

# Памятка для родителей

Коклюш – острое инфекционное заболевание, которое характеризуется длительным течением. Отличительный признак болезни – спазматический кашель.

Механизм передачи инфекции воздушно – капельный. Особенностью коклюша является высокая восприимчивость к нему детей, начиная с первых дней жизни.

С момента контакта с больным коклюшем до появления первых признаков болезни проходит от 3 до 15 дней. Особенностью коклюша является постепенное нарастание кашля в течение 2 – 3 недель после его появления.

## Типичные признаки коклюша:

- упорный усиливающийся кашель, постепенно переходящий в приступы спазматического кашля (серия кашлевых толчков, быстро следующая друг за другом на одном выдохе) с судорожным вдохом, сопровождающимся свистящим протяжным звуком. У грудных детей такой кашель может привести к остановке дыхания. Приступы кашля усиливаются ночью и заканчиваются выделением небольшого количества вязкой мокроты, иногда рвотой;
- одутловатость лица, кровоизлияния в склеры;
- язвочка на уздечке языка (вследствие её травмирования о края зубов, так как во время приступа кашля язык до предела высовывается наружу, кончик его загибается кверху).

Коклюш нередко осложняется бронхитами, отитом, пневмонией, выпадениями прямой кишки, пупочной и паховой грыжами.

После перенесенного коклюша длительное время (несколько месяцев) могут возвращаться приступы кашля, особенно, если ребенок простудится или при физической нагрузке.

Единственной надежной профилактикой против коклюша является **вакцинация АКДС - вакциной, которая включена в Национальный календарь прививок. Опасения родителей, связанные с угрозой вредного воздействия вакцины, необоснованны. Качество АКДС – вакцины по своим свойствам не уступает вакцинам, выпускаемым в других странах.**

## Коклюш

**Описание:** тяжелая инфекция дыхательных путей, вызывающая сильный характерный кашель.

**Что нужно знать:**

- дети рождаются без иммунитета к коклюшу. Без прививки они могут заболеть даже на первом году жизни (*сделайте ребенку прививку!*);
- коклюшем в тяжелой форме чаще болеют дети первого года жизни и младшего возраста;
- без лечения коклюш может привести к смертельному исходу, особенно у очень маленьких детей;
- в результате своевременного лечения у большинства детей коклюш проходит без последствий.

**Обратитесь к врачу, если:**

- ваш ребенок не привит от коклюша;
- у него появились симптомы, позволяющие заподозрить коклюш;
- ребенок имел контакт с больным коклюшем;
- ваш ребенок кашляет около двух недель, и кашель усиливается.

**Симптомы:**

- спазматический кашель, прерывающийся судорожным вдохом (репризой);
- иногда кашель заканчивается рвотой;
- кашель продолжается долго, усиливается, появляются репризы;
- появлению кашля предшествует подъем температуры до 37–38°C.

**Что проверить:**

- сделана ли ребенку прививка от коклюша.

**Лечение:**

- врач назначит необходимое лечение, возможно антибиотики;
- изоляция больного коклюшем продолжается 25 дней с начала заболевания — при наличии двух отрицательных результатов бактериологического исследования, без него — не менее 30 дней со дня заболевания;
- при правильном лечении, хорошем уходе большинство детей полностью выздоравливает.





# КОКЛЮШ У ДЕТЕЙ



**КОКЛЮШ - ЭТО ОДНА ИЗ САМЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ.**

КОКЛЮШ - ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ. ВОЗБУДИТЕЛЬ КОКЛЮША - БАКТЕРИЯ.

КОКЛЮШНАЯ ПАЛОЧКА ОЧЕНЬ НЕУСТОЙЧИВА И БЫСТРО ПОГИБАЕТ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ, ПОЭТОМУ ЕДИНСТВЕННЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК ВО ВСЕ ДНИ БОЛЕЗНИ, ОСОБЕННО В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ.

БОЛЕЗнь РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ВОЗДУШНО - КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ. ГЛАВНЫЙ ПРИЗНАК КОКЛЮША - ЭТО ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ КАШЕЛЬ, КОТОРЫЙ ПОЧТИ НЕ ПОДДАЕТСЯ ЛЕЧЕНИЮ. ПАЛОЧКА, РАСПРОСТРАНЯЯСЯ ПРИ КАШЛЕ БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА, МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ЗАРАЖЕНИЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА. ОДНАКО, ЗАРАЗИТЬСЯ КОКЛЮШЕМ МОЖНО ЛИШЬ ПРИ ТЕСНОМ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ, ОБЩЕНИИ, ИГРЕ, ТАК КАК ВОЗБУДИТЕЛЬ БОЛЕЗНИ НЕ РАССЕИВАЕТСЯ ДАЛЬШЕ, ЧЕМ НА 2-3 М.

