

Болезни, рассмотренные в этой главе, очень часто тяжело или невозможно лечить без медицинской помощи. Нужны многие особые лекарства, которые трудно достать в сельской местности. Домашние средства лечения не помогут. Если у человека одна из таких болезней, то чем скорее он получит медицинскую помощь, тем у него больше шансов выздороветь.

ОСТОРОЖНО: Многие из болезней, рассмотренных в других главах, могут тоже быть тяжелыми и требовать медицинской помощи. Смотри Признаки Опасных Болезней, с. 42.

ТУБЕРКУЛЕЗ (ТБ, ЧАХОТКА)

Туберкулез легких – это хроническая (долготекущая), заразная (легко распространяющаяся) болезнь, которой может заболеть любой. Но он часто поражает людей между 15 и 35 годами, особенно тех, у кого СПИД (с. 399), или слабых, истощенных, или тех, кто живет с больным туберкулезом.

Туберкулез излечим. И все-таки тысячи умирают от него ежегодно. Как для предупреждения, так и для лечения очень важно лечить ранний туберкулез. Поэтому вам следует знать признаки туберкулеза и постоянно следить за ними.

Основные признаки туберкулеза:

- Хронический кашель, особенно плохой после того, как вы проснулись.
- Легкий жар в полдень и потливость всю ночь.
- Боль может быть в груди или в верхней части спины.
- Хроническая потеря в массе и увеличение слабости.

В тяжелых или запущенных случаях:

- Кашель с кровью (обычно понемногу, но иногда сильно).
- Бледная, восковая кожа. Кожа темнокожего становится светлее, особенно на лице.
- Голос становится хриплым (очень сильно).

У маленьких детей кашель может придти позднее. Вместо этого наблюдается:

- Постоянная потеря в массе.
- Частое повышение температуры.
- Светлеет цвет лица.
- Опухли на шее (лимфатические узлы) или на животе (с. 20).

Туберкулез обычно бывает только в легких. Но иногда он поражает любую часть тела. У маленьких детей он может вызвать менингит (см. с. 185). О кожных проблемах при ТБ см. с. 212.



Если вы думаете, что у вас туберкулез, Обратитесь за медицинской помощью. При первых признаках туберкулеза обратитесь в центр здоровья, где врачи могут провести тест на коже, сделать рентген и исследовать слизь или мокроту, чтобы увидеть есть ли у вас туберкулез или нет. Многие правительства выдают лекарства бесплатно. Обратитесь в ближайший центр здоровья. Вам, видимо, назначат 2, 3 или 4 лекарства из следующих:

- Изониазид (ИНН) в пилюлях (с. 361)
- Рифампин в пилюлях (с. 302)
- Пиразинамид в пилюлях (с. 362)
- Этамбутол в пилюлях (с. 302)
- Стрептомицин в инъекциях (с. 363)
- Тиациетазон в пилюлях (с. 363)

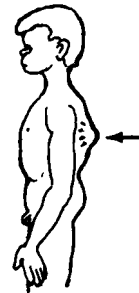
Очень важно принимать лекарства так, как указано. По крайней мере, 2 лекарства нужно принимать одновременно. (О риске и мерах предосторожности при приеме этих лекарств см. с. 361-363.) Продолжайте принимать их до тех пор, пока работник здравоохранения не скажет, что вы излечились. **Не прекращайте прием лекарств только потому, что почувствовали себя лучше. Чтобы вылечить туберкулез полностью, обычно требуется от 6 месяцев до 1 года.**

Питайтесь как можно лучше: побольше энергетической пищи и продуктов, в которых много протеина и витаминов (с. 110 и 111).

Очень важен отдых. Если возможно, прекратите работу и воспринимайте это легко, пока вы не почувствуете себя лучше. С этих пор старайтесь не выполнять тяжелую работу, чтобы не уставать и не затруднять дыхание. Старайтесь больше отдыхать и спать.

Туберкулез в любой части организма лечится так же, как туберкулез легких. Это и туберкулез желез на шее, и туберкулез брюшной полости (см. рисунок на с. 20), и туберкулез кожи (см. с. 212) и туберкулез суставов (например, колена). Ребенку с тяжелой формой туберкулеза позвоночника может понадобиться операция для предотвращения паралича (см. Искалеченные Деревенские Дети, Глава 21).

Туберкулез – очень заразная болезнь. Люди (особенно дети), которые живут вместе с туберкулезным больным, подвержены риску заболеть этой болезнью.



