

SKARLATINOS ATVEJO VALDYMAS UGDYMO ĮSTAIGOJE

Skarlatina – tai ūmi infekcinė liga, kurios sukėlėjas yra A grupės beta hemolizinis streptokokas. Liga plinta oro–lašeline būdu, todėl užsikrečiama nuo kalbančio, kosinčio ar čiaudinčio užsikrėtusio asmens per jo užkrėtus daiktus, maistą.

Pradžioje liga pasireiškia karščiavimu (39–40°C), susirgusįjį krečia šaltis, jam skauda gerklę, sunku ryti, neretai skauda pilvą ir vemiami. Vėliau, per 24–48 val. nuo simptomų pradžios, liga pasiekia įkarštį, kuomet yra išberinama oda ir pažeidžiama burnos gleivinė. Bėrimas atsiranda staiga, nuo krūtinės galūnių link, parausta veidas. Delnai, padai ir plotas apie burną lieka nepažeisti. Ligos inkubacinis laikotarpis trunka 2–7 d., rečiau 10 d. Ligonis yra užkrečiamas nuo ligos pradžios. Ligonio negydant, jis gali būti užkrečiamas 10–21 d., tačiau anksti pradėjus gydyti antibiotikais užkrečiamumo laikotarpis sutrumpėja iki 24 val.

Nuo skarlatinos skiepijimų nėra, todėl taikomos nespecifinės profilaktikos priemonės: rankų higiena (pagrindinė nespecifinės profilaktikos priemonė, mažinanti užkrečiamųjų ligų plitimo riziką), vaikų ugdymo įstaigas lankančių vaikų asmens higienos įgūdžių ugdymas, kosėjimo ir čiaudėjimo rekomendacijų laikymosi užtikrinimas.

Asmenys turėję sąlytį su skarlatinos atveju, po paskutinio kontakto septynias dienas turėtų stebėti savo sveikatą, o pasireiškus pirmiesiems ligos požymiams nedelsiant kreiptis į savo šeimos gydytoją. Inkubacinio periodo metu izoliacija sąlytį turėjusiems asmenims nėra taikoma.

Ugdymo įstaigos veiksmai siekiant suvaldyti skarlatinos plitimą

1. Pastebėjus galimus skarlatinos požymius susirgusįjį izoliuoja, praneša vaiko tėvams ir rekomenduoja kreiptis į asmens sveikatos priežiūros įstaigą.

2. Konsultuojasi ir teikia informaciją NVSC ugdymo įstaigoje nustatčius skarlatinos protrūkį.

3. Bendradarbiauja su NVSC siekiant išsiaiškinti sąlytį su sergančiais turėjusius asmenis (protrūkio stebėjimui).

4. Informuoja sąlytį turėjusius asmenis apie įtariamus susirgimus skarlatina bei galimas profilaktikos priemones namų aplinkoje. Pateikiant informaciją tėvams, būtina atkreipti jų dėmesį į nustatytą susirgimą vaiko lankomoje grupėje, supažindinti su pirmaisiais ligos požymiais, kad pastebėjus juos, vaikas nebūtų vedamas į darželį ir laiku būtų kreipiamasi medicininės pagalbos.

5. Vadovaujantis Užkrečiamųjų ligų židinių privalomojo aplinkos kenksmingumo pašalinimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Užkrečiamųjų ligų židinių privalomojo aplinkos kenksmingumo pašalinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 5 punktu, skarlatinos atveju švietimo institucijose vykdomas nuolatinis valymas ir dezinfekcija.

Daugiau informacijos galima rasti Skarlatinos profilaktikos vaikų ugdymo įstaigose metodinėse rekomendacijose (prieiga internetu: http://www.ulac.lt/uploads/downloads/leidiniai/leidiniai_2018/Skarlatinos_mr.pdf).