



## Осторожно, острые кишечные инфекции!

Памятка для родителей.

В обыденной жизни нас окружает более 100 видов микроскопических агентов, которые способны вызвать у человека острое инфекционное кишечное заболевание.

В пищеварительном тракте человека сами микробы или продукты их жизнедеятельности при определенных условиях проявляются с максимальной "выгодой" для себя и столь же выраженным вредом для человека.

**Острая кишечная инфекция** – это собирательное понятие. Сюда входят кишечные инфекции, вызванные вирусами (энтеровирусная, ротавирусная инфекция) и бактериями (брюшной тиф, сальмонеллез, дизентерия и др.).

Для инфекций этой группы признаки проявления заболеваний имеют много общего. У больных повышается температура, появляется обшая слабость, разбитость, тошнота, рвота. Беспокоят боли в области живота, появляется многократный жидкий стул. Особенно тяжело протекает заболевание у маленьких детей и пожилых людей, так как у данной категории лиц чаще всего развивается обезвоживание организма. Поэтому при кишечном заболевании большое значение имеет своевременное обращение за медицинской помощью.

**Источниками инфекции при вирусных и бактериальных кишечных инфекциях являются люди (с**

**клиническими проявлениями заболевания и носители возбудителя) и животные.**

Больные острой кишечной инфекцией представляют опасность для окружающих. Вместе с рвотными массами, жидким стулом выделяется большое количество возбудителей заболевания в окружающую среду. На предметах обихода, посуде, детских игрушках, полотенцах микробы остаются жизнеспособными в течение 5-7 дней.

Болеют острыми кишечными инфекциями люди любого возраста, но особенно высока заболеваемость детей до 3-6 лет. Связано это с недостаточностью защитных сил организма и отсутствием гигиенических навыков. С детьми нужно соблюдать правила гигиены гораздо строже, ведь их организм противостоит болезнетворным микробам гораздо слабее и истощается в борьбе с ними гораздо быстрее.

Летом количество кишечных инфекций у детей неминуемо растет. Причин этому несколько. Основные из них следующие.

**Во-первых**, теплое время года способствует размножению с огромной скоростью болезнетворных микроорганизмов при попадании их в продукты питания (молочные продукты, мясо, рыбу, бульоны) и быстрому достижению того количества микроорганизмов, которое с успехом преодолевают защитные барьеры желудочно-кишечного тракта.

**Во-вторых**, летом в пищу употребляется большое количество сырых овощей, фруктов и ягод, на невытой поверхности которых обитает огромное количество микробов, в т. ч. потенциально опасных.

**Третья причина**: летом дети много времени проводят на улице, и не всегда даже их родители вспоминают, что соблюдение чистоты рук – важное правило.

## **ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ**

### **Проведение дезинфекции помещений после подтопления**

#### **1. Дезинфекции в жилом помещении после затопления подвергаются:**

- поверхности помещений (пол, стены, двери);
- посуда;
- белье;
- игрушки;

#### **2. Способы обеззараживания:**

2.1. Для дезинфекции использовать Препараты «Хлорамин» в 3% концентрации или «Сульфохлорантин» 2%.

Расчет: для приготовления 3% раствора «Хлорамин» необходимо взять 300гр препарата на 10 л. воды, для приготовления 0,2% раствора «Сульфохлорантин» необходимо взять 20,0гр препарата на 10 л. Воды.

2.2. Поверхности в помещениях (пол, стены, мебель) протирают или орошают;

2.3. Посуду, белье, игрушки замачиваются в дезинфицирующем растворе.

2.4. Расход рабочего раствора при протирании - 150 мл на 1 кв. м, при орошении 300 г на 1 м.кв., при замачивании посуды - 2 л на комплект, при замачивании сухого белья 4-5 л на 1 кг. Время экспозиции (выдержки) 30 - 60 минут.

2.5. По истечении указанного времени экспозиции необходимо промыть поверхности, или посуду, прополоскать белье чистой водой.

2.6. После проведения дезинфекции собрать ветошь (уборочный инвентарь), которыми проводилась обработка, и замочить в дезрастворе. Через 2 часа ветошь постирать и прополоскать.

#### **3. Меры безопасности при выполнении работ**

3.1. Дезинфекционные работы проводить с использованием средств защиты органов дыхания (респиратор) и рук (резиновые перчатки). Следует избегать попадания средства в глаза и на кожу.

3.2. При попадании средства на кожу немедленно смыть проточной водой (в течение 10 минут). Смазать смягчающим кремом. При необходимости обратиться к врачу.