Туберкулез позвоночника

Если у кого-то в доме туберкулез:

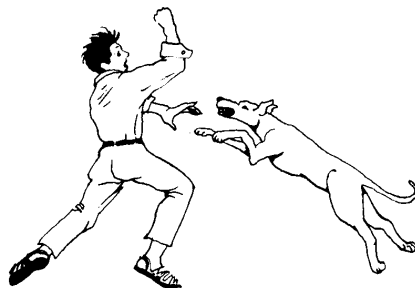
- ◆ Если возможно, проследите за тем, чтобы семья полностью проверялась на туберкулез (туберкулиновая проба).
- ◆ Сделайте детям прививки от туберкулеза БЦЖ вакциной.
- ◆ Каждый, особенно дети, должны есть питательную пищу.
- ◆ Человек с туберкулезом должен питаться и спать отдельно от детей, если возможно, в другой комнате, пока у него полностью не пройдет кашель.
- ◆ Попросите его прикрывать рот платком при кашле и не плевать на пол.
- ◆ Следите за потерей в массе и другими признаками туберкулеза у членов вашей семьи. Если возможно, взвешивайте каждого, особенно детей, один раз в месяц, пока не пройдет опасность.

ТБ у членов семьи часто начинается медленно и спокойно. Если у кого-то появляются признаки туберкулеза, проверьтесь и **начинайте сразу лечение.**

Раннее и полное лечение – ключ к предупреждению болезни.

БЕШЕНСТВО

Бешенством заражаются при укусе бешеного или “сумасшедшего” животного, обычно бешеной собаки, кошки, лисы, волка, скунса или шакала. Летучие мыши и другие животные тоже могут распространять бешенство.



Признаки бешенства:

У животных:

- Ведут себя странно – временами унылые, беспокойные или раздражительные.
- Пена у рта, не могут есть или пить.
- Иногда животное становится диким (сумасшедшим) и может укусить любого, кто находится рядом.
- Животное умирает через 5-7 дней.

У людей:

- Боль и покалывание в месте укуса.
- Неправильное дыхание, как будто человек только что плакал.
- Больно и тяжело глотать. Много густой, вязкой слюны.
- Человек настороженный, но очень нервный и возбужденный. Могут случаться приступы гнева.
- При приближении смерти припадки (конвульсии) и паралич.

Если у вас есть основания считать, что укусившее животное бешеное:

- ◆ Привяжите животное или посадите в клетку на неделю.
- ◆ Промойте хорошо укус водой с мылом и перекисью водорода. Не закрывайте рану, оставьте ее открытой.
- ◆ Если животное умирает, прежде чем пройдет неделя (или оно было убито или его нельзя поймать), отведите укушенного больного сразу в центр здоровья, где ему могут сделать серию инъекций против бешенства.

Первые признаки бешенства появляются от 10 дней до 2 лет после укуса (обычно в течение 3-7 недель). Лечение надо начинать до появления первых признаков болезни. А уже если болезнь появилась, то не существует такого лечения, чтобы спасти жизнь больного.

Предупреждение:

- ◆ Убейте и закопайте (или запряте в клетку на неделю) любое животное, подозреваемое на бешенство.
- ◆ Организуйте программу по вакцинации животных.
- ◆ Держите детей подальше от любого животного, которое кажется больным или ведет себя странно.

Будьте осторожны в обращении с животным, которое кажется вам больным или ведет себя странно. Даже если оно никого не кусает, его слюна может быть причиной бешенства, если она попадает на порез или царапину.

СТОЛБНЯК

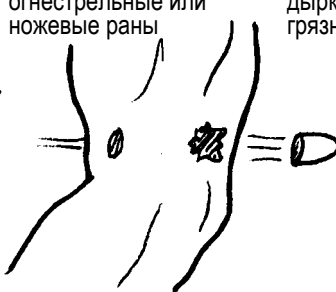
Столбняк появляется в результате проникновения в организм человека через раны микробов, которые живут в фекалиях животных или людей. Особенно опасны глубокие или грязные раны.

РАНЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗВАТЬ СТОЛБНЯК

укусы животных, особенно собак и свиней



огнестрельные или ножевые раны



дырки в ушах от грязных иголок



раны от колючей проволоки



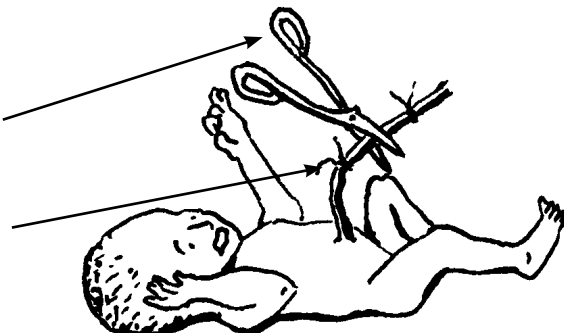
проколы от колючек, гвоздей и осколков



ПРИЧИНЫ СТОЛБНЯКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Микробы столбняка попадают через пуповину новорожденного ребенку из-за недостатка чистоты или из-за того, что не соблюдаются простые меры предосторожности. Шанс заболеть столбняком возрастает:

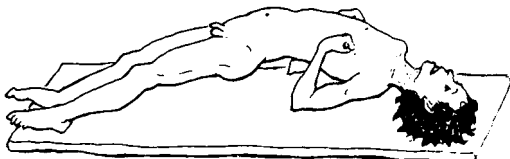
- когда пуповину обрезали инструментом, который не прокипятили и не хранили в чистоте;
- когда пуповину обрезали **далеко** от тела (см. с. 212);
- когда свежесрезанную пуповину слишком туго перевязали или она не была сухой.



