



Острое недоедание (включая недоедание и дефицит микроэлементов)

Последнее обновление 2024-09-08

Ключевые факты

Причины

- Различные виды недоедания являются результатом различных проблем. Недостаточный доступ к пище (слишком мало пищи) приводит к недоеданию, в то время как недостаточное количество витаминов и минералов, присутствующих в пище, которую едят люди, приводит к дефициту витаминов или минералов, который может вызвать у людей болезни.
- Эти виды недоедания часто встречаются вместе и усугубляются недостаточным доступом к медицинскому обслуживанию и поддержке в области питания.

Наиболее подвержены осложнениям

- Дети до пяти лет
- Беременные и кормящие женщины
- Пожилые люди
- Люди с хроническими заболеваниями

Наиболее уязвимы к развитию недоедания

- Люди, живущие в районах с отсутствием продовольственной безопасности
- Люди, живущие в районах с плохими условиями водоснабжения, санитарии и гигиены и услугами

Симптомы

- Истощение - слишком худой для своего роста (иногда)
 - Тело может казаться очень худым, видны кости; дети выглядят пожилыми (иногда)
 - Кожа вокруг ягодиц может казаться рыхлой; выглядит как “мешковатые штаны” (иногда)
 - Признаки точечного отека (припухлости) обеих голеней (иногда)
- Задержка роста - слишком маленький для своего возраста (иногда)
- Раны могут заживать медленно (иногда)
- Анемия (бледная кожа) (иногда)
- Изменения в зрении (иногда)
- Изменения в волосах и коже (иногда)

Что вы можете сделать для предотвращения эпидемии и борьбы с ней

Профилактика и управление рисками

- Обеспечить надлежащий доступ к медицинским услугам
 - Особенно позаботьтесь о матерях и детях
- Поощряйте исключительно грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни и дополнительное грудное вскармливание в течение первых двух лет жизни
- Предотвращайте другие заболевания, которые могут повлиять на показатели здоровья, путем
 - Поддержки кампаний массовой вакцинации (от кори)
 - Профилактики малярии
 - Профилактики и лечения холеры

Скрининг, мониторинг и выявление больных людей

- Выявление страдающих от недоедания детей в возрасте до пяти лет, беременных и кормящих женщин и другие уязвимые группы населения
 - Выявление волонтерами обычно осуществляется с помощью скрининга СОСП (средняя окружность плеча)

Лечение и ведение

- Направление подозреваемых случаев в медицинские учреждения для скрининга и лечения
- Поддерживайте программы лечения и следите за неплательщиками
- Предоставьте психосоциальную поддержку страдающим от недоедания членам общины и их семьям

Продовольственная безопасность

- Обеспечить доступ к здоровому, разнообразному питанию
 - Улучшить устойчивость к засухе и программы обеспечения средств к существованию

Гигиена и безопасность воды

- Обеспечить доступ к безопасной воде и услугам санитарии (WASH)

Социальная мобилизация и укрепление здоровья

- Ознакомьтесь с конкретными рекомендациями, которые дают органы здравоохранения и другие соответствующие органы
- Следуйте этому совету и информируйте членов сообщества о текущих рекомендациях в области здравоохранения
- Предложите поддержку и рекомендуйте следовать советам
 - Попробуйте получить представление о том, соблюдаются ли рекомендации по медицинской практике и если нет, то почему
 - По совету вашего руководителя и органов здравоохранения работайте с сообществами, чтобы преодолеть препятствия на пути следования медицинским рекомендациям и рекомендуемой практике
- Всегда продвигайте:
 - Мытье рук
 - Соблюдение регулярных расширенных программ вакцинации

Картирование и оценка сообществ

- Составьте карту сообщества.
- Отметьте на карте следующую информацию:
 - Кто и где находятся уязвимые люди в сообществе?
 - Есть ли в сообществе средства для мытья рук? Где они находятся?
 - Всегда ли доступны мыло и вода?
 - Где находятся местные медицинские учреждения и службы? (включая традиционных целителей)

- Где находятся места захоронения коммунальных отходов?
 - Как сообщество утилизирует мусор и твердые отходы?
- Запишите следующую информацию на обратной стороне карты:
 - Сколько детей выглядят худыми или недоедающими?
 - Сколько людей больны другими заболеваниями?
 - Когда у людей начала заканчиваться еда или они начали недоедать?
 - Сколько детей в возрасте до пяти лет умерло за последний месяц?
 - Сколько людей проживает в пострадавшем сообществе или районе?
 - Сколько детей в возрасте до пяти лет проживает в этом районе?
 - Кто больше всего страдает от недоедания?
 - Кто больше всего страдает от нехватки продовольствия?
 - Есть ли еще продукты питания на рынке?
 - Есть ли у людей дома запасы еды?
 - Какие виды продуктов питания доступны на рынке?
 - Изменился ли в последнее время тип или количество продуктов питания на рынке?
 - Действует ли программа социальной мобилизации или укрепления здоровья?
 - Какие источники информации люди используют/которым доверяют больше всего?
 - Распространяются ли в сообществе слухи или дезинформация о недоедании?
 - Каковы привычки, практика и убеждения сообщества в отношении:
 - Ухаживать за больными людьми и кормить их?
 - Когда младенцы и груднички болеют, продолжают ли женщины кормить их грудью?
 - Производство и приготовление пищевых продуктов
 - Тщательно ли готовят молоко и мясо перед употреблением в пищу?
 - Недоедание
 - Вакцинация
 - Вакцинируются ли дети в возрасте до пяти лет в общине в целом?
 - [В районах, где малярия является эндемичной] Спят ли люди в сообществе обычно под противомоскитными сетками (ночью и/или днем)?
 - Правильно ли развешены и обслуживаются сети?
 - Если противомоскитные сетки не используются, то почему нет?