**[Профилактика педикулёза](http://www.nik-edu.ru/roditelyam/profilaktika-pedikuljoza)**

**Памятка по профилактике педикулёза**

Педикулез (вшивость) - это паразитарное заболевание кожи возбудителем которого является человеческая вошь – мелкое насекомое, паразитирующее на коже и одежде. Проявляется педикулез, в основном, зудом в месте укусов вшей (зуд кожи головы,зуд в области половых органов).

**Причины возникновения педикулеза.**

Как правило, педикулез развивается при неблагоприятных условиях внешней среды (большие коллективы людей, отсутствие элементарных гигиенических условий, низкий культурный и экономический уровень общества). Иногда вшивость возникает и у чистоплотных людей при контакте с зараженным вшами человеком.

**Головной педикулез**

Причиной головного педикулеза является головная вошь (Pediculus humanus capitis).
Головные вши живут до 40 дней. В течение 35 дней вошь откладывает до 10-12 яиц (гнид) в день. Обычно гниды крепятся на волосах и выглядят как прозрачные округлые мешочки, наполненные жидкостью.
После выхода из яйца (гниды) молодая вошь начинает питаться кровью человека и расти.

По бокам головных вшей заметна яркая пигментация. Наличие головных вшей свидетельствует о плохой гигиенической обстановке в коллективе, а также о нечистоплотности людей.
Головные вши живут на волосистой части головы, чаще всего встречаются у девочек и у женщин, так как лучше выживают в длинных волосах. Как правило, заражение вшами происходит через расчески, головные уборы, щетки для волос. Также возможен и переход паразита с одного человека на другого.

**Основные симптомы и признаки педикулеза**

**От момента заражения вшами (педикулезом) до первых признаков болезни может пройти несколько недель.**

**Основными симптомами и признаками педикулеза являются:**

* Кожный зуд в месте укуса вши.
* При головном педикулезе наиболее часто больных беспокоит зуд кожи головы (за ушными раковинами, в области висков и затылка), иногда пациенты жалуются лишь на небольшой дискомфорт в области укуса вшей.
* Сыпь как симптом вшей.
* Как правило, сыпь при педикулезе проявляется спустя несколько дней после укусов вшей. Для головного педикулеза характерны пятна красного цвета по периферии волосистой части головы.
* Расчёсы (экскориации). При длительном течении педикулеза из-за зуда больной расчесывает участки кожи, покусанные вшами. Как правило, на месте расчесов при вшивости появляются гнойные корочки.
* Наличие гнид в волосах. Наличие гнид на волосах это один из неопровержимых признаков вшей. Гниды выглядят как маленькие (2-3 мм) серебристые пузырьки прикрепленные к волосам. Гниды могут быть живыми и мертвыми. Мертвые гниды обычно имеют тусклую окраску.

**Осложнения при педикулезе.**

* Вторичная бактериальная инфекция на коже головы, заушных областей, появление поверхностных пузырьково-гнойничковых высыпаний на коже;
* Блефарит, конъюнктивит - воспалительные заболевания глаз;
* Лимфаденит – воспаление лимфатических узлов;
* Сыпной тиф – вши являются переносчиками сыпного тифа;
* Сепсис - воспалительная реакция в ответ на локальный инфекционный процесс (непрофессиональное название — «заражение крови»).

**Профилактика педикулеза**

Профилактика педикулеза заключается в соблюдении гигиенических мер.
Необходимо регулярно менять белье и одежду (не реже 2-х раз в неделю). Также важно постоянно стирать постельное белье при высокой температуре
(следует избегать чужих постельных принадлежностей). Следует тщательно проглаживать одежду (особенно в области швов). Профилактические мероприятия в некоторых коллективах (детских садах, школах, студенческих общежитиях) должно осуществляться воспитателями и врачами прикрепленными к детскому учреждению.
При обнаружении головных вшей их вычесывают частым гребнем, соблюдая
осторожность, чтобы не рассеять паразитов. Для уничтожения вшей у взрослого населения и детей с 5 лет рекомендуются следующие средства: лосьоны - "Ниттифор", "Нитилон", "Лонцид"; шампуни - "Биосим", "Веда - 2", "Лаури", "Салюцид", "Паразидоз". Норма расхода препаратов зависит от густоты и длины волос, степени зараженности вшами.

При платяном педикулезе проводят санитарную обработку (моют тело горячей водой с мылом) и одновременно дезинсекцию белья, верхней одежды, постельных принадлежностей и жилых помещений.
Индивидуальная профилактика сводится к регулярному мытью тела со сменой нательного и постельного белья, периодическому осмотру детей дома, а также в детских коллективах, контрольному осмотру белья на педикулез при неудовлетворительных санитарно-бытовых условиях (длительное пребывание в пути); предупреждение контакта с завшивленными людьми.

**Если Вы узнали о случае педикулеза в школе, попросите вашего ребенка:**

* не меняться одеждой со своими друзьями, особенно шарфами и шапками;
* пользоваться только своей расческой для волос и заколками;
* в бассейне прятать волосы под шапочку;
* не пользоваться чужим полотенцем.

**Если все–таки Ваш ребенок заразился вшами, примите меры личной профилактики:**

* проверьте всех членов семьи в тот же день, как обнаружили педикулез у Вашего ребенка;прокипятите и прогладьте утюгом (паром) белье, которое носит и на котором спит ребенок;
* пропылесосьте дом и машину.

**Будьте внимательны к себе и окружающим! Будьте здоровы**