Признаки столбняка:

- Инфицированная рана (иногда нет никакой раны).
- Неудобно и трудно глотать.
- Челюсти сжимаются, затем деревенеют мышцы шеи и других частей тела. Человеку трудно ходить нормально.
- Болезненные конвульсии (внезапное сжатие) челюсти и, наконец, всего тела. Перемещение больного или прикосновение к нему может вызвать внезапные спазмы, такие как эти.

Внезапный шум или яркий свет тоже могут вызвать такие спазмы.



У новорожденных первые признаки столбняка обычно появляются через 3-10 дней после рождения. Ребенок постоянно плачет и не может сосать. Часто область пупка грязная или инфицированная. Через несколько часов или дней появляется сжатие челюстей и другие признаки столбняка.

Очень важно начать лечение столбняка при первых признаках. Если вы подозреваете столбняк (или если новорожденный ребенок непрерывно плачет или перестает спать), сделайте такой тест.

ПРОВЕРКА КОЛЕННОГО РЕФЛЕКСА

Когда нога свободно висит, слегка ударьте по колену суставом пальца ниже коленной чашечки.

Если нога поднимается немного, реакция нормальная.

Если нога подпрыгивает высоко, это указывает на серьезную болезнь, такую как столбняк (или возможен менингит или отравление каким-то лекарством или крысиным ядом).



Этот тест особенно полезен, когда вы подозреваете столбняк у новорожденного.

Что делать, когда есть признаки столбняка:

Столбняк – это смертельная болезнь. Обращайтесь за медицинской помощью при первых признаках. Если помощь задерживается, сделайте следующее:

- Обследуйте все тело на инфицированную рану или болячку. Часто в ране есть гной. Откройте рану, промойте ее холодной кипяченой водой с мылом; полностью очистите от грязи, гноя, заноз, осколков и т.д.; обработайте рану перекисью водорода, если она есть.

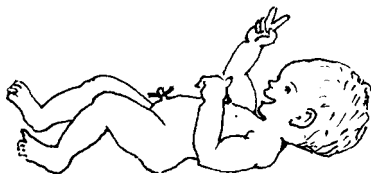
- Введите сразу же 1000000 ЕД прокаина пенициллина и повторяйте инъекции каждые 12 часов (с. 353). (Для новорожденных детей лучше кристаллический пенициллин.) Если нет пенициллина, пользуйтесь другим антибиотиком, таким как тетрациклин.
- Если вы сможете достать, сделайте инъекцию 5000 ЕД человеческого иммуноглобулина или 40000-50000 ЕД столбнячного антитоксина. Соблюдайте все меры предосторожности (см. с. 70 и 389). **Человеческий иммуноглобулин** реже вызывает сильную аллергическую реакцию, но он дороже и его труднее достать.
- Как только больной сможет глотать, почаще давайте ему маленькими глотками питательную жидкость.
- Чтобы прекратить конвульсии, введите фенобарбитал (дозу см. на с. 390) или диазепам (Валиум, с. 390), взрослым: 10–20 мг для начала и больше, если необходимо.
- Порезе прикасайтесь к больному и передвигайте его. Избегайте шума и яркого света.
- Если необходимо, используйте катетер (резиновую трубку), соединенный со шприцем, чтобы отсосать мокроту из носа и горла.
- Новорожденному со столбняком работник здравоохранения или врач должны ввести трубку через нос в желудок, чтобы кормить ребенка грудным молоком. Это обеспечивает ребенка питанием и борется с инфекцией.

Как предупредить столбняк:

Даже в лучших больницах половина людей со столбняком умирает. Гораздо легче предупредить столбняк, чем лечить его.

