**Профилактические и карантинные мероприятия при ротовирусе в детском саду**



Ротавирусная инфекция – это неприятное заболевание, которому подвержены не только взрослые, но и дети. Независимо от пола, расы и состояния иммунитета практически каждый человек с ним сталкивался. Инфекция легко распространяется, поэтому при ее обнаружении у малышей в детском саду вводится [карантин](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin). В статье рассказано каковы симптомы заболевания, как его лечат, в каких ситуациях объявляют карантин.

**Содержание:**

* [Чем опасно заболевание?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i)
* [Симптомы ротавирусной инфекции](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-2)
* [Лечение](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-3)
* [В каких случаях и как объявляют карантинные мероприятия?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-4)
	+ [Меры профилактики](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-5)
	+ [Правила проведения противоэпидемических действий](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-6)
	+ [Сколько дней длится изоляция?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-7)
* [Как избежать заражения?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-8)
* [Правомочно ли объединение групп?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-9)
* [Продолжать посещать садик или переждать дома?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-10)
* [Возможен ли отказ в выдаче больничного?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-11)
* [Пребывание с ребенком в общественных местах](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-12)
* [Когда после выздоровления можно снова идти в дошкольное учреждение?](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-rotavirusnoy-infekcii.html#i-13)

**Чем опасно заболевание?**

Возбудителем инфекции является ротавирус – микроскопическая частица, имеющая форму колеса. При заболевании появляется общая интоксикация организма. Также кишечный тракт начинает неправильно функционировать. При этом обычно возникает гастроэнтерит. Дети более восприимчивы к инфекции, чем взрослые.

**Выделяется три периода: инкубационный, острый и выздоровления.** Первый из них длится 1-5 дней. Острая стадия продолжается 3-5 дней, а иногда неделю и даже больше. Выздоровление наступает еще через 4 дня.

**Симптомы ротавирусной инфекции**

Сначала пациент замечает повышение температуры, заложенность носа, першение в горле, боль во время глотания. Однако вскоре симптомы усиливаются:

[SlickJump®](https://www.slickjump.com/?utm_medium=umnyash.com&utm_campaign=2yy7&utm_content=media) Почему возникают осложнения при гриппе, и как их избежать?

Грипп - вирусное заболевание, следствием которого является воспаление, приводящее к угнетению иммунитета. Врачи часто рекомендуют препарат, способный...

Читать далее... [SlickJump®](https://www.slickjump.com/?utm_medium=umnyash.com&utm_campaign=2yy7&utm_content=media) Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией или посоветуйтесь со специалистом.

* Увеличение температуры тела, часто до 39 °C. Она может оставаться высокой 2-3 дня. Повышению температуры иногда сопутствуют головные боли, отсутствие аппетита, слабость, вялость и ломота в теле. При ротавирусной инфекции температура снижается плохо.
* Рвота появляется через несколько часов после повышения температуры. Бывает несколько раз в день и только в первые дни болезни.
* Диарея. Проявляет себя частым жидким (реже кашеобразным) стулом. Зачастую он обильный и имеет пенистую консистенцию. Как правило, цвет желтый без слизи или крови. Редко цвет меняется в сторону зеленого и имеет примесь слизи. Диарея длится 3-6 дней.
* Часто больных беспокоят боли в животе – схваткообразные или постоянные.
* У малышей нередко урчит в животе и идет вздутие.
* В сложных случаях возможно головокружение, адинамия, обморочное состояние, судороги мышц конечностей.

***Справка! У взрослых симптоматика, как правило, проявляется менее остро.***

**Лечение**

При ротавирусной инфекции большое значение имеет ранняя диагностика заболевания и своевременно начатое лечение. **Если ребенку очень плохо, требуется госпитализация в стационар.** Терапия ротавируса направлена на борьбу с обезвоживанием, расстройствами пищеварения, функциональными нарушениями мочевыделительной и сердечно-сосудистой.

В случае обезвоживании часто используют такое средство как Регидрон. Он способствует восполнению жидкости и представлен в виде порошка. При сильном обезвоживании необходима обязательная госпитализация. Пациенту назначают внутривенно водно-солевые растворы (Ацесоль, Трисоль). Для дезинтоксикации и улучшения гемодинамики применяются Гемодез и Полиглюкин.

