



Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения
Республики Тыва
«Республиканская детская больница»

Частые болезни детей в детском саду



Презентация подготовлена
врачом-педиатром ООМПОУ и провизором больницы



► **Когда отправлять ребенка в детский сад?**

Каким бы хорошим ни был детский сад, 80% детей в период адаптации болеют. И это абсолютно нормально. Не нужно откладывать начало посещения сада на осень, лучше пойти в августе, пока еще тепло. Правильнее не оставлять ребенка сразу на целый день, а увеличивать время пребывания в саду постепенно. Сейчас для мягкой адаптации создаются все условия: во многих садах есть группы временного пребывания детей в возрасте от 2 до 3 лет, куда малыши приходят вместе с мамами, привыкают к новой обстановке и режиму.

► **Часто родители говорят, что ребенок до сада болел редко или не болел вообще. Но как только пошел – болезни одна за другой. С чем это связано?**

Основных причин две: новый образ жизни и новое окружение. Попав в сад, дети чувствуют на себе давление нового ритма жизни, и закономерно, что их организм пребывает в стрессе. Психоэмоциональное состояние сказывается на физическом здоровье и, конечно же, на иммунной системе – снижается восприимчивость организма к вирусам и бактериям. А в детском саду, в новом окружении, ребенок сталкивается с новыми для его организма видами вирусов и бактерий. *Каждое перенесенное заболевание формирует иммунитет, уменьшая вероятность следующего.* Хуже, если ребенок не болеет в детском саду: скорее всего, он будет болеть в школе, а это намного сложнее. Во-первых, он будет пропускать занятия, а во-вторых, заболевания, как правило, протекают сложнее.

- **Часто родители считают, что болезни детей – результат недосмотра работников детского сада: то слишком легко одели, то слишком много одежды, в группе сквозняк или, наоборот, жара и сухой воздух...**

– К учреждениям дошкольного образования предъявляются очень строгие санитарные нормы и правила, выработанные годами.

Документально прописано все до мелочей: температура в группах и спальне, график уборки и проветривания помещений, режим питания, сна, игр и многое другое. Центр гигиены и эпидемиологии строго следит за соблюдением санитарных правил. К тому же, в садах есть медицинские работники, которые являются наблюдателями и гарантами качественного проведения уборки и соблюдения всех норм.

- Чтобы избежать многих проблем, родителям стоит подготовить ребенка к детскому саду, привить хотя бы минимальные навыки самообслуживания: научить самостоятельно одеваться и раздеваться, ходить на горшок, держать в руках ложку и, самое главное, уметь слушать воспитателя. Если ребенок всему этому научится дома, а не в детском саду, где он и так испытывает стресс из-за новых условий, адаптация пройдет быстрее и проще.
- – **Какая тактика лечения правильная: отправить ребенка в садик сразу после выздоровления или на какое-то время оставить дома, но тем самым растянуть и без того сложную адаптацию?**
- – Обычно вопрос стоит иначе – родители торопятся на работу. Таковы реалии. Недельку ребенок поболел, вроде выздоровел, больничный лист приходится закрывать. И тут ребенок снова попадает в коллектив недолеченным, иммунная система не может вовремя отреагировать на новое заболевание, и потому оно будет длительнее и тяжелее предыдущего. Если в первый раз было достаточно промыть нос, дать теплое питье и оставить дома на пару дней, то в следующий раз, возможно, доктору придется назначать антибиотики и бороться с осложнениями. Если ребенок перенес тяжелейший бронхит или пневмонию, он вялый, анализ крови не очень хороший, то нужно обязательно продлить домашний режим до полного выздоровления.

Частые болезни в детском саду:

- ▶ Острые респираторные вирусные инфекции (респираторно-синцитиальный вирус, парагриппа, риновирусы, реовирусы, аденовирусы и так далее)
- ▶ Ветряная оспа
- ▶ Острые кишечные инфекции
- ▶ конъюнктивит
- ▶ Стоматит

Острые респираторные вирусные инфекции

Наиболее типичными клиническими признаками ОРВИ у детей являются:

- усиленное выделение слизи из носа (иногда она может приобретать желтоватый или даже зеленоватый оттенок);
- ▶ покраснение склер;
- ▶ слезоточивость;
- ▶ кашель (на ранних этапах заболевание он сухой, но потом переходит в продуктивный с откашливанием мокроты);
- ▶ повышение температуры тела (обычные сезонные ОРВИ редко сопровождаются лихорадкой больше 38,5оС, однако даже такое повышение температуры тела может быть опасным для грудничков и новорожденных);
- ▶ заложенность носа;
- ▶ осиплость голоса.

ОРВИ стоит отличать от гриппа. Последний не сопровождается обильными выделениями из носа, но протекает на фоне сильной лихорадки (до 40оС) и ломоты в теле.