ОЧЕНЬ ЧАСТО БОЛЕЮТ РОДИТЕЛИ РЕБЕНКА (НО НЕ В ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ), КОТОРЫЕ ЗАРАЖАЮТ ДЕТЕЙ (В 90% СЛУЧАЕВ ПРИ ОПРОСЕ ВЫЯСНЯЕТСЯ, ЧТО В СЕМЬЕ ЗАБОЛЕВШЕГО РЕБЕНКА ДЛИТЕЛЬНО КАШЛЯЛ КТО-ТО ИЗ ВЗРОСЛЫХ).



## ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ

НАЧИНАЕТСЯ КОКЛЮШ ПОСТЕПЕННО - ПОЯВЛЯЕТСЯ СУХОЙ, ЧАСТЫЙ КАШЕЛЬ, ИНОГДА НЕБОЛЬШОЙ НАСМОРК, ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОВЫШАЕТСЯ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО - МАКСИМУМ 37,5-37,7°C, НО ЧАСТО БЫВАЕТ, ЧТО ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ОСТАЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ. В ЭТОТ ПЕРИОД ЗАПОДОЗРИТЬ У РЕБЕНКА КОКЛЮШ ПРАКТИЧЕСКИ НЕВОЗМОЖНО, ПОЭТОМУ ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАБОЛЕВШЕМУ ВЫСТАВЛЯЮТ ДИАГНОЗ ОРЗ, БРОНХИТ. ПОСТЕПЕННО КАШЕЛЬ УСИЛИВАЕТСЯ, ПРИОБРЕТАЕТ ПРИСТУПООБРАЗНУЮ ФОРМУ, ОСОБЕННО НОЧЬЮ. ТИПИЧНЫЙ КОКЛЮШНЫЙ КАШЕЛЬ - ЭТО ПРИСТУП, СОСТОЯЩИЙ ИЗ НЕСКОЛЬКИХ КАШЛЕВЫХ ТОЛКНОВ, СЕРИЯ ИЗ 5-15 БЫСТРЫХ КАШЛЕВЫХ ТОЛКНОВ, КОТОРЫЕ БЕЗ ОСТАНОВКИ СЛЕДУЮТ ДРУГ ЗА ДРУГОМ, НЕ ДАВАЯ БОЛЬНОМУ ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕДОХНУТЬ. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИСТУПА КАШЛЯ БОЛЬНОЙ ДЕЛАЕТ ГЛУБОКИЙ ВДОХ, КОТОРЫЙ ОЧЕНЬ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ СВИСТАЩИМ ЗВУКОМ. ХАРАКТЕРНА РВОТА, ВОЗНИКАЮЩАЯ В КОНЦЕ ПРИСТУПА ИЛИ ПРИ РВОТНЫХ ДВИЖЕНИЯХ, ВЫЗВАННЫХ ОТХОЖДЕНИЕМ ГУСТОЙ МОКРОТЫ. ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА КАШЛЯ ЛИЦО БОЛЬНОГО КРАСНЕЕТ ИЛИ ДАЖЕ СИНЕЕТ; ЯЗЫК ВЫСОВЫВАЕТСЯ ДО ОТКАЗА, ВОЗМОЖНА ТРАВМАТИЗАЦИЯ ЕГО УЗДЕЧКИ О КРАЙ НИЖНИХ РЕЗЦОВ; ИНОГДА ВОЗНИКАЮТ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОД СЛИЗИСТОЮ ОБОЛОЧКУ КОНЬЮНКТИВЫ ГЛАЗА. ПОСЛЕ ПРИСТУПА РЕБЕНОК УТОМЛЕН. В ТЯЖЕЛЫХ СЛУЧАЯХ УХУДШАЕТСЯ ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ. ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ КОКЛЮША ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИМЕННО ЧАСТОТОЙ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ПРИСТУПОВ. ВНЕ ПРИСТУПА КАШЛЯ СОСТОЯНИЕ РЕБЕНКА ПОЧТИ НЕ НАРУШЕНО.

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЛЮБЫХ СХОЖИХ СИМПТОМОВ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО СРОЧНО ПОКАЗАТЬ ПЕДИАТРУ!**

**SkyClipArt.ru**

