

Консультация для родителей

«Осторожно! Клещ»

Клещи в июне окончательно просыпаются. Врачи напоминают, что на сегодня единственным способом защиты от клещевого энцефалита является вакцинация. Полностью защищенным от заболевания человек считается после прохождения полного курса: двух прививок в течение года, еще одной через год и далее – по прививке через каждые 3 года.

При выходе на природу, в лес, на дачу нужно одевать защитную одежду: штаны, капюшон. Каждые 15 минут нужно производить самоосмотр на предмет обнаружения клещей на теле, взаимоосмотры – каждые 30 минут. Также стоит осматривать собак, которые гуляют на улице. Снимать клещей нужно не руками, а, например, палочками, причем, не раздавливать, а только сжигать.

Итак, что вам в первую очередь нужно знать про клещей.

В каких местах чаще всего встречаются клещи?

Клещи концентрируются около тропинок и лесных дорог.

Для выживания им необходима высокая влажность воздуха, поэтому клещи обитают там, где растительный покров удерживает влагу у земли. Оптимальные места – лесные опушки с прилегающими лугами, лиственные леса, берега озер и рек. Клещи могут быть и в хвойных лесах с завалами из хвороста, которые создают необходимый микроклимат. В сухих сосновых борах клещи встречаются редко.

Очень важно знать, что клещи концентрируются на лесных дорожках и тропках, поросших по обочинам травой. Здесь их во много раз больше, чем в окружающем лесу. Исследования показали что, клещей привлекает запах животных и людей, которые постоянно используют эти дорожки при передвижении по лесу.

Следует запомнить характерные ландшафты, где в конце апреля - начале июля численность клещей наиболее высока и где высок риск заражения клещевым энцефалитом в этот период: лиственные леса, захламленные буреломом участки леса, овраги, долины рек, луга.

Насколько высока вероятность подцепить клеща городе?

Если в городе остаются заросли травы и кучи веток с листьями, то клещи могут обитать и там.

На стриженных газонах они обычно не встречаются.

Какие средства защиты лучше всего использовать?

Лучшее средство защиты – это вакцинация. Что касается других средств защиты, то следует использовать репелленты и надевать соответствующую одежду.

Одежда:

1. Надевайте закрытую обувь (ботинки или сапоги, а не сандалии).
2. Надевайте длинные брюки с затяжками на штанинах, или заправляйте штанины в носки (чтобы клещ не мог заползти под брюки)
3. Куртка должна быть с затяжками на рукавах, а лучше специальные защитные костюмы
4. Помните, что клеща гораздо проще заметить на светлой одежде.

Для защиты от клещей одежду обрабатывают препаратами на основе акарицидов – веществ, убивающих клещей. Наносить их можно только на одежду, но не на кожу. После контакта с обработанной одеждой клещ погибает через несколько минут. Сейчас в аптеках можно купить различные противоклещевые репелленты с перметрином (наиболее распространенный акарицид). Такие препараты защищают от клещей неделю и более.

Консультация для родителей

«Солнечный удар»

Солнечный удар - болезненное состояние, расстройство работы головного мозга вследствие продолжительного воздействия солнечного света на непокрытую поверхность головы. Это особая



форма **теплового удара**. Солнечный удар сопровождается головной болью, вялостью, **рвотой**, резкой болью в животе. В тяжелых случаях - комой. Симптомы перегревания усугубляются при повышении влажности окружающей среды.

Легкая степень: общая слабость; головная

боль; **тошнота**; учащения **пульса** и дыхания; расширение зрачков.

Меры: вынести из зоны перегревания, оказать помощь. При тошноте и рвоте позиционировать больного таким образом, чтобы избежать захлебывание рвотной массой.

При средней степени: резкая **адинамия**; сильная головная боль с тошнотой и рвотой; оглушенность; неуверенность движений; шаткая **походка**; временами обморочные состояния; учащение пульса и дыхания; повышение температуры тела до 39 - 40 °С.

Тяжелая форма теплового удара развивается внезапно: лицо гиперемировано, позже бледно-цианотичное. Наблюдаются случаи изменения сознания от легкой степени до комы, клонические и тонические судороги, непроизвольное выделение мочи и кала, бред, галлюцинации, повышение температуры тела до 41 - 42 °С, случаи внезапной смерти. Летальность 20 - 30 %.

Первая помощь: Пострадавшего необходимо перенести в тень, сделать холодный компресс. В тяжелых случаях - **искусственное дыхание**.

Устранить тепловое воздействие: удалить пострадавшего из зоны перегревания; уложить на открытой площадке в тени; освободить от верхней одежды; смачивание лица холодной водой, похлопывание по груди мокрым полотенцем; положить на голову пузырь с холодной водой; частое обмахивание; вызвать бригаду скорой помощи.

ПРОФИЛАКТИКА: Во избежание солнечных ударов, в жаркую солнечную погоду рекомендуется носить головные уборы из светлого материала, сильнее отражающего солнечный свет.