

Осторожно! Вши!

Педикулёз - это паразитирование вшей в волосах и на коже головы человека. В школьном возрасте дети особенно активны и контактны, поэтому в школах вши могут очень быстро распространяться. Мы заботимся о здоровье наших детей, и поэтому участвуем в социальной программе «Счастливое детство без педикулёза!».

Для информирования родителей о высоком риске распространения педикулёза на учебных материалах всех без исключения учеников размещается наклейка или раздаются специальные закладки. Данные материалы **только предупреждают** о необходимости проверки Вашего ребёнка и не указывают, что у ребёнка уже обнаружены вши. Увидев такую наклейку или закладку, просто проверьте Вашего ребёнка.

№ 1

Вши любят всех без исключения: белокожих и смуглых, больших и маленьких, чистюль и грязнуль, милых и вредин, светловолосых и тёмных, с прямыми волосами и кудрявых... вши любят всех нас!

№ 2

Если вши выбрали именно Вашего ребёнка, тут совершенно нечего стыдиться! Лучше скорее начать действовать, тогда Вы сможете избавиться от них за считанные дни и даже часы.

№ 3

Если Вы обнаружили у своего ребёнка вшей, не медля ни минуты, **предупредите учителя** в школе о случившемся. Он оповестит родителей о необходимости проверить своих детей на вшей. Действуя так, Вы предотвратите распространение вшей. Ваши действия должны быть совместными.

№ 4

Выберите эффективное средство для борьбы со вшами и проведите обработку, чтобы избавиться от них!

№ 5

Проверьте результаты обработки. Для уверенности в успехе рекомендуем повторить обработку через 7 дней! Теперь Вы можете быть уверены, что победили вшей!

№ 6

Проводите еженедельный регулярный осмотр волос и кожи головы ребёнка на наличие вшей.



Педикулез (завшивленность, вшивость) – специфическое паразитирование на человеке кровососущих насекомых – вшей (*pediculus* – вошь). Это заразное заболевание характеризуется зудом и нарушением целостности кожных покровов (расчесами), у некоторых лиц – вторичной гнойной инфекцией, аллергией. Крайнее проявление педикулеза – заболевание кожи на голове, при котором волосы слипаются в плотный ком (*колтун*).

На человеке могут паразитировать платяная, головная и лобковая вши. Вши (в особенности платяная) опасны в эпидемиологическом отношении, так как являются основными переносчиками возбудителей сыпного и возвратного тифов, а также волынской лихорадки. В настоящее время чаще встречается головная вошь.

Педикулез встречается повсеместно, преобладая среди населения с низким уровнем достатка и санитарной культуры. Среди детей это заболевание чаще всего распространяется в организованных коллективах (школах, детских садах, лагерях и т. д.).

Основной источник заражения – завшивленный человек. Заражение возможно при непосредственном контакте с ним (тесное общение, половой контакт, общая постель и т. д.) или же непрямым путем – через вещи и предметы (белье, одежда, головные уборы, мочалки, матрацы, мягкие игрушки и т. д.), на кото-

рые попали (переползли) вши. Заражение лобковыми вшами почти всегда является результатом случайных половых связей.

Вши имеют размеры от 1,36 мм (лобковая) до 4,75 мм (платяная), тело насекомого овальное или продолговатое, уплощенное, окраска – от серовато-коричневой до красноватой и даже черной. Насекомые откладывают продолговато-овальные яйца – гниды (они сероватого цвета, размером 1,0 – 1,5 мм), приклеивая их к волосам (платяная вошь – к нитям белья и одежды). Через 5-6 дней появляются маленькие вши, способные давать новое потомство уже через полмесяца. На всех стадиях развития, кроме гнид, насекомое питается кровью хозяина. В окружающей среде лишенная пищи вошь погибает от голода при температуре 36 – 37°C через 1-2 суток, а при более низких температурах выживает до 10 суток.



Что делать, если обнаружены вши или гниды?

● При первых признаках педикулеза (зуд, расчесы, обнаружение взрослых насекомых или гнид) у себя или своих близких обратитесь за советом к медицинскому работнику.

● Приобретая рекомендованные медикаменты – педикулициды, обработайте ими волосы (в точности следуя инструкции). Целесообразна одновременная обработка всех совместно проживающих лиц (семейная очаговость педикулеза весьма типична). Если обработка химическими средствами не представляется возможной (например, у детей до 5 лет, беременных и кормящих женщин, лиц с кожными заболеваниями), или если поражение незначительно (обнаружено от 1 до 10 экземпляров, включая яйца), удалить насекомых можно и механическим способом (*вычесывание частым гребнем, стрижка или сбривание волос, которые затем необходимо сжечь*).

● Одновременно проведите обработку постельного белья, одежды, и пр. В числе эффективных мер – кипячение, проглаживание белья горячим утюгом. Возможны также камерная дезинсекция и обработка химическими инсектицидами (с привлечением специалистов).