

Сальмонеллез у детей – виновность взрослых



Сальмонеллез – острая инфекционная болезнь, которая вызывается бактериями рода Сальмонелла и характеризуется преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта.

Возбудитель сальмонеллеза очень устойчив во внешней среде: в пищевых продуктах сальмонеллы не только содержатся, но и

размножаются, не изменяя при этом их внешний вид и вкусовые качества (в молоке – до 20 дней, в сливочном масле – до 4 месяцев, в кефире – до 2 месяцев), в воде и почве может сохраняться до 120 дней, в комнатной пыли и на домашней одежде до 18 месяцев. Сальмонелла устойчива к замораживанию. Слабое влияние на ее жизнеспособность оказывает соление и копчение, но кипячение убивает ее мгновенно.

Группой риска по заболеваемости сальмонеллезами являются дети от 0 до 2-х лет, что связано с высокой восприимчивостью данного контингента, недостаточно еще сформированными гигиеническими навыками и с несоблюдением мамами правил ухода за детьми.

Заразиться ребенок может от больного сальмонеллезом человека или от носителя данного возбудителя (когда человек не болеет, но является источником для окружающих), от животных. Заражение происходит преимущественно пищевым путем, при употреблении зараженных сальмонеллами мясных блюд, приготовленных из фарша, салатов, студней, изделий из мяса птиц, яиц. Проникновение сальмонелл и размножение в пищевых продуктах происходит при несоблюдении правил личной гигиены, условий хранения, приготовления блюд. А заболевание маленьких детей возникает при несоблюдении правил взрослыми при уходе за детками или их кормлении.



Период от момента заражения до развития заболевания составляет от 6 часов до 7 дней. Заболевание начинается остро: озноб, повышение температуры до 38-39°C, схваткообразные боли в животе, тошнота и рвота, стул водянистый, может быть с примесью слизи и зелени, до 5-10 раз в сутки, головная боль, боли в мышцах

и суставах, сильная жажда, слабость и др.

При несвоевременном и неправильном лечении сальмонеллеза могут развиваться осложнения: инфекционно-токсический шок, отек и набухание головного мозга, острая сердечно-сосудистая недостаточность, кровоизлияния в надпочечники.

При появлении первых признаков заболевания необходимо немедленно обратиться к врачу. Самолечение недопустимо.

Меры профилактики:

- ❖ Соблюдать условия приготовления и хранения мясных и рыбных блюд (продукты животного происхождения необходимо тщательно проваривать или прожаривать в течение часа, куски мяса должны быть нетолстые, так как в таких кусках сальмонеллы при недлительной термической обработке выживают).
- ❖ Готовить молочную смесь ребенку при соблюдении родителями правил личной гигиены и на каждый прием пищи, не допускать приготовление смеси на несколько приемов.
- ❖ В питании маленьких детей приоритет отдавать грудному вскармливанию.
- ❖ Соблюдать указанные на упаковке сроки реализации продуктов.
- ❖ Содержать в чистоте помещения кухни.
- ❖ Не допускать соприкосновения между продуктами, не прошедшими и прошедшими термическую обработку.
- ❖ Тщательно мыть фрукты, овощи, ягоды, в том числе находящиеся в кожуре (арбуз, киви, бананы, апельсины и т.д.) под проточной водой и ополаскивать кипяченой или бутилированной водой.
- ❖ Употреблять сухофрукты только после термической обработки или предварительного ошпаривания кипятком.
- ❖ Использовать отдельные разделочные доски, ножи для обработки сырых и готовых продуктов.
- ❖ Соблюдать правила личной гигиены: тщательно мыть руки с мылом, особенно после посещения туалета, после прихода домой с улицы, перед приготовлением пищи, перед едой и т.д.
- ❖ Не покупать продукты в местах несанкционированной торговли (на улице, по обочине дорог и т.д.).

Вы и ваши дети здоровы – это самое главное!