



Памятка для населения

**О МЕРАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ,
ВЫЗВАННЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ (2019 nCoV) ИНФЕКЦИЕЙ**

Новый коронавирус (2019 nCoV) по данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) способен вызвать эпидемии среди людей с вовлечением в процесс разные возрастные группы. В настоящее время имеется весьма ограниченная информация о способах передачи нового коронавируса, потому что к настоящему времени зарегистрировано лишь небольшое количество случаев заболевания, преимущественно за пределами России. Тем не менее, не отрицается возможность передачи инфекции от человека к человеку капельным и контактными путями.

Основными мерами профилактики распространения инфекции среди населения следует считать:

- усиление контроля за прибывающими из мест отдыха из КНР, Франции, Германии, Италии и стран Ближнего Востока, с целью выявления лиц с признаками инфекционных заболеваний: лихорадка, респираторные симптомы;
- быстрое выявление больных, потенциально инфицированных новым коронавирусом на этапе их обращения в медицинскую организацию и применение определенных мер профилактики и инфекционного контроля;
- предотвращение скученности в зонах ожидания в лечебных учреждениях, выделение специальных зон ожидания для больных острыми инфекциями;
- обеспечение респираторной гигиены с целью локализации выделений из дыхательных путей у лиц с симптомами респираторных заболеваний;
- улучшение мер предосторожности по профилактике инфекций при организации медико-санитарного обслуживания.

Успешное предотвращение дальнейшего увеличения случаев инфицирования новым коронавирусом, зависит от выполнения мер предосторожности при лечении больных с симптомами острых респираторных инфекций; выполнения мер предосторожности (ношение масок или респираторов; перчаток) при уходе за пациентами, оставленными для лечения на дому; тщательное мытье посуды, предметов ухода и их последующая дезинфекция; дезинфекция и стирка белья больного.

Меры предосторожности в отношении пациентов со всеми острыми респираторными инфекциями должны соблюдаться в течение всего срока проявления симптомов заболевания.

Резервуар и источник инфекции: больной человек или животное (заболевание является антропозоонозом).

Механизм передачи: воздушно-капельный (выделение вируса при кашле, чихании, разговоре), воздушно-пылевой, контактный и фекально-оральный (точных данных нет на текущий момент). Пути и факторы передачи: воздух, пищевые продукты, предметы обихода, животные.

Инкубационный период: от 2-х до 14 суток, чаще 2-7 дней (точных данных нет на текущий момент, в среднем - 7-10 дней)

Период заразности: весь инкубационный период, в том числе при отсутствии симптомов.

Восприимчивость и иммунитет: восприимчивость к возбудителю высокая у всех возрастных групп населения

Клиническая картина:

- Повышение температуры тела в большинстве случаев до 90%;
- Кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты) в 80% случаев;
- Ощущение сдавленности в грудной клетке во > 20% случаев;
- Одышка в 55% случаев;
- Миалгии и утомляемость (44%);
- Продукция мокроты (28%).

Также установлено, что среди первых симптомов инфекции могут быть головные боли (8%), кровохарканье (5%), диарея (3%), тошнота. Данные симптомы в дебюте инфекции могут наблюдаться в отсутствии повышения температуры тела.

При подозрении на 2019-nCov-инфекцию - госпитализация больного в инфекционный стационар специально выделенным медицинским автотранспортом.

Меры предосторожности, необходимые для соблюдения лицами, пребывающими в контакте или осуществляющими уход за больными

Лица, осуществляющие уход за больными должны использовать те же меры предосторожности в отношении инфекционного контроля, что и медицинские работники, осуществляющие повседневный медицинский уход за больным. Они должны носить медицинские маски; чистый, нестерильный халат с длинными рукавами и перчатки; должны защищать глаза защитными очками или щитками для лица. То есть основными мерами предосторожности являются защита верхних дыхательных путей и кожных покровов, а также постоянная гигиена рук. Руки должны мыться водой с мылом, когда они явно загрязнены, а также сразу после контакта с больным и предметами ухода за ними, и после проведения манипуляций. Поощряется использование кожных антисептиков – средств, применяемых для обеззараживания кожи на основе 70% спирта. При уходе за больным должны использоваться перчатки, после снятия которых проводится гигиеническая обработка рук.