

Neštovice

Neštovice patří do skupiny dětských virových exantémových onemocnění. Onemocnění je silně infekční, virové částice vylučují nakažení již 2 dny před rozvojem samotného onemocnění. Inkubační doba je pak prakticky vždy 14 dní od kontaktu s nakaženým.

Příznaky: horečka, bolesti svalů, hlavy, únava, zvracení, nechutenství. Hlavním příznakem je výsev typických zprvu pupenů, které se následně mění na puchýře nejprve s čirým, pak zkaleným obsahem, praskají a hojí se strupy. Nezanechává jizvy. Případné pigmentace se postupem času také ztrácejí. Neštovičky se vyskytují na kůži celého těla včetně vlasů, sliznic genitálu, úst, zvukovodů případně očních spojivek, konečníku, atd.

Výsevů může být několik v rozestupu 2-3 dny. Při nových výsevech se mohou opět objevit horečky, bolesti, slabost, atd.

Počet pupínek se běžně pohybuje mezi 3 až 3000.

Neštovice mohou svědět, na sliznicích bolet.

Komplikace: riziko komplikací především u dětí s onemocněním kůže (např.: atopický ekzém) nebo oslabením imunity. Komplikacemi se rozumí zánět mozkových blan, druhotná bakteriální infekce, postižení jiných vnitřních orgánů, postižení plodu u těhotných žen, apod.

Prodělání nemoci zajistí naprostě většině pacientů celoživotní ochranu.

Může dojít k latentní infekci, kdy při oslabení organismu dojde k novému vzplanutí infekce ve formě pásového oparu.

Léčba: symptomatická – prevence opocení, sprchování místo koupání, osušení ne tření, 1x denně ošetření morf desinfekcí na kůži, při svědění podání antihistaminik – např. Fenistilu, Dithiadenu, aj., a lokální ochlazení kůže např. chladivými gely či studeným tekutým pudrem. Nutná izolace mimo kolektiv na 10 – 14 dní, respektive do prasknutí posledního puchýře a začátku hojení strupů.

Od teploty podáváme především Paralen/Panadol. Nurofen/Ibalgín/Ibuprofen mohou vyjíměčně vyvolat zhoršení výsevu neštovic.

Prevence: očkování – doporučeno především dětem s vážnými chronickými onemocněními, chorobami kůže, dětem, které neprodělaly neštovice v dětském věku a všem, kteří mají zájem ušetřit si 14 dní nuceného pobytu s dítětem v domácí izolaci. Očkovat lze i po kontaktu s nakaženým – ideálně do 4 dnů.

Při propuknutí nemoci: informujte pediatra o jejím začátku (nemoc podléhá hlášení infekčních nemocí). Zahajte výše uvedenou léčbu a opatření. Při komplikacích si domluvte kontrolu u lékaře. Jinak není potřeba.