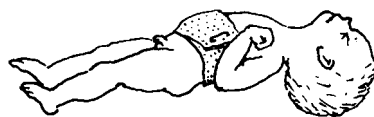
- **Вакцинация:** Это надежная защита от столбняка. И дети, и взрослые должны быть вакцинированы. Сделайте прививки всей вашей семье (см. с. 147). Для полной защиты, вакцинация должна повторяться один раз каждые 10 лет. **Вакцинация женщин при каждой беременности предохранит от столбняка новорожденных младенцев (см. с. 250).**
- Если у вас есть рана, особенно грязная или глубокая, очистите ее и сделайте все так, как описано на с. 89.
- Если рана очень большая, глубокая или грязная, обратитесь за медицинской помощью. Если вы не сделали прививку от столбняка, примите пенициллин. Не забудьте еще сделать инъекцию антитоксина от столбняка (см. с. 389).
- Для предупреждения столбняка у новорожденных детей очень важна чистота. Инструмент для обрезания пуповины должен быть стерильным (см. с. 262); пуповину следует обрезать коротко и место вокруг пупка содержать чистым и сухим.

Этому ребенку отрезали пуповину коротко и оставили открытой.



ОН ОСТАЛСЯ ЗДОРОВЫМ.

Этому ребенку оставили длинную пуповину, туго завязали и не содержали сухой.



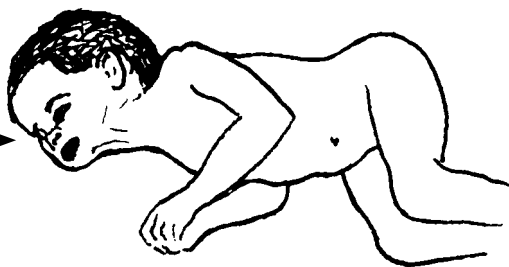
ОН УМЕР ОТ СТОЛБНЯКА.

МЕНИНГИТ

Это очень серьезная инфекция мозга, чаще всего у детей. Она может начаться как осложнение после других болезней, таких как корь, свинка, коклюш или инфекция в ухе. Дети, у которых матери болеют туберкулезом, иногда заболевают туберкулезным менингитом в первые месяцы жизни.

Признаки:

- Жар.
- Сильная головная боль.
- Негнущаяся шея. Ребенок выглядит больным и лежит, откинув голову и выгнув шею назад, как здесь.
- Спина слишком жесткая, нельзя наклонить голову вниз.
- У детей до 1 года родничок (мягкое место на макушке головы) становится выпуклым.
- Обычно рвота.
- У младенцев и маленьких детей ранний менингит трудно распознать. Ребенок может странно плакать ("менингитный плач"), даже если мать прикладывает ребенка к груди. Или ребенок становится сонным.
- Иногда бывают припадки (конвульсии) или странные телодвижения. Ребенку становится все хуже и хуже и он успокаивается только тогда, когда полностью теряет сознание.
- Туберкулезный менингит развивается медленно в течение дней или недель. Другие формы менингита приходят быстрее за несколько часов или дней.



Лечение:

Нужна скорая медицинская помощь – на счету каждая минута! Если возможно, доставьте человека в больницу. Тем временем:

- ◆ Вводите ампициллин по 500 мг каждые 4 часа (см. с. 353). Или делайте инъекции кристаллического пенициллина по 1000000 ед. каждые 4 часа (см. с. 353). Если возможно, дайте ему хлорамфеникол (см. с. 357).
- ◆ Если у него высокая температура (более 40°), снижайте ее мокрой тряпочкой и ацетаминофеном или аспирином (см. с. 379 и 380).
- ◆ Если у матери туберкулез или если у вас есть другие причины подозревать, что у ребенка туберкулезный менингит, делайте инъекции стрептомицина по 0.2 мл на каждые 5 кг веса и немедленно обратитесь за медицинской помощью. И еще, пользуйтесь ампициллином или пенициллином в случае, если менингит не от ТБ.

Предупреждение:

Для предупреждения менингита у новорожденных детей, матери которых больны туберкулезом, необходимо сделать прививку БЦЖ при рождении. Доза для новорожденных 0.05 мл (половина нормальной дозы в 0.1 мл). Другие советы по предупреждению ТБ см. на с. от 179 и 180.

МАЛЯРИЯ

Малярия – это инфекция крови, которая вызывает озноб и высокую температуру. Малярию распространяют москиты. Москиты высасывают малярийных паразитов с кровью больного человека и вводят их другим людям через свои укусы.

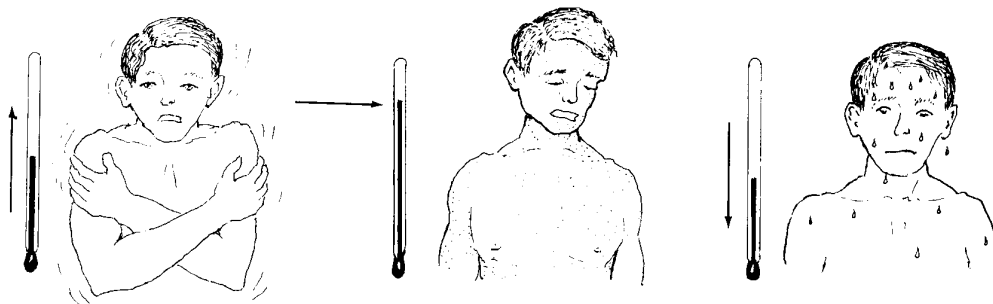
Признаки малярии:

Типичный приступ имеет 3 стадии.

