

Родителям о педикулезе

Педикулез – один из наиболее распространенных паразитозов кожи и волос человека, развитие которого обусловлено заражением вшами. Вши относятся к облигантным эктопаразитам, которые питаются кровью человека. В месте укуса насекомого отмечается небольшое покраснение, зуд. К волосам на расстоянии 5-6 мм от кожи взрослое насекомое приклеивает белесые продолговатые яйца – гниды.

Благоприятная температура для размножения и жизнедеятельности составляет примерно 28 градусов по Цельсию. Такая температура примерно у нас на волосистой части головы. При температуре ниже 12 градусов прекращается откладка яиц у самки, а при температуре выше 44 градусов особи погибают.

Для диагностики заболевания применяется осмотр кожи и одежды пациента.

Откуда берутся вши у детей — благоприятные факторы

Заражение педикулёзом чаще всего происходит в местах скопления детей — детских садах, школах, лагерях, кружках, общежитиях. Основными факторами, способствующими появлению паразитов, являются:

- контактные игры детей — при тесном контакте насекомые переползают с заражённой головы на здоровую;
- предметы личной гигиены — использование одной расчёски, заколки, ободка;
- предметы одежды — чаще всего те, которые ближе к голове (шапки, шарфы, кепки, капюшоны);
- постельное бельё — вши остаются там после заражённого и могут перебраться на другого спящего;
- купание в одной воде с больным (например, бассейне или природном водоёме);
- нервный стресс и переживания — как ни странно, но наибольший интерес паразиты проявляют именно в таком случае. Связано это с тем, что нервное перенапряжение заставляет кровь пульсировать сильнее, а потовые железы работать активней, что и привлекает кровососов.

Симптомы заражения

Основными признаками появления вшей у ребёнка являются постоянный кожный зуд, раздражения на коже, гнойничковые воспаления.

Вторичными симптомами могут являться нервозность, снижение аппетита, потеря концентрации, повышенное выпадение волос.

Если в расчёсанные места попала инфекция, то может наблюдаться небольшое повышение температуры до 37,5°C и припухлость в области лимфоузлов.

При появлении первых подозрений на педикулёз необходимо произвести тщательный осмотр кожи головы с целью обнаружения вшей и гнид.

Методы лечения педикулёза у детей

Выведение вшей и гнид у детей можно проводить как с помощью лекарственных аптечных препаратов, так и с использованием народных средств. Однако в любом случае после применения того или иного способа лечения вшей из волос ребёнка нужно удалять механически — с помощью вычёсывания. Для этого используют специальный гребень, но некоторые родители принимают более простые и радикальные меры — бреют малышей наголо.

Химические средства

Использовать для лечения педикулёза у детей аптечные инсектицидные препараты против вшей необходимо с осторожностью, так как они содержат токсичные вещества (малатион, перметрин, фенотрин и другие). Как правило, нельзя применять подобные средства для малышей в возрасте 2–5 лет.

Химические средства, уничтожающие вшей, можно встретить в виде шампуней, лосьонов, гелей, спреев, мазей, растворов. Выбор подходящего препарата для ребёнка должен быть сделан только после консультации с врачом-педиатром, паразитологом или дерматологом.

Как избежать заражения — профилактические меры

Чтобы минимизировать вероятность заражения педикулёзом, необходимо соблюдать следующие профилактические меры:

- соблюдать личную гигиену — мыть ребёнка несколько раз в неделю, расчёсывать волосы, регулярно проводить смену нательного и постельного белья;
- провести беседу с детьми, чтобы они не пользовались чужими предметами обихода и не давали в пользование свои — расчёски, заколки, головные уборы и подобное;
- избегать контактов с заражёнными людьми;

- проводить периодический осмотр волос, особенно после возвращения ребёнка из детского оздоровительного лагеря или осенью перед началом учебного года;
- добавлять эфирные масла в ежедневное средство для мытья волос;
- мальчикам лучше делать короткие стрижки, девочкам волосы собирать, закалывать или заплетать в косички;
- после лечения одежду ребёнка, которая могла быть подвержена заражению, лучше не использовать в течение двух недель (даже после соответствующей обработки), за это время все выжившие особи успеют погибнуть без пищи.