3.3. При попадании в глаза средство вызывает ожоги слизистой оболочки и повреждение роговицы. Необходимо немедленно промыть глаза проточной водой в течение 10-15 минут (веки удерживать раскрытыми) и сразу обратиться к врачу.

3.4. При случайном проглатывании средства через рот могут появиться ожоги слизистой оболочки рта. Необходимо немедленно промыть рот водой, затем принять 10-15 измельченных таблеток активированного угля, запивая несколькими стаканами воды. Рвоту не вызывать! Обратиться к врачу.

3.5. При раздражении органов дыхания (першение в горле, носу, кашель, затрудненное дыхание, слезотечение) пострадавшего необходимо удалить из помещения, где проводилась обработка на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение. Рот и носоглотку необходимо прополоскать водой. Дать пострадавшему теплое питье, можно молоко. Обратиться к врачу

## **ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ** **по проведению дезинфекции выгребных ям после подтопления**

### **1. Способы обеззараживания выгребных ям**

1.1.. Для дезинфекции выгребных ям (туалетов) могут использоваться хлорсодержащие препараты «Хлорамин» или «Сульфохлорантин», как в сухом виде, так и в виде растворов.

1.2. При использовании сухих препаратов, содержимое выгреба засыпается в соотношении 1 часть препарата на 10 частей содержимого выгреба, или заливается препаратами «Хлорамин», «Сульфохлорантин» в 5% концентрации из расчета 2 л на 1 кв. м нечистот.

1.3. Дезинфекция наружных стен туалета, выгреба производится препаратом «Хлорамин» или «Сульфохлорантин» в 5% концентрации. Орошение из распыливающей аппаратуры до 300 мл на 1 кв.м. поверхности с экспозицией 30 минут.

1.4. . Через 30 минут в выгребе снимают слой земли 10-15 см., выбранный грунт погружают в заранее выкопанную яму на территории домовладения (компостная яма). Яму засыпают слоем нового грунта.

1.5. После производят орошение поверхности очищенной выгребной ямы 5% раствором «Хлорамин» или «Сульфохлорантин». Экспозиция 30 минут, после чего в выгреб подсыпают новый слой земли.

### **2. Меры безопасности при выполнении работ**

2.1. Дезинфекционные работы проводить с использованием средств защиты органов дыхания (респиратор) и рук (резиновые перчатки). Следует избегать попадания средства в глаза и на кожу.

2.2.. При попадании средства на кожу немедленно смыть проточной водой (в течение 10 минут). Смазать смягчающим кремом. При необходимости обратиться к врачу.

2.3. При попадании в глаза средство вызывает ожоги слизистой оболочки и повреждение роговицы. Необходимо немедленно промыть глаза проточной водой в течение 10-15 минут (веки удерживать раскрытыми) и сразу обратиться к врачу.

2.4. При случайном проглатывании средства могут появиться ожоги слизистой оболочки рта. Необходимо немедленно промыть рот водой, затем принять 10-15 измельченных таблеток активированного угля, запивая несколькими стаканами воды. Рвоту не вызывать! Обратиться к врачу.

2.5 . При раздражении органов дыхания (першение в горле, носу, кашель, затрудненное дыхание, слезотечение) пострадавшего необходимо удалить из помещения, где проводилась обработка на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение. Рот и носоглотку необходимо прополоскать водой. Дать пострадавшему теплое питье, можно молоко. Обратиться к врачу

## **ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ** **по проведению дезинфекции шахтных колодцев после подтопления**

### **1. Предварительная дезинфекция шахтного колодца.**

1.1 Перед дезинфекцией колодца рассчитывают объем воды в нем (в м<sup>3</sup>), который равен площади сечения колодца (в м<sup>2</sup>) на высоту водяного столба (в м).

1.2. Для дезинфекции колодцев использовать дезинфицирующий препарат в виде водорастворимых таблеток «Акватабс 8.68» или «Акватабс 1.67».

1.3. Предварительно проводят орошение из гидропульта наружной и внутренней части ствола шахты 0,0025%-ным раствором «Акватабс» из расчета 0,5 л на 1 м<sup>2</sup> поверхности.

1.4 Расчет: для орошения стенок колодца необходимо: «Акватабс 8.68» - 1 таб. на 200 л. или «Акватабс 1.67». 1 таб на 40л. воды. Экспозиция 45 минут

Для дезинфекции воды в колодце необходимо «Акватабс 8.68» - 5 таб. на 1 м<sup>3</sup>, или «Акватабс 1.67». 25 таб. на 1 м<sup>3</sup>. Экспозиция 1-5 2 часа.