Она начинается с озноба – и часто с головной боли. Человек трясется или дрожит в течение 15 мин или часа.

Озноб сопровождается температурой – часто 40° или больше. Человек слабеет, краснеет (красная кожа), иногда бредит (не в своем уме). Температура держится несколько часов или дней.

Наконец, человек начинает потеть и температура падает. После приступа больной чувствует себя слабым, но может чувствовать себя более или менее хорошо.



- Обычно малярия вызывает лихорадку каждые 2-3 дня (это зависит от вида малярии), но в начале лихорадка может быть каждый день. Температурный график может быть не регулярным и не типичным. Поэтому любой, кто страдает от необъяснимой лихорадки, должен проверить кровь на малярию.
- Хроническая малярия часто вызывает увеличение селезенки и анемию (см. с. 124).
- У маленьких детей анемия или бледность могут начаться в течение дня или двух. У детей малярия действует на мозг (церебральная малярия), за припадками могут следовать бессознательные периоды. Ладони могут быть сине-серого цвета, а дыхание может быть частым и глубоким. (Примечание: Дети, которых не кормят грудью, чаще заболевают малярией.)

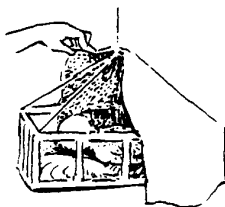
Анализ и лечение:

- Если подозреваете малярию или повторяется жар, проверьте кровь в центре здоровья. В местах, где бывает тропическая малярия – особенно опасная разновидность малярии – немедленно начните лечение.
- В местах, где малярия обычна, лечите любую необъяснимую высокую температуру как малярию. Принимайте лекарства от малярии, которые действуют лучше в вашей местности (см. на с. 365-368 дозы и информацию о лекарствах от малярии).
- Если вам стало лучше после лекарства, но через несколько дней жар начинается снова, нужно принимать другое лекарство. Обратитесь за советом в ближайший центр здоровья.
- Если у больного с предполагаемой малярией начинаются припадки или другие признаки менингита (с. 185), то возможно у него *церебральная* малярия. Сделайте сразу инъекцию лекарства от малярии (с. 367).

КАК ИЗБЕЖАТЬ МАЛЯРИИ (И ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ)

Малярия часто случается во время жаркой, дождливой погоды. Если все объединить, болезнь можно остановить. Все эти методы контроля должны применяться на практике.

1. Избегайте москитов. Спите там, где нет москитов, или под прибудут простыней. Люльку ребенка накройте сеткой от москитов или тканью.



2. Объединитесь с работниками по контролю за малярией, когда они прибудут в вашу деревню. Скажите им, если у кого-то в семье была температура, пусть они возьмут кровь тонкой иглой на анализ.



3. Если вы подозреваете малярию, сразу начните лечение. После вашего излечения москиты, которые вас укусят не передадут малярию другим.



4. Уничтожьте москитов и их яйца. Москиты заводятся в стоячей воде. Чистите пруды, ямы, старые банки или разбитые горшки, в которых застоялась вода. Осушите лужи или налейте немного масла поверхность лужи или болота, где заводятся москиты.



5. Малярию можно предупредить или сильно уменьшить ее действие, если принимать антималярийные препараты по регулярному графику. См. с. 365 – 368.

ЛИХОРАДКА ДЕНГЕ (ЖАР С ЛОМОТОЙ В КОСТЯХ, “ПОХОДКА ФРАНТА”)

Эту болезнь иногда путают с малярией. Она вызывается вирусом, который переносится москитами. В последнее время она распространилась во многих странах. Часто малярия вызывает эпидемии (одновременно заболевают многие люди), обычно в горячий дождливый сезон. Человек может болеть денге несколько раз. Повторная болезнь, часто хуже. Для профилактики денге уничтожайте москитов и защищайтесь от их укусов, как описано выше.

Признаки:

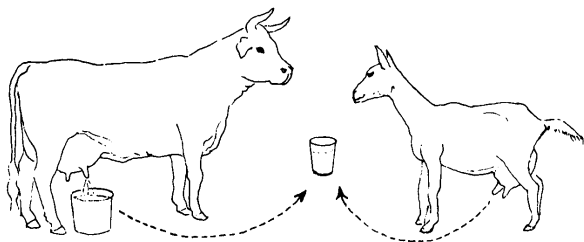
- Внезапный сильный жар с ознобом.
- Сильно болит тело, голова, воспаляется горло.
- Человек чувствует себя очень больным, слабым и жалким.
- Через 3-4 дня состояние больного улучшается на несколько часов или до 2 дней.
- Затем болезнь возвращается на один или 2 дня, часто с сыпью, которая начинается на кистях рук и стопах.
- Сыпь затем распространяется на руки, ноги и по всему телу (обычно не на лице).
- В Юго-Восточной Азии сильная форма денге может вызвать подкожное кровоотечение (маленькие темные пятна) или опасное кровоотечение внутри тела.

