**Скарлатина**

**Скарлатина - острое инфекционное заболевание, характеризующееся симптомами общей интоксикацией, ангиной и высыпаниями на коже.** Скарлатина обычно начинается внезапно, ночью во время сна или днём во время игры, еды или прогулки у ребёнка повышается температура, а часто появляется рвота. Дети старшего возраста начинают жаловаться на боль в горле, в котором при осмотре заметна резкая краснота. В первый же или на следующий день на теле появляется яркая сыпь в виде очень мелких пятнышек. Кожа становится розовой, а иногда даже красной. На лице сыпь не появляется, а на щеках бывает яркий румянец, особенно заметны потому, что подбородок и нос остаются бледными. На шее припухают железы. Язык обложен, а в последующие дни становится зернистым, красным, напоминает по виду спелую малину. Через пять-­шесть дней температура снижается, исчезает сыпь, боль в горле проходит. На второй неделе появляется шелушение. На туловище кожа сходит мелкими пластинками, а на ладонях и подошвах большими лоскутами. Скарлатина далеко не всегда начинается с таких ясно выраженных признаков. Нередко, особенно у маленьких детей, температура бывает невысокой, рвоты может и не быть, а сыпь появляется очень бледная, скудная и заметная только в локтевых сгибах и в паху. Иногда сыпь вообще отсутствует. Эти случаи бывают опасны, так как больные с нераспознанной болезнью остаются среди других детей и могут заразить их.

**Как заражаются скарлатиной.**

Главным источником заражения является больной. Заболевший скарлатиной становится заразным для других с момента появления первых признаков болезни. Микроб скарлатины содержится в выделениях больного - мокроте, слюне, слизи из носа, моче. С этими выделениями микробы попадают на ухаживающих за больным и на окружающие вещи - бельё, игрушки, посуду. Вот почему люди, ухаживающие за больным, и предметы, окружающие больного, также могут стать источником заражения детей.

**Осложнения - главная опасность заболевания.**

Когда снижается температура, самочувствие больного ребёнка улучшается, - он производит впечатление совершенно здорового. Однако это «выздоровление» только кажущееся. Скарлатина весьма коварная болезнь. После кратковременного улучшения может начаться новая вспышка заболевания и развиться осложнение. А в них именно и заключается главная опасность скарлатины. Осложнения развиваются самые различные, так как при скарлатине страдают все органы и ткани. Ими могут быть лимфаденит, отит, мастоидит, нефрит, миокардит, отогенный абсцесс мозга и др. Очень важное значение при скарлатине имеет пита­ние. Впервые дни заболевания, когда у ребенка повышается температура, надо давать ему больше пить, кормить жидко пищей: овощной суп, негустая каша, простокваша, молоко, кисель, компот. Когда температура снижается, больному можно давать различные супы, ово­щи, мясо, молочные продукты. Очень важно кормить ре­бенка продуктами, содержащими витамины: свежие овощи, фрукты, ягоды маленьким детям следует гото­вить овощные и фруктовые соки.

**Оберегайте детей от заболевания скарлатиной.**

Самое важное мероприятие в борьбе с распространением скарлатины ­отделение больного от здоровых детей. С первого же момента заболевания, когда причины его еще неясны, нужно уложить ребенка в постель и не допускать к нему других детей. Если нет возможности предоставить больному отдельное помещение, следует его постель отделить ширмой или простыней. Больному надо выделить отдельную посуду, отдельное полотенце, носовой платок, ночной горшок. Доступ в дом детей, не живущих в нем, прекращается, а дети, живущие в доме не должны соприкасаться с больным. Ухаживая за больным, надевают халат, а рот и нос закрывают марлевой повязкой. Все эти правила изоляции следует строго соблюдать до отправки больного в больницу. Оставлять больного скарлатиной дома медицинский работник может разрешить при наличии двух условий: во – первых, если обеспечена возможность отделить больного от других людей, что предупреждает распространение скарлатины, и, во-вторых, если больному дома обеспечен надлежащей уход. Помещение, где находился больной, после его перевода в больницу следует тщательно вымыть, белье выстирать и прокипятить. Скрытый период болезни длится от 2 до 12 дней. Поэтому, детей, встречающихся с заболевшим, следует на 7 дней отделить от других детей, так как, если они заразились, в течение этого срока может быть выявлена болезнь.

Ребенок после выздоровления не может без разрешения медицинского работника посещать детское учреждение, потому что не исключена возможность, что в его организме остались микробы скарлатины, особенно если у него продолжается выделение гноя из уха или насморк. Чтобы ребенок, переболевший скарлатиной, быстрее окреп и не заражал других детей, следует на 12 дней изолировать его от других детей и больше времени проводить с ним на свежем воздухе, так как микробы скарлатины быстрее погибают в этих условиях. Благодаря новым лечебным средствам скарлатина в последние годы стала значительно менее тяжелым заболеванием. Однако тяжелые осложнения встречаются и теперь, главным образом тогда, когда болезнь не была распознана и для больного ребенка, не был установлен необходимый ему режим покоя и питания. Поэтому при малейшем недомогании ребенка нужно обратиться за медицинской помощью. Своевременное лечение и проведение профилактических мероприятий помогут избежать тяжелых осложнений.