



Заболевание, вызванное вирусом Эбола

Последнее обновление 2026-06-01

Ключевые факты

Передача заболевания: Прямой и непрямой контакт

- Контакт с кровью, фекалиями/экскрементами, рвотой, слюной, потом, слезами, грудным молоком или спермой человека, больного Эболой
 - Контакт может осуществляться с предметами, которые были загрязнены биологическими жидкостями человека, больного Эболой (например, постельное белье, одежда или иглы)
- При обращении с телом человека, умершего от Эбола
- Контакт со спермой (например, при сексе) человека, выздоровевшего от лихорадки Эбола (Эбола может распространяться через сперму в течение 12 месяцев после выздоровления)
- Прикосновение к инфицированным животным или употребление их в пищу (обезьяны, человекообразные обезьяны, летучие мыши)
 - Это особенно верно, если мясо диких животных плохо приготовлено
- Прикосновение к отходам (фекалиям/экскрементам) инфицированных плодовых летучих мышей

Наиболее подвержены осложнениям

- Каждый человек в сообществе уязвим к Эболе (** это очень смертельная болезнь, которая может убить многих – от половины до почти всех инфицированных людей могут умереть **)
- Беременные и кормящие женщины

Наиболее уязвимые к заражению болезнью

- Семья и родственники людей, которые больны (или умерли) от Эбола
- Медицинские работники, волонтеры и люди, которые обращаются с мертвыми телами

Симптомы

В начале может быть:

- Желтая лихорадка
- Усталость
- Боль в мышцах
- Головная боль
- Больное горло

С последующей:

- Рвота
- Диареей
- Сыпь

Кровотечение - под кожей или из носа и десен (внутри рта), кашель с кровью или наличие кровавых фекалий (иногда)

Что вы можете сделать для предотвращения эпидемии и борьбы с ней

Мониторинг сообщества и выявление больных людей

- Выявлять и обеспечивать немедленную изоляцию больных людей

Лечение и ведение

- Немедленно направляйте подозрительные случаи в лечебные центры
 - Обеспечьте безопасную транспортировку для подозреваемых случаев
- Поддерживайте отслеживание контактов и последующую работу с ними
- Оказывайте психосоциальную поддержку заболевшим людям, их семьям и сообществам
- Проводите безопасные и достойные похороны и погребальные обряды

Санитария и утилизация отходов

- Безопасно утилизируйте отходы, которые могут быть загрязнены (путем сжигания или захоронения)
- Дезинфицируйте дома и личные вещи людей, которые больны или умерли
 - Избегайте дезинфекции в помещениях, где не присутствовали больные или умершие. Дезинфекция в таких местах может создать ненужную стигматизацию, не является эффективным методом профилактики и является нецелевым использованием ресурсов.
- Способствовать дезинфекции материалов многоразового использования
- Организуйте уборку твердых отходов
 - Поощряйте сообщество убирать мусор и отбросы

Личная защита и гигиена

- Поощряйте мытье рук с мылом, раствором хлора или дезинфицирующим средством для рук
- Практикуйте и поощряйте социальное дистанцирование
- Используйте средства индивидуальной защиты (перчатки, маски, одежду) при контакте с потенциальными больными
- Не прикасайтесь к больным или мертвым плодовым летучим мышам, обезьянам, человекообразным обезьянам и другому мясу диких животных
- Избегайте контакта с фекалиями и другими отходами производства мяса диких животных

Гигиена и безопасность пищевых продуктов

- Тщательно готовьте мясо диких животных или продукты животного происхождения (кровь и мясо)

Социальная мобилизация и пропаганда здорового образа жизни

- Ознакомьтесь с конкретными рекомендациями, которые дают органы здравоохранения и другие соответствующие органы
 - Поощряйте использование презервативов в течение как минимум 12 месяцев после постановки диагноза Эбола
 - Поощряйте безопасные и достойные похороны
 - Содействуйте безопасной утилизации (сжиганию или захоронению) загрязненных материалов
 - Поощряйте социальное дистанцирование
- Следуйте этому совету и информируйте членов сообщества о текущих рекомендациях в области здравоохранения
- Предложите поддержку и рекомендуйте следовать советам
 - Попытайтесь получить представление о том, соблюдаются ли рекомендации по медицинской практике и если нет, то почему
 - Под руководством вашего руководителя и органов здравоохранения проводите работу с сообществами, чтобы преодолеть препятствия на пути следования медицинским советам и

рекомендуемой практике

- Вовлекайте сообщество в управление слухами и дезинформацией

Иммунизация

- Поддерживайте кампании по вакцинации там, где это возможно

Картирование и оценка сообществ

- Составьте карту сообщества.
- Отметьте на карте следующую информацию:
 - Сколько людей заболело Эболой? Где?
 - Сколько людей умерло? Где? Когда?
 - Где находятся местные медицинские учреждения и службы? (включая традиционных целителей)
- Запишите следующую информацию на обратной стороне карты:
 - Когда люди начали заболевать Эболой?
 - Сколько человек проживает в пострадавшем сообществе?
 - Каковы привычки, практика и убеждения сообщества в отношении ухода за больными людьми? Учитывайте любые различия в ролях и обязанностях между женщинами и мужчинами.
 - Каковы традиции погребения в общине, похоронные процедуры и обычаи? Кто традиционно готовит тела к погребению? Учитывайте любые различия в ролях и обязанностях между женщинами и мужчинами.
 - Знают ли люди в сообществе об Эболе?
 - Знают ли люди основные признаки Эбола?
 - Знают ли они, что делать, если кто-то заболевает (например, номер телефона, по которому нужно позвонить, какие действия предпринять)?
 - Знают ли люди, как защитить себя от Эболы?
 - Действует ли программа социальной мобилизации или укрепления здоровья?
 - Дистанцируются ли люди в сообществе от общества? Почему? Почему бы и нет?
 - Какие источники информации люди используют/которым доверяют больше всего?
 - Существуют ли слухи или дезинформация об Эболе? Что это за слухи?
 - Подвергаются ли работники здравоохранения, волонтеры или люди, пережившие Эболу, стигматизации, обделению, угрозам или преследованиям?
 - Каковы основные последствия для них и их жизни?