**Также рекомендуется прием адсорбирующих препаратов.** К ним относится:

* Активированный уголь.
* Полифепан.
* Энтеросгель.

**Применяются также:**

1. пробиотики (лактобактерии, бифидобактерии);
2. пребиотики (лактулоза);
3. ферменты (панкреатин).

**Кроме того, больным прописывают лечебную щадящую диету.** Ее определяют в зависимости от тяжести заболевания и возраста малыша. В острый период запрещено употребления молока и продуктов с его содержанием, ограничиваются блюда, насышенные углеводами.

***Важно! Лечение инфекции у детей иногда включает противовирусные и иммунотропные средства. Также проводится жаропонижающая терапия.***

**Ротавирусная инфекция у детей опасна своими осложнениями.** К ним относятся:

* циркулярные расстройства;
* острая почечная или сердечно-сосудистая недостаточность;
* обострение хронического гастрита;
* дисбактериоза кишечника;
* энтероколита;
* присоединение бактериальной инфекции.

**В каких случаях и как объявляют карантинные мероприятия?**

Одним из путей передачи ротавирусной инфекции является контактно-бытовой. Поэтому группу закрывают на карантин даже при наличии одного заболевшего ребенка.

Руководство дошкольного образовательного учреждения в день официального выявления такой инфекции у ребенка разрабатывает внутренний приказ. В нем указывает необходимость введения карантина в группе. Затем заведующая и медицинский работник оповещают всех родителей, чьи дети посещают ДОУ.

Ротавирусную инфекцию часто путают с [кишечной](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-kishechnoy-infekcii.html). При этом симптомы и развитие болезни отличаются.

**Меры профилактики**

Больные находятся на лечении: либо дома под наблюдением врача, либо в больнице. Это зависит от тяжести заболевания. **В ДОУ проводится обработка группы,** где была выявлена вспышка инфекции, и текущая дезинфекция. В рамках ее ведется:

* кипячение посуды, постельного белья;
* дезинфекция игрушек, помещений и так далее.

**Тех, кто излечился от ротавируса, наблюдают в течении месяца.** Необходимость лабораторного обследования переболевших детей педиатр определяет с учетом конкретной эпидемической ситуации.

**Правила проведения противоэпидемических действий**

Когда в детском саду обнаруживают ротавирусную инфекцию, сотрудники Роспотребнадзора накладывают карантин на детский сад и проводят последующий контроль.

***Внимание! В ведомство информацию передает лечащий врач заболевшего ребенка.***

Специалисты проводят дезинфекцию потенциально опасных помещений. Также иногда в ДОУ выезжает представитель санэпидемстанции для проверки соблюдения норм в такой обстановке. Заведующий детсада издает приказ о введении карантина.

**В детском саду создается административная карантинная группа.** В нее входят: медработник, заместитель заведующего, заведующий хозяйством, воспитатели коллектива, где зафиксирована вспышка заболевания. Все эти специалисты несут ответственность за выполнение мероприятий.

Медицинский работник проводит инструктаж административной карантинной группы о соблюдении мер профилактики. На этом же собрании определяются сроки карантина и дезинфекции.

**Особое внимание уделяется правилам проведения противоэпидемического режима в группе,** а также проветриваниям и кварцеванию. Обсуждается необходимость проведения профилактических мероприятий с детьми. Решаются вопросы, связанные с отстранением малышей, не бывших в контакте с больными воспитанниками.

Уделяется внимание проведению учебных занятий с ребятами, а также особенностям работы персонала в карантинных условиях.

Члены карантинной группы получают от медицинского работника план противоэпидемических мероприятий.

**На дверь карантинной группы помещают лист с названием карантина.** На нем указываются сроки наложения и рекомендации для родителей. Воспитатели карантинной группы тщательно осуществляют утренний фильтр: измеряют температуру, осматривают детей, беседуют с родителями о состоянии ребенка дома.

Воспитатели ведут журнал здорового ребенка, куда заносят данные наблюдения за детьми, проводят беседы с родителями. В игровой форме малышам объясняют правила гигиены, профилактику заболевания.

