



Вакциноуправляемые заболевания (включая: дифтерию, ветрянную оспу/ветрянку, эпидемический паротит, краснуху, коклюш)

Последнее обновление 2024-09-08

Ключевые факты

Передача: воздушно-капельным путем или при прямом контакте

- Кашель, чихание или тесный личный контакт (инфицированные капельки в воздухе, вдыхаемом другим человеком)
- Прямой контакт (например, поцелуй) с инфицированной слюной или слизистой носа

Симптомы

- Все болезни могут начинаться с повышения температуры, насморка, усталости, головной боли, плохого самочувствия (дети могут не хотеть много есть (потеря аппетита)).
- Все болезни могут быстро распространяться, особенно среди невакцинированного населения.

Дифтерия, ветряная оспа, паротит, краснуха, коклюш

Дифтерия: Боль в горле и опухшие шейные железы. Мембрана (пленка) из мертвой ткани накапливается в горле и над миндалинами, затрудняя дыхание и затрудняет глотание.

Ветряная оспа/ветрянка: Зудящие маленькие волдыри (обычно начинаются на груди, спине или лице, а затем распространяются по всему телу)

Паротит (свинка): Опухание слюнных желез (с одной или обеих сторон). В тяжелых случаях - менингит, глухота, воспаление поджелудочной железы (около желудка)

Краснуха: У детей: сыпь, припухшие железы на шее и за ушами, легкое воспаление глаз (розовые глаза или конъюнктивит). У взрослых: болезненные суставы или артрит

Коклюшный кашель: Кашель с высоким звуком "улюлюканье" и кашель может усиливаться ночью (кашель не всегда присутствует у очень маленьких детей), но при этом они могут испытывать трудности с дыханием

Профилактика

- Плановая вакцинация детей
- Кампания по профилактической вакцинации для улучшения охвата перемещенных лиц и лагерей беженцев
- Быстрое выявление больных людей до того, как они передадут болезнь другим
- Улучшение питания, особенно детей
- Уменьшение скученности в приютах
- Улучшить вентиляцию в приютах
- Этикет при кашле (кашлять в рукав, платок или салфетку, а не в руку)
- Социальная мобилизация и коммуникация по изменению поведения
- Мытье рук с мылом

Уязвимые люди

- Дети, не прошедшие вакцинацию, особенно с дефицитом питания
- Беременные женщины (велика вероятность передачи краснухи нерожденному ребенку, что может привести к выкидышу, мертворождению или тяжелым врожденным дефектам)
- Люди, которые плохо питаются или имеют ослабленную иммунную систему (например, в результате

ВИЧ-инфекции)

- Перемещенные лица и те, кто живет в тесноте, в стесненных условиях

Что вы можете сделать для предотвращения эпидемии и борьбы с ней

- Быстрое выявление и направление больных в медицинские учреждения
- Поддерживайте массовые кампании по вакцинации
- Изолируйте больных людей (отделите их от здоровых людей)
- Пропагандируйте этикет кашля (кашляйте в рукав, платок или салфетку, а не в руку). Пропагандируйте мытье рук с мылом
- Проверяйте питание детей в возрасте до пяти лет и поощряйте поддержку питанием тем, кто недоедает или болен
- Пропагандируйте исключительно грудное вскармливание, по крайней мере, в течение первых шести месяцев жизни
- Усилить социальную мобилизацию и пропаганду изменения поведения
- Уменьшить скученность в приютах
- Улучшить вентиляцию в приютах

Картирование и оценка сообществ

Составьте карту района и отметьте на ней собранную информацию. Запишите другие подробности.

- Когда люди начали болеть?
- Сколько людей заболело свинкой, краснухой, ветрянкой или коклюшем? Где?
- Сколько людей умерло и где?
- Сколько человек проживает в пострадавшей общине или районе?
- Сколько детей в возрасте до пяти лет проживает в этом районе?
- Кто и где находится в уязвимом положении?
- Больше всего пострадали дети до пяти лет? Или больше пострадали другие возрастные группы, профессии и т. д.?
- Хорошо ли питаются дети в пострадавшей общине?
- Всегда ли у людей достаточно еды?
- Насколько распространено грудное вскармливание?
- Вакцинированы или нет дети в пострадавшем районе?

- Планируется ли кампания по вакцинации?
- Не препятствуют ли вакцинации детей сильные культурные убеждения или представления о вакцинации?
- Где находятся местные медицинские учреждения и службы? (Включите традиционных и общинных опекунов).
- Каковы привычки, практика и убеждения общины в отношении ухода за больными людьми и их питания? Когда дети и младенцы болеют, продолжают ли женщины кормить их грудью?
- Осуществляется ли программа социальной мобилизации или пропаганды здорового образа жизни?
- Какими источниками информации люди пользуются чаще всего?
- Распространяются ли в общине слухи или дезинформация о болезни?