Лечение:

- Никакие лекарства не помогают, а болезнь проходит сама через несколько дней.
- Отдых, много жидкости, ацетаминофен (но не аспирин) от жара и боли.
- В случае сильного кровоотечения, лечите от шока, если необходимо (см. с. 77).

БРУЦЕЛЛЕЗ (ЛИХОРАДКА МАЛЬТА)

Это болезнь, которая появляется при употреблении свежего молока от инфицированных коров или коз. Ею могут заразиться через царапины или раны на коже или через легкие люди, которые работают с больным скотом, козами, свиньями.



**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ БРУЦЕЛЛЕЗА:
НИКОГДА НЕ ПЕЙТЕ СЫРОЕ МОЛОКО**

Признаки:

- Бруцеллез может начинаться с жара и озноба, но чаще всего начинается постепенно с усталости, слабости, потери аппетита, головной боли, боли в желудке и иногда в суставах.
- Жар может быть умеренным или сильным. Как правило, бруцеллез начинается с послеобеденного озноба и заканчивается тем, что человек потеет под утро. При хроническом бруцеллезе жар может прекратиться на несколько дней, затем вернуться. Без лечения бруцеллез длится годы.
- Могут опухнуть лимфоузлы на шее, под мышками или в паху (с. 88).

Лечение:

- ◆ Если вы подозреваете бруцеллез, посоветуйтесь с медиками, потому что эту болезнь легко перепутать с другими, а лечение бруцеллеза долгое и дорогое.
- ◆ Лечите тетрациклином взрослых: две капсулы по 250 мг 4 раза в день в течение трех недель. О мерах предосторожностей см. с. 356. Или используйте ко-тримоксазол. (Дозу и предосторожности см. на с. 358.)

Предупреждение:

- ◆ Пейте только кипяченое или пастеризованное коровье или козье молоко. В местах, где распространен бруцеллез, безопаснее не питаться сыром, сделанным из сырого молока.
- ◆ Будьте осторожны в обращении со скотом, козами и свиньями, особенно если у вас есть порезы или царапины.
- ◆ Объединитесь с инспекторами за живым скотом, которые проводят проверки здоровья ваших животных.

БРЮШНОЙ ТИФ

Тиф – это инфекция кишечника, которая действует на весь организм. Он передается из кала в рот через загрязненную пищу и воду и часто вызывает эпидемии (одновременно болеет много людей). Из различных инфекций, иногда называемых “лихорадкой” (см. с. 21), брюшной тиф – одна из самых опасных болезней.

Признаки брюшного тифа:

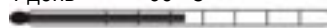
Первая неделя:

- Начинается как простуда или грипп.
- Головная боль, воспаленное горло и часто сухой кашель.
- Жар поднимается понемногу каждый день, пока не дойдет до 40° или больше.
- Пульс часто относительно медленный для такой температуры. Измеряются пульс и температура каждые полчаса. Если пульс замедляется при повышении температуры, у больного возможен брюшной тиф (см. с. 26).
- Иногда есть рвота, понос или запор.

1 день 37½° C



1 день 38° C



1 день 38½° C



1 день 39° C



1 день 39½° C



1 день 40° C



Вторая неделя:

- Сильный жар, пульс относительно медленный.
- На теле могут появиться розовые пятна.
- Дрожь.
- Бред (человек не думает ясно или осмысленно).
- Слабость, потеря в массе, обезвоживание.

Третья неделя:

- Если нет осложнений, жар и другие симптомы потихоньку проходят.

Лечение:

- Обратитесь за медицинской помощью.
- В местах, где тиф сопротивляется хлорамфениколу и ампициллину, давайте ко-тримоксазол (с. 358), по крайней мере 2 недели.
- Или пробуйте хлорамфеникол (см. с. 357) взрослым: 3 капсулы по 250 мг 4 раза в день, по крайней мере 2 недели. Если нет хлорамфеникола, давайте ампициллин (с. 353) или тетрациклин (с. 356).
- Снижайте температуру холодной мокрой тряпкой (см. с. 76).
- Давайте много жидкости: супов, соков и регидронового напитка от обезвоживания (см. с. 152).
- Давайте питательную еду в жидком виде, если это необходимо.
- Больному нужно оставаться в постели, пока жар не пройдет полностью.
- Если у больного в кале кровь или развиваются признаки перитонита (с. 94) или пневмонии (с. 171), доставьте его сразу в больницу.

