойти в детских садах, школе, на игровых площадках, дома, в гостях.

В плане личной гигиены детям следует рассказать о педикулезе в доступной, адаптированной для них форме. Объяснить, что это такое же заболевание, как и другие, которые передаются от человека к человеку, и что с ним также нужно бороться, т.к. оно не пройдет само собой. Следует обратить внимание ребенка на то, что вши не выносят чистоты, аккуратно подстриженных и ежедневно причесываемых частым гребешком волос. Не следует пользоваться чужими расческами, головными уборами, одеждой и особенно чужим бельем.

В сомнительных случаях, при тесном контакте ребенка с заболевшим, несмотря на отсутствие у него признаков педикулеза, желательно провести обработку головы соответствующими педикулоцидными средствами. Обработать голову ребенка следовало бы и после пребывания его во время каникул в условиях, в которых нельзя исключить возможное заражение.

Обычно тема педикулеза обсуждается с каким-то оттенком смущения. Ребенок с педикулезом становится предметом насмешек со стороны сверстников. Подобная психическая травма в детском коллективе переносится тяжело, и, зная об этом, ребенок может скрыть от окружающих, в том числе и родителей, обнаружение у себя вшей и попытаться самостоятельно справиться с возникшей проблемой. К сожалению, без элементарных знаний и навыков избавиться от паразитов удается далеко не всегда.

Памятка для родителей, обнаруживших у своего ребенка педикулез!



Пожалуйста, успокойтесь и начинайте действовать.

Вши - это не признак бедности, и заразиться ими могут абсолютно все. Поэтому при первом обнаружении признаков развития педикулеза (зуд, жжение волосистой части головы, визуальное обнаружение насекомых или гнезд, в основном на височной, затылочной и теменной областях) данное заболевание следует немедленно нейтрализовать во избежание цепной реакции.

Важнейшей мерой предупреждения педикулеза является соблюдение правил личной гигиены, это прежде всего соблюдение гигиены тела и белья, своевременная стрижка волос, стирка одежды.

Самым простым и эффективным способом уничтожения вшей в белье является его кипячение в 2%-ном растворе соды в течение 20 минут или проглаживание одежды горячим утюгом через влажную тряпку, а также периодическое мытье тела и головы с последующим расчесыванием волос частым гребнем.

К химическим средствам уничтожения вшей при головном педикулезе относятся следующие препараты:

- медиофокс-супер, ниттифор, лонцид, нитилон, медиофокс, которые обладают овицидной активностью (т.е.убивают не только живых насекомых, но и гнезда);
- шампуни веда-2, биосим, лаури, линдан, салицид, НОК, Бубил не обладают овицидным действием, поэтому необходима повторная обработка через 5-7 дней.

Практически все инсектицидные препараты в той или иной степени вредны для человека и домашних животных. Поэтому, применяя их, следует строго соблюдать меры предосторожности. Противопедикулезные средства должны обязательно применяться строго в соответствии с этикеткой или инструкцией по применению. Беременным женщинам и детям до 5 лет рекомендуется удалять вшей механическим путем с помощью частого гребня.

Необходимо знать, что после проведения курса лечения мертвые гнезда, благодаря присущему им клейкому веществу, все равно остаются на волосах. Для их удаления рекомендуется увлажнить волосы 5-8% раствором уксуса, который способствует растворению клейкого вещества, а затем после 10-15 минут гнезда вычесывают частым гребнем, сквозь зубцы которого пропущен ватный жгутик или нитка, смоченные уксусом.

Наличие даже сухих гнезд на волосах ребенка дает право медицинскому работнику поставить диагноз «педикулез» и вывести вашего ребенка из коллектива на дальнейшую обработку.

Во избежание повторного вспыхивания педикулеза: полотенца, головные уборы, постельное белье, одежду, мягкие игрушки, все это следует тщательно продезинфицировать с использованием физических методов (кипячение, пропаривание, проглаживание) и не использовать на протяжении двух недель.

В случае обнаружения педикулеза у одного из членов семьи, необходимо удостовериться, что не заражены и остальные, но обработку все-таки следует пройти всем членам семьи одновременно, и в течение месяца проводить осмотры волосистой части головы на наличие педикулеза.