При любых признаках заболевания сразу вызвать врача на дом, чтобы избежать осложнений ОРВИ (бронхиты, пневмонии)

Самолечением не заниматься!!!

- ▶ Согласно современным рекомендациям, в терапии сезонных простудных заболеваний можно выделить следующие ключевые аспекты:
- ▶ Постельный режим. Покой для ребенка – залог быстрого восстановления утраченных сил.
- ▶ Умеренная влажность и температура комнаты!!!
- ▶ Обильное питье. Преимущество стоит отдавать грудному молоку (дети до 1-2 лет), теплому чаю, морсам, регидрон (1 порошок развести в 1 мл воды и пить в течении дня) Жидкость способствует выведению из организма ребенка токсинов.
- ▶ Полноценное питание. Достаточное поступление белка, витаминов и минералов способствует быстрому выздоровлению и полноценному восстановлению тканей.
- ▶ Для назначения лечебных доз противовирусных и антибиотиков проконсультироваться с врачом.

Ветряная оспа

- Для заболевания характерна стадийность, зная которую, родителям легче сориентироваться в его течении и сроках карантина.

Инкубационный период — от внедрения вируса в организм до появления выраженной симптоматики. Может составить 10-21 день, в большинстве случаев длится 2 недели. Продолжительность инкубационного периода не зависит от возраста.

Продромальный период — самое начало проявления выраженных симптомов болезни, длится не более 1-2 дней. Начинается, в большинстве случаев, с резкого подъема температуры до высоких значений (39-40С). Сразу же за этим по телу начинают появляться, сыпь которые быстро заполняются жидкостью и начинают зудеть. Спустя 8-10 часов они лопаются, затем покрываются корочкой и пропадают. Как правило, чем выше поднимается температура в первые сутки, тем большая поверхность кожи будет покрыта высыпаниями. В легких случаях продромальный период отсутствует, температура повышается незначительно или остается в пределах нормы, сопровождается небольшой сыпью.

Период высыпаний — сыпь стремительно распространяется по всему телу, не затрагивая, за исключением особенно тяжелых случаев, лишь ступни и ладони. Новые пузырьки появляются партиями каждые 1-2 дня в течение 4-8 суток (от 2 до 5 "волн"), после чего они начинают заживать.

Период выздоровления — начинает отсчет с момента появления последнего элемента. Новые папулы не появляются, старые лопаются и покрываются корочками, которые отпадают примерно через неделю после последних высыпаний.



Лечение зависит от степени тяжести заболевания!!!

Самое главное следим за состоянием ребенка и развитием сыпи!!!

Даже если небольшая сыпь долго не проходит и не уменьшается в размерах - это повод обратиться еще раз к врачу.



Кишечная инфекция – это обобщенное название заболеваний инфекционного происхождения, поражающих преимущественно пищеварительный тракт ребенка. Установлением диагноза и лечением данного заболевания занимаются врач-педиатр и инфекционист

Симптоматика инфекционной патологии зависит от вида возбудителя, проникшего в детский организм, и наличия сопутствующих нарушений. Наиболее характерными проявлениями являются:

- лихорадочное состояние;
- головная боль;
- ломота в мышцах, слабость;
- болевые ощущения в области живота;
- отказ от употребления еды;
- тошнота;
- рвота;
- диарея (возможно наличие каловых масс с примесью слизи).



В том случае, если ребенку не была оказана своевременная помощь, болезнь принимает тяжелое течение. Поэтому к основным проявлениям болезни могут добавиться:

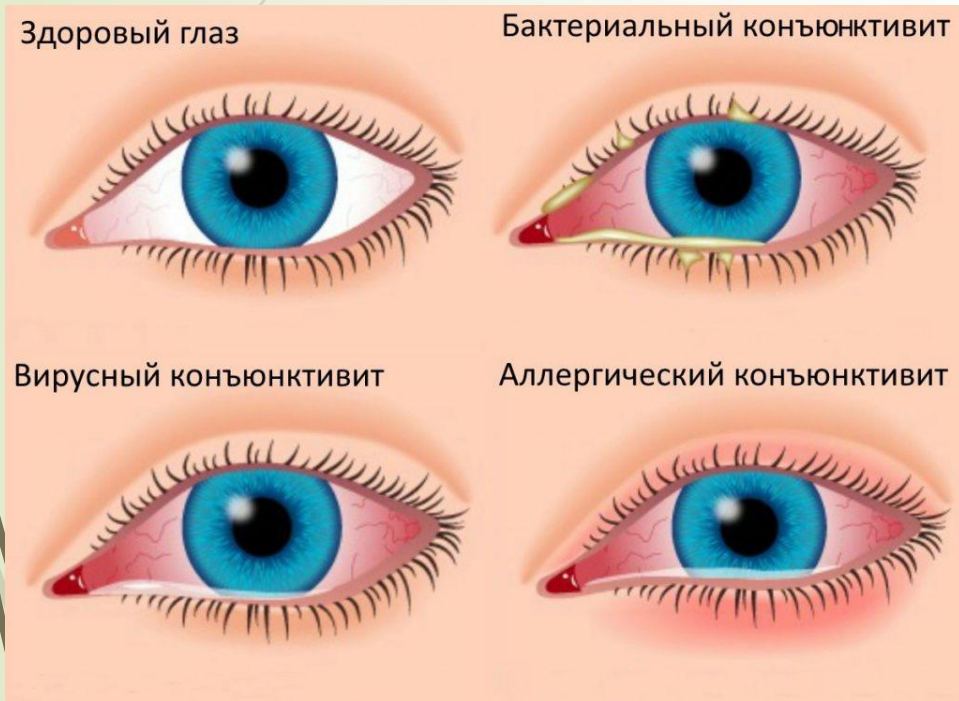
- резкий дефицит жидкости в организме (сухость кожи и слизистых оболочек, потеря веса, практически отсутствие мочи);
- снижение давления в артериях;
- спутанное сознание;

