

Уважаемый родитель или опекун,

Рост заболеваемости стрептококковой инфекцией группы А (стрептококк А) и скарлатиной в Шотландии

Я пишу, чтобы сообщить вам, что в последнее время среди детей увеличилось количество случаев заражения стрептококком группы А (GAS) и скарлатиной. Пользуясь возможностью, напоминаю вам о признаках/симптомах и действиях, на которые следует обратить внимание, если вы считаете, что ваш ребенок нездоров.

Признаки и симптомы стрептококковой инфекции группы А

Инфекция GAS обычно проявляется легкой болью в горле (ангиной) и инфекциями кожи/мягких тканей, такими как импетиго и целлюлит. Большинство инфекций, вызванных GAS, проходят сами по себе без необходимости применения антибиотиков.

В очень редких случаях GAS может вызывать более серьезные состояния, известные как инвазивные стрептококковые инфекции группы А (iGAS).

Вам следует обратиться к врачу общей практики, если ваш ребенок:

- ест намного меньше, чем обычно
- проявляет признаки обезвоживания, такие как сухой подгузник/отсутствие мочеиспускания в течение 12 часов, имеет запавшие глаза или ощущает сонливость
- в возрасте до 3 месяцев и имеет температуру 38°C
- старше 3 месяцев и имеет температуру 39°C или выше
- чувствует себя жарче, чем обычно, когда вы прикасаетесь к его спине или груди, или ощущает потливость
- очень устает или проявляет раздражительность
- его самочувствие ухудшается.

Вам следует позвонить по номеру 999 или обратиться в службу неотложной помощи, если:

- у вашего ребенка проблемы с дыханием (вы можете услышать хрипение или заметить втягивание живота под ребрами)
- ваш ребенок дышит с перерывами
- кожа, язык или губы вашего ребенка синего цвета
- ваш ребенок вялый и не хочет просыпаться или бодрствовать.

Для получения последней информации посетите www.nhsinform.scot/strepA

Признаки и симптомы скарлатины

Скарлатина является распространенной инфекцией и в основном поражает детей. Болезнь вызывается бактериями GAS, которые обнаруживаются на коже и в горле и вызывают характерную розово-красную сыпь.

Скарлатина может проявляться следующими симптомами:

- головная боль;
- боль в горле;
- высокая температура и выпуклые розовые/фиолетовые пятна, которые сливаются, образуя кожную сыпь, напоминающую на ощупь наждачную бумагу. Алую сыпь может быть труднее обнаружить на темной коже, хотя ощущение «наждачной бумаги» все равно присутствует.

При том что скарлатина обычно является легким заболеванием, в очень редких случаях бактерии могут попасть в кровоток и вызвать более серьезное заболевание.

Если вы подозреваете, что у вашего ребенка скарлатина, обратитесь к врачу общей практики, чтобы он поставил правильный диагноз и назначил соответствующее лечение. Дети с подозрением на скарлатину не должны посещать детский сад/школу в течение как минимум 24 часов после начала приема антибиотиков.

Нет необходимости держать вне детского сада/школы детей, с которыми инфицированный ребенок тесно контактирует (братьев и сестер/родственников), если у них также нет симптомов скарлатины.

Для получения последней информации посетите nhsinform.scot/scarletfever

Помогите замедлить распространение

Такие инфекции, как GAS и скарлатина, могут передаваться воздушно-капельным путем (влагой, выделяемой при дыхании), при тесном контакте и общем использовании таких поверхностей, как столешницы, краны, ручки и игрушки.

Это означает, что инфекции могут быстро распространяться через детские сады/школы, если не соблюдаются правила гигиены.

Важно приучить ребенка:

- регулярно и тщательно мыть руки теплой водой с мылом не менее 20 секунд
- использовать салфетку при кашле и чихании, выбросить салфетку в мусорное ведро и после этого вымыть руки.
- сказать вам, если он плохо себя чувствует (и держать его подальше от других, пока он не почувствует себя лучше).

С уважением,

Ник Фин (Nick Phin)

Директор Отдела науки Службы национального здравоохранения

Служба общественного здравоохранения Шотландии