



## Профилактика острых респираторных инфекций среди детей

Для предупреждения формирования частых и длительных случаев заболевания ОРВИ рекомендуются профилактические мероприятия:

- создание благоприятных условий по месту жительства: соблюдение режима проветривания, отсутствие сквозняков, хороший сон, отсутствие перегревания/переохлаждения, полный отказ от курения в присутствии ребенка или в помещении, где он находится;
- формирование у ребенка и соблюдение в его окружении «этикета» кашля и чихания;
- обучение ребенка правильному очищению полости носа, умению пользоваться носовым платком;
- закаливание детей с использованием воздушных ванн и водных процедур; прогулки, игры на свежем воздухе;
- занятие утренней гимнастикой и общеукрепляющими физическими упражнениями;
- полноценное сбалансированное питание;
- лечение хронических очагов инфекционной природы в полости носоглотки, ротоглотки, лечение кариозных зубов;
- лечение дисбактериоза кишечника;
- вакцинопрофилактика инфекционных болезней в соответствии с календарем прививок и по специальным показаниям (против гриппа, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и др.).

Ребенок, больной ОРВИ, подлежит изоляции. В большинстве случаев больные ОРВИ изолируются на дому. Госпитализация осуществляется по клиническим и эпидемическим показаниям: тяжелые и среднетяжелые формы инфекции, невозможность обеспечения изоляции на дому и организации соответствующего режима и т.п. Ребенок после болезни допускается в организованный коллектив после полного выздоровления. В группе дошкольного учреждения, где выявлен больной ОРВИ, усиливают медицинское наблюдение за детьми с целью своевременного выявления вновь заболевших. Проводится осмотр носоглотки, оценка общего состояния и измерение температуры тела.



## Профилактика острых респираторных инфекций среди детей

Для предупреждения формирования частых и длительных случаев заболевания ОРВИ рекомендуются профилактические мероприятия:

- создание благоприятных условий по месту жительства: соблюдение режима проветривания, отсутствие сквозняков, хороший сон, отсутствие перегревания/переохлаждения, полный отказ от курения в присутствии ребенка или в помещении, где он находится;
- формирование у ребенка и соблюдение в его окружении «этикета» кашля и чихания;
- обучение ребенка правильному очищению полости носа, умению пользоваться носовым платком;
- закаливание детей с использованием воздушных ванн и водных процедур; прогулки, игры на свежем воздухе;
- занятие утренней гимнастикой и общеукрепляющими физическими упражнениями;
- полноценное сбалансированное питание;
- лечение хронических очагов инфекционной природы в полости носоглотки, ротоглотки, лечение кариозных зубов;
- лечение дисбактериоза кишечника;
- вакцинопрофилактика инфекционных болезней в соответствии с календарем прививок и по специальным показаниям (против гриппа, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и др.).

Ребенок, больной ОРВИ, подлежит изоляции. В большинстве случаев больные ОРВИ изолируются на дому. Госпитализация осуществляется по клиническим и эпидемическим показаниям: тяжелые и среднетяжелые формы инфекции, невозможность обеспечения изоляции на дому и организации соответствующего режима и т.п. Ребенок после болезни допускается в организованный коллектив после полного выздоровления. В группе дошкольного учреждения, где выявлен больной ОРВИ, усиливают медицинское наблюдение за детьми с целью своевременного выявления вновь заболевших. Проводится осмотр носоглотки, оценка общего состояния и измерение температуры тела.