***Важно! В период карантина новеньких и вышедших с больничного не принимают.***

Работники пищеблоков и контактные воспитатели сдают анализы на отсутствие инфекции.

Памятку по профилактике ротавирусной инфекции медработник размещает на информационном стенде. **Воспитатели групп проводят с родителями консультации, собрания и беседы.**

За то, как в детсаду соблюдается карантин, несет ответственность заведующий.

**Сколько дней длится изоляция?**

**При ротавирусной инфекции карантин устанавливается на семь дней.** Должны ли предупредить родителей? Заведующая ДОУ или медицинский работник обязаны оповестить родителей о введении карантина.

**Как избежать заражения?**

Профилактика, как известно, лучше лечения, и поэтому нужно помнить о простых правилах, соблюдение которых позволит не заразиться во время эпидемии ротовируса:

1. **Основные принципы:**
	* Вакцинация. Такая практика больше распространена за рубежом.
	* Правила гигиены: мытье рук перед едой, ежедневные купания и так далее.
	* Обработка фруктов и овощей. После мытья проточной водой необходимо обдавать кипятком).
	* Употребление только кипяченой воды. Нельзя давать ребенку пить сырую воду, даже фильтрованную.
	* Регулярная влажная уборка помещения со средствами дезинфекции. Также нужно мыть все игрушки в мыльном растворе, полоскать, просушивать и только после этого давать малышу.
2. **Что делать после контакта с больным:**
	* Тщательное мыть руки с мылом.
	* Стирать одежду, в которой вы находились при контакте.
3. **Если больной – член семьи, необходимо:**
	* Соблюдение личной гигиены.
	* Уменьшение контактов с зараженным, желательно поместить больного в отдельную комнату.
	* Регулярное проветривание помещений.
	* Обработка унитаза антисептиком, после посещения пациентом туалета.
	* Выделение индивидуальных предметов посуды и личной гигиены.
	* Регулярная смена постельного белья у больного.

**Правомочно ли объединение групп?**

Карантин вводится для того, чтобы избежать распространения заболевания. Поэтому объединять группы руководство не вправе, даже если в соседней осталось совсем немного детей.

**Продолжать посещать садик или переждать дома?**

Посещать ли дошкольное учреждение в такой период, зависит от решения родителей. Они выбирают, водить ребенка в группу, где он может заразиться, или остаться дома и переждать.

**При карантине есть некоторые ограничения для всей группы.** Ей запрещено:

* гулять с другими группами или на их территории;
* участвовать в общесадовских мероприятиях;
* проводить вакцинации.

**При этом санитарный режим в группах усиливается:**

* уборка с мытьем пола ведется дважды в день;
* проветривание помещений группы и кварцевание проводятся как можно чаще;
* обработка дезсредствами игрушек и посуды.

**Возможен ли отказ в выдаче больничного?**

По закону, листок нетрудоспособности получает ребенок до семи лет, посещающий детсад. Отказ может быть только в том случае, если малыш уже достиг этого возраста.

**Пребывание с ребенком в общественных местах**

**Официального запрета на посещение общественных мест здоровым ребенком нет.** Только стоит помнить, что симптомы заболевания проявляются не сразу. Получается, что во время инкубационного периода есть опасность заразить окружающих.

**Когда после выздоровления можно снова идти в дошкольное учреждение?**

Детям разрешается снова посещать дошкольное учреждение при наличии справки о выздоровлении. Также необходим отрицательный результат лабораторного обследования.

Предлагаем вашему вниманию полезную информацию про особенности карантина в детскому саду из-за [коклюша](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/pri-koklyushe-v-sadike-i-shkole.html), [гастроэнтерита](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-gastroenteritu.html), [ветрянки](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-vetryanke.html), [скарлатины](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-skarlatine-v-dou-i-shkole.html), [кишечной палочки](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/kishechnaya-palochka-enterovirus-enterokolit.html), [мононуклеоза](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/pri-mononukleoze.html), [вирусной пневмонии](https://umnyash.com/detskiy_sad/karantin/po-pnevmonii.html).

При обнаружении ротавируса в детском саду, группу, которую посещал заболевший, необходимо закрыть на карантин. Администрация ДОУ должна провести ряд мероприятий, чтобы инфекция в учреждении не распространялась.