Предупреждение:

- Для предупреждения брюшного тифа нужно избегать загрязнения воды и пищи человеческим калом. Следуйте правилам личной и общественной гигиены в Главе 12. Стройте и пользуйтесь уборными. Убедитесь в том, что уборные на безопасном расстоянии от места, где люди берут питьевую воду.
- Случаи брюшного тифа часто появляются после наводнения или другой катастрофы, особое внимание нужно уделить чистоте в это время. Убедитесь, что вода для питья чистая. Если есть случаи тифа в вашей местности, нужно кипятить питьевую воду. Ищите причину в загрязненной воде или еде.

- Чтобы избежать распространения тифа, больной должен оставаться в отдельной комнате. Никто не должен есть или пить из его посуды. Его испражнения нужно сжечь или глубоко закопать. Люди, которые ухаживают за ним, должны постоянно мыть руки.
- После выздоровления некоторые люди все еще остаются носителями болезни и могут заражать других. Поэтому любой, у кого был брюшной тиф, должен тщательно соблюдать личную гигиену и не работать в местах приготовления пищи. Иногда ампициллин эффективнее для носителей брюшного тифа.

СЫПНОЙ ТИФ

Сыпной тиф – болезнь похожая, но отличается от брюшного тифа тем, что инфекция переносится укусами



Признаки:

- Сыпной тиф начинается как сильная простуда. Через неделю или больше начинается жар с ознобом, головной болью и болью в мышцах и груди.
- После нескольких дней жара появляется типичная сыпь сначала под мышками, затем на теле, затем на руках, ногах (но не на лице, ладонях рук или подошвах ног). Сыпь выглядит как крошечные синяки.
- Жар держится 2 недели или больше. Сыпной тиф обычно умеренный у детей и сильный у стариков. Эпидемическая форма сыпного тифа особенно опасна.
- Если заражение тифом произошло при укусе клещами, в месте укуса часто появляется большая болезненная рана, а лимфатические узлы около укуса распухают и болят.

Лечение:

- Если вы думаете, что кто-то болеет тифом, обратитесь за медицинским советом. Часто нужны особые анализы.
- Давайте тетрациклин взрослым: 2 капсулы по 250 мг 4 раза в день в течение 7 дней (с. 356). Хлорамфеникол тоже действует, но риск больше (с. 357).

Предупреждение:

- Поддерживайте чистоту. Регулярно проверяйте вашу семью на вши.
- Убирайте клещей с собак и не разрешайте им входить в дом.
- Убивайте крыс. Используйте ловушки или кошек (но не яд, который может быть опасным для других животных и детей).

Убивайте крысиных блох. Не берите в руки мертвых крыс. Блохи могут перепрыгнуть на вас. Утопите и сожгите крыс и их блох. Положите инсектициды в крысиные норы и гнезда.

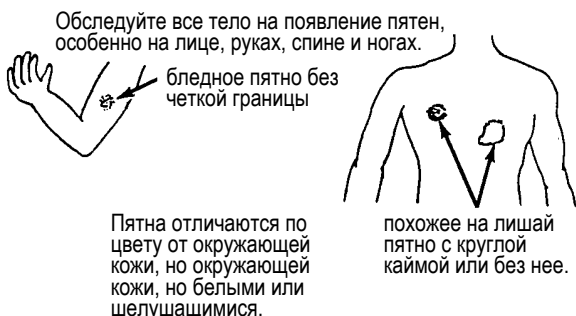


ЛЕПРА (БОЛЕЗНЬ ХАНСЕНА)

Эта умеренно инфекционная болезнь развивается медленно, часто долгие годы. Она может передаваться от человека с не вылеченной проказой к человеку, у которого “низкая сопротивляемость” к болезни. В местностях, где проказа обычна, дети должны проверяться каждые 6-12 месяцев – особенно дети, которые живут с больными проказой.

Признаки: Проказа может вызывать различные кожные проблемы, потерю чувствительности и паралич ног и рук.

Первый признак проказы – это **медленно растущее пятно на коже, которое не чешется и не болит**. Сначала внутри пятна чувствительность может быть нормальной. Следите за ним. Если в пятне чувствительность уменьшается или исчезает (см. с. 38), это возможно проказа.