### **2. Очистка колодца.**

2.1. Очистка проводится через 1,5 - 2 часа после предварительной дезинфекции колодца.

2.2. Колодец полностью освобождают от воды, очищают от попавших в него посторонних предметов и накопившегося ила. Стенки шахты очищают механическим путем от обрастаний и загрязнений.

2.3. Выбранные из колодца грязь и ил вывозят на свалку или погружают в заранее выкопанную на расстоянии не менее 20 м от колодца яму глубиной 0,5 м и закапывают, предварительно залив содержимое ямы 0,5%-ным раствором «Акватабс» в соотношении 1 часть «Акватабс» на 10 частей ила (грязи).

2.4. Расчет: «Акватабс 8.68» - 1 таб. на 2,0 л. или «Акватабс 1.67». 1 таб на 10,0 воды.

2.5. Стенки шахты очищенного колодца при необходимости ремонтируют, затем наружную и внутреннюю часть шахты орошают из гидропульта 0,0025% (см п.1.3 инструкции) из расчета 0,5 л/м<sup>3</sup> шахты.

### **3. Повторная дезинфекция колодца.**

3.1. После повторного заполнения водой колодца определяют объем воды в нем (в м<sup>3</sup>) и вносят «Акватабс», как указано в п. 1.4 инструкции

3.2. После внесения «Акватабс» воду в колодце перемешивают в течение 10 минут, колодец закрывают крышкой и оставляют на 6 часов, не допуская забора воды из него.

3.3. По истечении времени экспозиции (6 час.), наличие остаточного хлора в воде определяют качественно - по запаху или лабораторным путем. При отсутствии остаточного хлора в воду добавляют 1/4 первоначального количества «Акватабс», и выдерживают еще 3 - 4 часа.

3.4. После повторной проверки на наличие остаточного хлора и положительных результатов такой проверки проводят откачку воды до исчезновения резкого запаха хлора.

**4. Контроль эффективности дезинфекции воды в колодце проводится лабораторно. После подтверждения доброкачественности воды, ее можно использовать для питьевых и хозяйственно – бытовых целей.**

## **ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ** **по проведению дезинфекции выгребных ям после подтопления**

### **1. Способы обеззараживания выгребных ям**

1.1.. Для дезинфекции выгребных ям (туалетов) могут использоваться хлорсодержащие препараты «Хлорамин» или «Сульфохлорантин», как в сухом виде, так и в виде растворов.

1.2. При использовании сухих препаратов, содержимое выгреба засыпается в соотношении 1 часть препарата на 10 частей содержимого выгреба, или заливается препаратами «Хлорамин», «Сульфохлорантин» в 5% концентрации из расчета 2 л на 1 кв. м нечистот.

1.3. Дезинфекция наружных стен туалета, выгреба производится препаратом «Хлорамин» или «Сульфохлорантин» в 5% концентрации. Орошение из распыливающей аппаратуры до 300 мл на 1 кв.м. поверхности с экспозицией 30 минут.

1.4. . Через 30 минут в выгребе снимают слой земли 10-15 см., выбранный грунт погружают в заранее выкопанную яму на территории домовладения (компостная яма). Яму засыпают слоем нового грунта.

1.5. После производят орошение поверхности очищенной выгребной ямы 5% раствором «Хлорамин» или «Сульфохлорантин». Экспозиция 30 минут, после чего в выгреб подсыпают новый слой земли.

### **2. Меры безопасности при выполнении работ**

2.1. Дезинфекционные работы проводить с использованием средств защиты органов дыхания (респиратор) и рук (резиновые перчатки). Следует избегать попадания средства в глаза и на кожу.

2.2.. При попадании средства на кожу немедленно смыть проточной водой (в течение 10 минут). Смазать смягчающим кремом. При необходимости обратиться к врачу.

2.3. При попадании в глаза средство вызывает ожоги слизистой оболочки и повреждение роговицы. Необходимо немедленно промыть глаза проточной водой в течение 10-15 минут (веки удерживать раскрытыми) и сразу обратиться к врачу.

2.4. При случайном проглатывании средства могут появиться ожоги слизистой оболочки рта. Необходимо немедленно промыть рот водой, затем принять 10-15 измельченных таблеток активированного угля, запивая несколькими стаканами воды. Рвоту не вызывать! Обратиться к врачу.

2.5 . При раздражении органов дыхания (першение в горле, носу, кашель, затрудненное дыхание, слезотечение) пострадавшего необходимо удалить из помещения, где проводилась обработка на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение. Рот и носоглотку необходимо прополоскать водой. Дать пострадавшему теплое питье, можно молоко. Обратиться к врачу