

У ребёнка педикулёз. Что делать?



Педикулёз или вшивость – специфическое паразитирование на человеке вшей, питающихся его кровью.

Различают три вида вшей: платяные, головные и лобковые. Платяные вши наиболее опасны в эпидемиологическом отношении, так как могут стать переносчиками сыпного тифа, возвратного тифа, волынской лихорадки.

Питаясь кровью больного человека, платяные вши при укусе способны передавать возбудителей этих инфекций здоровому человеку.

Платяная вошь – самая крупная (размер до 5,0 мм), живет в складках и швах белья и одежды, где откладывает яйца, которые приклеиваются к ворсинкам ткани, а также к волосам на теле человека.

Средняя продолжительность жизни взрослых особей вшей 35–45 дней. В течение жизни откладывает до 400 яиц.

Платяные вши остаются жизнеспособными вне человека 2–3 суток, при понижении температуры – до 7 суток.

Головная вошь – размер до 3,5 мм, живет и размножается в волосистой части головы, в основном на висках, затылке и темени.

Жизненный цикл от яйца (гниды) до взрослой особи 25–35 дней, откладывает за жизнь до 140 яиц.

Вне тела хозяина погибает через сутки.



1 – головная (Phthirus capitis), 2 – платяная (Phthirus pubis), 3 – лобковая (Phthirus pubis).

Лобковая вошь – размер до 1,5 мм, живет на волосах лобка, бровей, ресниц, усов, подмышечных впадин. При значительной численности насекомые могут распространяться на всей нижней части туловища, особенно на животе, после укусов остаются характерные синюшные следы. Самка в течение жизни откладывает около 50 яиц. Продолжительность жизни около месяца. Вне человека лобковая вошь живет 10–12 часов.

Заражение людей платяными и головными вшами происходит при контакте с завшивленными лицами в организованном коллективе, местах скопления людей (транспорт, бассейны, массовые мероприятия), при совместном проживании в семье, квартире (использование общих расчесок, щеток, постельных принадлежностей, одежды и т. д.).

Лобковый педикулёз передается при интимных контактах.

Основным симптомом педикулёза является зуд, сопровождающийся расчёсами. Расчёсы нередко способствуют возникновению вторичных кожных заболеваний:

гнойничковых поражений, дерматитов, пигментации кожи, экземы, у некоторых людей развивается аллергия.

В запущенных случаях может развиваться "колтуи" – запутывание и склеивание гнойно-серозными выделениями волос на голове, кожная поверхность покрывается корками, под которыми находится мокнущая поверхность.

Главная мера профилактики педикулёза – соблюдение правил личной гигиены!

Для профилактики педикулёза необходимо:

- регулярно мыться (ежедневно принимать гигиенический душ, мыть голову не реже 1 раза в 7 дней);
- систематически менять и стирать нательное и постельное бельё (не реже 1 раз в 7–10 дней);
- содержать в чистоте одежду;
- ежедневно убирать помещение;
- периодически стричься и ежедневно расчёсываться.



Общественная профилактика состоит в регулярных профилактических медицинских осмотрах в детских яслях, садах, общеобразовательных школах, общежитиях, а также в профилактических осмотрах на педикулёз во время приёма населения в медицинских учреждениях.

Если Вы обнаружили у Вашего ребенка педикулёз, прежде всего, пожалуйста, успокойтесь и выберите любой удобный для Вас вариант действий.

Первый вариант

Купите в аптеке любое средство для обработки от педикулёза (завшивленности) – «Ниттифор», «Медифоке», «Педекс», «Салицид» и др.

Обработайте волосистую часть головы ребёнка средством строго в соответствии с прилагаемой инструкцией.

Вымойте ребёнка с использованием детского мыла или шампуня. Для мальчиков возможна стрижка наголо. Удалите механическим способом (выберите руками или вычешите частым гребешком) погибших насекомых и гнид. Для снятия гнид необходимо смачивать пряди волос в растворе, приготовленном из равных количеств воды и 9% столового уксуса.

Ополосните волосы тёплой водой. Наденьте ребёнку чистое бельё и одежду. Постирайте постельное бельё и вещи ребёнка отдельно от других вещей, прогладьте их утюгом с использованием пара.

Осмотрите и, при необходимости, обработайте всех членов семьи. Не забудьте о себе. Сообщите о ситуации врачу (медицинской сестре) детского учреждения, которое посещает Ваш ребёнок, для проведения комплекса противопедикулёзных мероприятий. Повторите осмотры ребёнка и всех членов семьи через 7, 14, 21 день и проведите при необходимости повторные обработки до полного истребления насекомых и гнид.

