ОСЛОЖНЕНИЯ:

- ателектаз (спадение лёгкого или его части), эмфизема - повреждение альвеол;

- нарушения ритма дыхания (задержки и остановки);

- коклюшная энцефалопатия (поражение головного мозга);

- кровотечения из носа, бронхов, наружного слухового прохода;

- кровоизлияния в кожу, склеру и сетчатку глаз, головной и спинной мозг;

- грыжи (пупочная, паховая), выпадение слизистой облочки прямой кишки;

- разрывы барабанной перепонки и диафрагмы;

- пневмония (наиболее часто), бронхит, ангина, лимфаденит, отит, обусловленные наслоением вторичной бактериальной микрофлоры;

- у детей - задержка развития, невроз, судорожный синдром, речевые расстройства, энурез.

ЛЕЧЕНИЕ:

Лечение зависит от возраста заболевшего, тяжести течения заболевания, срока выявления, наличия или отсутствия осложнений.

При первом подозрении на коклюш необходимо срочно обратиться к врачам, чтобы как можно раньше начать лечение.

ПРОФИЛАКТИКА

ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА ОТ КОКЛЮША - ВАКЦИНАЦИЯ

Курс состоит из 3 доз в 1-м полугодии жизни ребенка и ревакцинации через год.

Детям и взрослым, независимо от возраста и вакцинального статуса, в случае тесного контакта с больным проводится постконтактная профилактика.

Перенесенное заболевание не дает длительную защиту и не является противопоказанием для вакцинации.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
учись быть здоровым
ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Коклюш

ФАКТЫ О СТОДНЕВНОМ КАШЛЕ

Самое актуальное здесь!

#Ты сильнее
Минздрав! утверждает!

8 800 200 0 200
TAKZDOROVO.RU

КОКЛЮШ
крайне заразное заболевание бактериальной природы, проявляющееся поражением слизистых оболочек верхних дыхательных путей.

Протекает тяжело, длится до 10 недель и более, отсюда другое название — стодневный кашель.
Заболеть может человек любого возраста.

ЧЕМ ОПАСЕН:
Тяжелыми осложнениями. Коклюшный токсин нарушает работу жизненноважных органов: легких, сердца, сосудов, головного мозга и иммунной системы.

На начальном этапе заболевание практически не отличается от обычной простуды. Поздняя диагностика уменьшает эффективность лечения.

ИСТОЧНИК ЗАРАЖЕНИЯ - человек, больной любой формой заболевания.
Возбудители коклюша попадают в организм воздушно-капельным путем. Бактерии разлетаются на метр вокруг больного при кашле или чихании, заразным человек остается в течение 25-30 дней с момента появления первых симптомов.
Взрослые часто являются бессимптомными носителями.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД (отсутствие симптомов): от нескольких дней до двух недель после заражения.

ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Приступы мучительного кашля, которые не устраняются лекарствами.

Симптомы развиваются постепенно и проходят через три последовательные стадии:

Катаральный период (1–2 недели).
Умеренное повышение температуры (обычно не выше 38 °C), общая слабость и недомогание, насморк с прозрачным отделяемым, сухой, ненавязчивый кашель, слезотечение и покраснение глаз.

Пароксизмальный период (2–8 недель).
Характерны приступы спазматического кашля: серии кашлевых толчков на одном выдохе, шумный свистящий вдох (реприз) после приступа, покраснение или посинение лица во время кашля, возможна рвота в конце приступа. Для детей характерен высунутый из ротовой полости изогнутый язык.
Интенсивность кашля такова, что может приводить к непроизвольному мочеиспусканию и переломам ребер. У детей первых месяцев жизни вместо типичных приступов кашля отмечаются их эквиваленты (чихание, немотивированный плач, крик).

Период разрешения (2–4 недели).
Приступы становятся реже и слабее, но остаточный кашель может сохраняться до нескольких месяцев. Нередко люди, переболевшие коклюшем, могут сталкиваться с приступообразным кашлем во время ОРВИ на протяжении всей дальнейшей жизни.