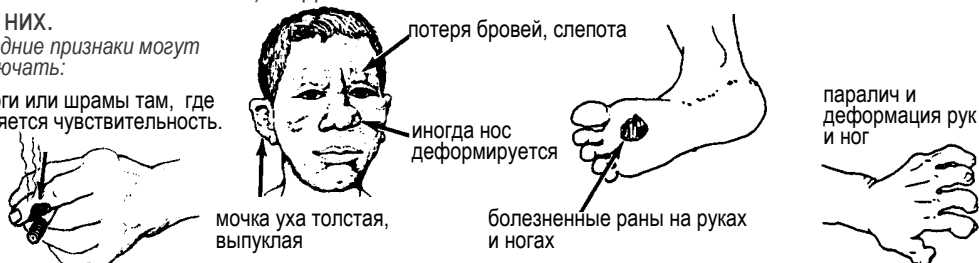
Поздние признаки различаются в соответствии с естественной сопротивляемостью человека к болезни. Следите за:

- Покалыванием, онемением и потерей чувствительности в руках или ногах. За деформациями или потерей чувствительности в кожных пятнах.
- Легкой слабостью или деформацией рук и ног.
- Опухшими нервами, которые образуют толстые жгуты под кожей. Нервы могут быть болезненными, когда нажимаете на них.



Поздние признаки могут включать:

ожоги или шрамы там, где теряется чувствительность.



Лечение проказы: Проказа обычно излечима, но лекарство следует принимать годами. Самое лучшее лекарство дапсон, если возможно, в сочетании с рифампином и клофазимином (см. с. 364 и 365). Если “реакция проказы” (жар, сыпь, боль и, возможно, отеки рук и ног или поражение глаз) при приеме лекарства становится хуже, продолжайте их принимать, но обратитесь за медицинской помощью.

Предупреждение поражения рук, ног, глаз: Большие открытые раны, которые часто видны на руках и ногах больного проказой, не вызываются самой болезнью и их можно предупредить. Они появляются в результате того, что больной теряет чувствительность и не может себя защитить от повреждения.

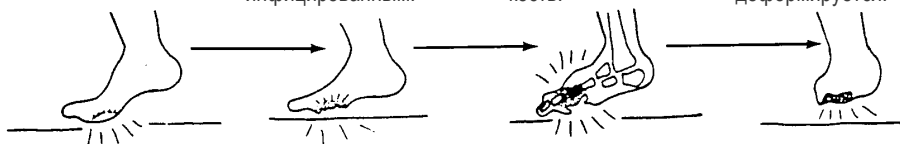
Например, если у человека с нормальной чувствительностью после длительной ходьбы появляется волдырь, он болит, и человек перестает ходить или хромает.

Но когда у человека с проказой появляется волдырь, он не болит.

Он продолжает ходить волдырь лопается и становится инфицированным.

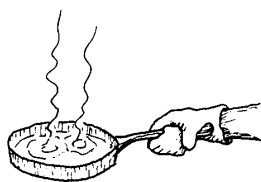
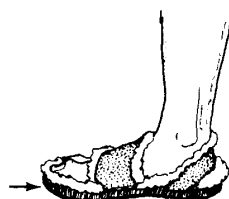
Все еще без боли инфекция проникает глубже и поражает кость.

Со временем кость разрушается и нога все больше и больше деформируется.



1. Защищайте руки и ноги от предметов, которые могут порезать, синяков, волдырей и от ожогов.

Не ходите босиком, особенно там, где есть острые камни или колючки. Носите туфли или сандалии. Положите мягкую прокладку внутрь туфель или под ремешки, которые могут натирать.



Когда работаете или готовите еду, надевайте перчатки. Никогда не поднимайте предметы, которые могут быть горячими, не защитив свои руки толстыми перчатками или сложенной тряпкой. Если можно, избегайте работать с острыми и горячими предметами. Не курите.

2. В конце каждого дня (или даже чаще, если работа тяжелая или ходите далеко) внимательно осмотрите ваши руки и ноги – или пусть кто-то еще осмотрит их. Ищите порезы, синяки или проколы. Еще поищите места или пятна на руках и ногах: красные, горячие, опухшие или где есть волдыри. Если вы найдете какие-нибудь из них, дайте отдохнуть рукам или ногам до тех пор, пока кожа снова полностью не станет нормальной. Это поможет коже загрузеть и укрепит ее. Раны можно предупредить.
3. Если у вас открытая рана, содержите ее в чистоте и покое, пока полностью не вылечите. Будьте осторожны, чтобы не повредить это место снова.
4. Защищайте глаза. Многие повреждения глаз вызываются тем, что вы недостаточно мигаете из-за слабости или потери чувствительности. Мигайте почаще, чтобы глаза были влажными и чистыми. Если не можете мигать, закрывайте крепко глаза в течение дня почаще, особенно если в них попадает пыль. Носите солнцезащитные очки в течение дня и шляпу от солнца. Следите за чистотой глаз и избегайте муч.

Если вы будете соблюдать эти правила и начнете раннее лечение, **основные деформации от проказы можно предупредить**. Чтобы получить дополнительную информацию о болезни Хансена, см. *Искалеченные Деревенские Дети*, Глава 26.