

Кишечные инфекции у детей

Кишечными называют инфекции, вызывающие поражения желудочно-кишечного тракта – гастриты, дуодениты, панкреатиты, колиты – все эти острые заболевания могут быть в наличии как по одному, так и несколько сразу.

Кишечная инфекция у детей – довольно распространенное состояние и причиной его могут быть самые различные возбудители – микробы – стафилококк, кишечная палочка, сальмонелла, палочка дизентерии и холерный вибрион.



Обычные, независимо от возбудителя, кишечная инфекция у детей **проявляется** через газообразование, тошноту, рвоту и диарею. Все эти симптомы могут быть как вместе, в каком-то комплексе или поодиночке. Необходимо помнить, что в первые часы заболевания эти неприятные проявления служат для самоочищения организма, поэтому давать препараты, останавливающие понос, например, имодиум – значит, продлять нахождение токсинов в организме. То же самое касается и рвоты, если она не становится упорной.

Поэтому не стоит стремиться прекратить эти проявления кишечной инфекции, наоборот, их надо усилить – пить и вызывать рвоту, делать клизмы, можно, со слабым раствором марганцовки.



Кишечная инфекция у детей **приводит** к самому опасному из последствий, о котором надо помнить – это обезвоживание и потеря минеральных веществ, особенно, натрия, хлора, калия. Особенно чувствителен к обезвоживанию организм ребенка, и чем меньше ребенок, тем тяжелее могут быть последствия – ведь организм ребенка состоит из большого процента воды, и ее отсутствие, как и макроэлементов, приводит к тяжелым нарушениям обмена веществ. Поэтому при остановке рвоты ребенка надо поить – чем больше, тем лучше, чистой водой – никаких соков и молока!

Если тошнота сохраняется, пить надо давать маленькими порциями, хороши специальные солевые смеси типа регидрона, которые желательно иметь в каждом доме. Можно принять сорбенты, поглощающие токсины – активированный уголь, энтеросгель. Остальное должно быть назначено врачом.



Причиной любой кишечной инфекции являются нарушения правил гигиены, хранения и очистки воды, хранения продуктов питания и готовой еды – то есть человеческий фактор, и заболеть ребенок может лишь т.н. фекально-оральным путем, то есть получив бактерию через рот. Причем некоторое количество болезнетворных бактерий всегда присутствует в окружающей среде, но чтобы началось заболевание, бактерий должно быть много, или они должны найти в организме очень подходящую среду для размножения или слишком слабую защиту. Подтвердить наличие того или иного возбудителя можно лишь лабораторным путем, хотя некоторые инфекции отличаются и по клиническим признакам, но это больше касается болезней типа дизентерии и холеры.



Часто у маленьких детей нарушается общее состояние, повышается температура – в этом случае также надо вызвать врача, а до его прихода проводить описанные выше мероприятия. И последнее: в каких же **случаях** кишечная инфекция у детей должна стать поводом **осмотра врачом** и, возможно, **госпитализации** ребенка? Вот в каких:

- если невозможно поить ребенка из-за рвоты и значит, он нуждается в капельницах
- при обнаружении крови в стуле
- при появлении сильной боли в животе
- при учащении и усилении рвоты, присоединении к ней головной боли
- при отсутствии мочи более 6 часов, что говорит об обезвоживании
- при изменении внешнего вида ребенка – серые кожные покровы, заостренные черты лица, снижение температуры тела.