Обратите внимание!

При диарее, сопровождающейся болями в животе, признаками интоксикации:

- ▶ Не применяйте болеутоляющие препараты — это может сильно затруднить диагностику. Болеутоляющие лекарства могут скрыть проявления хирургических болезней (аппендицита, острого холецистита и других);
- ▶ Нельзя применять грелку, т.к. это может усилить воспаление и спровоцировать резкое ухудшение состояния ребёнка;
- ▶ Не делайте клизму с горячей водой, особенно при повышении температуры.
- ▶ Не давайте ребёнку при поносе вяжущих (закрепляющих) средств — имодиум, лоперамид и т.д., в этом случае течение болезни может осложниться, т.к. вместо ускоренного выведения токсинов из организма, вы спровоцируете их накопление.
- ▶ При инфекционных заболеваниях, протекающих с повышением температуры, поносом, рвотой; подозрении на хирургическое заболевание ни в коем случае нельзя применять гомеопатические средства. Такие состояния требуют консультации врача и общепринятой терапии; промедление в назначении традиционных лекарств может привести к печальным последствиям.

Конъюнктивит – это заболевание, при котором воспаляется конъюнктива (наружная оболочка глаза и век).



Основными проявлениями воспаления конъюнктивы являются:

- ▶ дискомфорт, сухость, чувство инородного тела в глазу;
- ▶ отечность и повышенное слезотечение;
- ▶ гиперемия конъюнктив.

При любых проявлениях воспаления следует обращаться к офтальмологу для выявления причин возникновения конъюнктивит

Различают бактериальный, вирусный и аллергический конъюнктивиты. Поэтому и лечение будет отличаться

Стоматит

Разновидности заболевания

- ▶ **Афтозный.** Так называется стоматит, при котором на слизистой оболочке полости рта появляются небольшие очаги воспаления, покрытые налетом молочного, серого и желтоватого оттенка. Вокруг язвочек присутствует ободок ярко-красного цвета.
- ▶ **Герпетический.** Вирусный стоматит, который чаще всего проявляется у детей в возрасте от 1 до 4 лет. Часто малыши берут игрушки и прочие предметы в рот, в результате чего на слизистую оболочку может попасть вирус герпеса, вызывающий заболевание.
- ▶ **Ангулярный.** Наверняка каждому известно, что такое заеды. В медицине данное явление называют ангулярным стоматитом, при котором появляются трещинки и раздражение кожного покрова в уголках рта. Основная причина возникновения подобного вида заболевания – это нехватка железа в организме.
- ▶ **Чтобы узнать, почему у ребенка часто возникает стоматит, стоит обратиться к врачу.**

Легкие формы без температуры и беспокойного поведения малыша проходят при правильной гигиене полости рта и не требуют лечения.



Когда стоит обратиться к врачу?

- Итак, родитель должен обратиться к специалисту при следующей симптоматике:
- при повышенной температуре тела у малыша;
- ребенку тяжело есть и пить;
- Вы отмечаете повышенную суетливость, беспокойность у малыша;
- он плохо спит и жалуется на болезненность;
- Вы замечаете белый налет на языке и пузырьки на слизистой оболочке полости рта.

Лечение

- Что делать, если у ребенка стоматит? Лечение должно назначаться врачом и напрямую зависит от факторов, которые могли спровоцировать заболевание. Однако для всех типов данного недуга есть общие рекомендации.
- Исключить из рациона твердую пищу, острые, кислые, слишком соленые продукты: они могут вызвать обострение болезни. То же самое касается и горячей пищи.
- Соблюдать гигиену полости рта: не забывать о регулярной чистке зубов, полоскать рот водой с добавлением всевозможных антисептических средств (фурацилин, хлоргексидин).
- Если у малыша поднимается высокая температура (выше 38°), необходимо дать ему жаропонижающее.



Спасибо всем за внимание!!!

