

INFORMACINIS PRANEŠIMAS VĖJARAUPIAI

Informuojame, kad Jūsų grupėje vaikai galimai turėjo kontaktą su vėjaraupių sukėlėju (**įrašoma data**)

Atkreipiame dėmesį, kad turėjusiems kontaktą su ligoniu, **pirmieji ligos simptomai** (apetito stoka, karščiavimas, silpnumas) **gali pasireikšti praėjus 2 – 3 savaitėms po kontakto**. Inkubacinis laikotarpis yra 10–21 d. (dažniausiai 14–17 d.)

Kiekvienu, pirmųjų ligos simptomų atsiradimo atveju, rekomenduojama nedelsiant kreiptis į savo šeimos gydytoją.

Vėjaraupiai. Kas tai?

Tai ūmi virusinė liga, pasireiškianti karščiavimu, bendru negalavimu, odos ir gleivinių bėrimu. Šia liga dažniausiai susergera ikimokyklinio amžiaus ir jaunesni vaikai.

Paplitimas

Dažniausiai serga vaikai iki 10 metų amžiaus. Sergamumas padidėja šaltu metų laiku (rudenį ir ankstyvą pavasarį). Vėjaraupių epideminiai protrūkiai dažniausiai pasitaiko vaikų kolektyvuose (darželiuose, mokyklose).

Vėjaraupių simptomai

Liga prasideda trumpu (1–2 d.) periodu: nedideliu silpnumu, apetito pablogėjimu, karščiavimu. Bėrimai – svarbiausias vėjaraupių klinikinis požymis, kurie gali atsirasti ant bet kurios kūno vietos. Bėrimui būdinga kaita: iš pradžių atsiranda rausva dėmelė, vėliau - iškilimas, tuomet susidaro pūslelė su skaidriu skysčiu, kuriai džiūvant, užsideda šašas. Išbertas vietas labai stipriai niežti. Pūslelės dažniausiai atsiranda plaukuotoje galvos dalyje, ant veido, liemens, galūnių, gleivinės (burnos, akių, lytinių organų).

Užsikrėtimo būdas

Perdavimo būdas – oro lašelinis, tiesiogiai kontaktuojant su ligoniu ar užkrato nešiotu. Netiesioginiu būdu – per pūslelių išskyromis suteptus daiktus, sąlyčio metu – rečiau.

Kaip išvengti vėjaraupių?

- Rekomenduojama skiepyti vėjaraupių vakcina: visus anksčiau nesirgusius vaikus vyresnius nei 9 mėn. amžiaus (ypač lankančius darželius ir mokyklas, sergančius lėtinėmis ligomis, su nusilpusia imunine sistema); suaugusiuosius, kurie slaugo ligonius ir nėra sirgę vėjaraupiais bei kitus asmenis, turinčius didelę kontakto su šia infekcija riziką (darželio personalas, moterys, planuojančios nėštumą, medicinos personalas); asmenis, kurių imuninė sistema nusilpusi (sergantieji ŽIV/AIDS, lėtinėmis plaučių ligomis, kraujo ligomis, piktybiniais navikais ir kt.).
- Taip pat naudojamos nespecifinės priemonės: ligonio izoliavimas, aplinkos valymas (drėgnu būdu), patalpų vėdinimas.

Į ugdymo įstaigą ligoniui sugrįžti rekomenduojama tik visiškai pasveikus, taip pat atsižvelgiant į ligos užkrečiamumo laikotarpį ir pasikonsultavus su šeimos gydytoju!

Parengė:

Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie SAM Kauno departamento

Užkrečiamųjų ligų valdymo skyriaus vyriausioji specialistė

Lina Pranckevičiūtė,

tel. (8 37) 331231; el. paštas lina.pranckeviciute@nvsc.lt

Nuorašas tikras

Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos