О ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

За 10 месяцев 2014 года в Нижегородской области регистрируется рост случаев головного педикулеза с 1085 случаев (показатель пораженности 32,9 на 100 тыс. человек) до 1287 (показатель 40,1). Основное количество пораженных педикулезом регистрируется среди детей школьного возраста (86%).

Педикулёз (завшивленность) - это заселение волосистой части тела (головы, усов, бровей) взрослыми вшами или их яйцами (гнидами). Внешние признаки: зуд и следы расчесывания.

Вызывают его насекомые (головная вошь), питающиеся кровью человека. Головная вошь живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени, где откладывает яйца (гниды). Самки ежедневно откладывают до 5 яиц (гнид), которые через 5-9 дней (в зависимости от температуры) превращаются в личинок. Продолжительность жизни вши 28-30 дней. Условия заражения - использование общих предметов, через которые вошь может попасть на волосы (расчески, шапки) или близкий контакт с человеком, пораженным головным педикулезом.

В настоящее время в аптеках имеется широкий спектр противопедикулезных препаратов (шампуни, крема, лосьоны и аэрозоль). Проводить обработку волос головы данными средствами следует в соответствии с инструкцией на препарат с последующим мытьем горячей водой с использованием любого моющего средства. После обработки в хорошо освещенном месте аккуратно, с использованием гребня, необходимо расчесать волосы и снять каждую гниду с волос, иначе через несколько дней вновь появятся живые вши. Для облегчения снятия гнид необходимо продеть сквозь гребень вату или нитку, пропитанную слабым раствором уксуса. В течение 7 дней после обработки необходимо осматривать волосистую часть головы, и при необходимости, провести повторную обработку. Также обязательна обработка головных уборов (платков), постельного белья, подушек (стирка).

В образовательных учреждениях выявление детей пораженных педикулезом осуществляется медицинскими работниками в соответствии с п. 11.5 и п. 11.6 СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях" и п. 19.1 СанПиН 2.4.1.2660-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях". Осмотр волосистой части головы детей на педикулез проводится не реже 4 раз в год после каждых каникул и далее ежемесячно выборочно (по четыре-пять классов), а дошкольников - еженедельно. Поэтому, с целью своевременного выявления педикулеза необходимо обеспечить регулярный контроль со стороны родителей. При выявлении педикулеза у детей необходимо провести обработку волосистой части головы.

Важно прививать детям элементарные гигиенические навыки (использование индивидуальных расчёсок, носильных вещей), практиковать постоянный осмотр детей на педикулёз в домашних условиях. Эти нехитрые

процедуры уберегут ваших детей как от физического (наличие зуда), так и от психического дискомфорта.

Управление Роспотребнадзора
по Нижегородской области