

Розеола (псевдокраснуха)

Шановні батьки або опікуни!

Ви отримали цей інформаційний бюлетень:

- тому що ви або ваша дитина могли заразитися розеолою.
- лише з інформаційною метою.

Загальні відомості про розеолу

Що таке розеола?

- Розеола – легка інфекційна дитяча хвороба, яку викликає human herpes virus 6 (HHV-6, вірус герпесу людини, тип 6) або herpes HHV-7 (вірус герпесу людини тип 7).
- Вона є дуже розповсюдженою. Більшість дітей інфікуються розеолою, коли вперше приходять до дитячого садка.

Хто може захворіти?

- Розеолою може заразитися будь-хто, але найчастіше на неї хворіють діти віком від 6 до 24 місяців.

Які симптоми?

- Дуже висока температура (103°F [39,4°C] і вище), яка тримається від 3 до 7 днів.
- Червона, горбкувата висипка, яка з'являється після нормалізації температури тіла. Спочатку висипка з'являється на спині й грудях, а потім розповсюджується на обличчя, руки та ноги. Висипка може тривати від кількох годин до кількох днів.
- Багато дітей, які захворіли на розеолу, не мають жодних симптомів.

Як розповсюджується інфекція?

- Вірус, що викликає краснуху, присутній у краплях, які утворюються під час кашляння, чхання та нежитю, і в слині.
- Вірус може розповсюджуватися, коли людина, хвора на розеолу, кашляє або чхає, а інша людина вдихає краплі рідини.
- Вона також може передаватись у таких випадках:
 - у разі дотику до очей, носа або рота після торкання до предметів чи поверхонь, на яких є вірус;
 - у разі спільного користування посудом або чашками з людиною, хворою на розеолу.
- Після захворювання на розеолу вірус лишається в тілі людини на все життя. Найчастіше хвороба передається дітям від дорослих, які не мають симптомів, через слину.

Як зрозуміти, що моя дитина захворіла на розеолу?

- Зазвичай лікар може діагностувати розеолу за висипкою.
- У деяких випадках лікар може призначити аналіз крові, щоб перевірити наявність антитіл до вірусу.

Якщо у вас виникають питання або ви підозрюєте, що ваша дитина хворіє на розеола, зверніться до свого лікаря. Цей інформаційний бюлетень містить лише загальні відомості.

Що робити, якщо моя дитина захворіла на розеола?

Якщо ваша дитина захворіла на розеола, негайно повідомте про це в дошкільний дитячий заклад.

Як лікувати?

- Зазвичай розеола є легким захворюванням, яке проходить саме по собі.
- Створіть для дитини комфортні умови, дайте їй можливість відпочивати, прослідкуйте за тим, щоб дитина пила багато рідини, аби упередити зневоднення, і часто перевіряйте її стан.
- Немовлят віком до 3 місяців із температурою 100,4°F (38°C) і вище має оглянути педіатр.
- Якщо вас непокоять певні симптоми дитини, проконсультуйтеся з педіатром. Якщо в дитини з'явилися ознаки зневоднення (зменшилася кількість мокрих підгузків або сечі, дитина швидше втомлюється, виникає запаморочення, у дитини сухий язик або губи, менше сліз), дитина часто дихає, дихання утруднене або в дитини сильний головний біль, негайно покажіть дитину лікарю.

Як я можу допомогти упередити розповсюдження розеоли?

- Якщо захворіли, залишайтеся вдома.
- Часто мийте руки, особливо після чхання, кашляння та витирання носа.
- Прикривайте ніс і рот, коли кашляєте або чхаєте.
- Не торкайтесь очей, рота або носа.
- Не користуйтеся спільними чашками, посудом, їжею та напоями з людиною, хворою на розеола.
- Ретельно мийте водою з милом усі іграшки та інші речі, які діти кладуть до рота.
- Очищайте та дезинфікуйте побутові поверхні.

Чи повинна моя дитина лишатися вдома й не відвідувати дошкільний дитячий заклад?

Ні. Діти, які контактували людиною, інфікованою розеолою, або в яких діагностували це захворювання, можуть і надалі відвідувати дитячий садок, **окрім таких ситуацій:**

- Дитина має підвищену температуру (100,4°F [38°C] і вище) разом з іншими симптомами.
- Дитина почуває себе не настільки добре, щоб брати участь у класній активності (наприклад, надто швидко втомлюється, вередує або нервує, плаче або кричить частіше, ніж зазвичай).

Дотримуйтеся політики щодо хвороб, викладеної в програмі вашого дитячого дошкільного закладу.

Довідкові матеріали

American Academy of Pediatrics

- Caring for our Children, Chapter 3 Health Promotion and Protection, 3.6 Management of Illness, 3.6.1 Inclusion/Exclusion Due to Illness
- Managing Infectious Diseases in Child Care and Schools, 6th Edition. Pages 163-164