

соками (морковный, яблочный), компотами из чернослива, изюма.

После еды необходимо промыть полость рта крепким свежесваренным чаем или отваром лекарственных трав. Промывать рот удобнее из резинового баллончика, наклонив голову ребенка вниз над тазиком. Противопоказано промывать полость рта ребенка сильными антисептиками (растворы хлорамина, перекиси водорода, марганцево-кислого калия).

Через 15–20 минут после промывания полости рта нужно осторожно смазать слизистую оболочку полости рта, губы ребенка мазью, рекомендованной врачом.

Острый герпетический стоматит – инфекционное заболевание, которое передается контактным и воздушно-капельным путем, поэтому заболевший должен быть изолирован от детей, пользоваться отдельной посудой и игрушками.



Комнату, где находится больной ребенок, надо чаще проветривать и ежедневно проводить влажную уборку.

Полноценное питание, правильный режим дня, пребывание на свежем воздухе способствует предупреждению многих заболеваний, в том числе и стоматита у детей.



Памятку подготовила
заместитель главного врача по лечебной работе
МУ «Детская стоматологическая поликлиника № 3»
городского округа город Уфа Республики Башкортостан,
ИВАНОВА Л.В.

Ответственный за выпуск
главный врач Уфимского городского
центра медицинской профилактики
АХТЯМОВА С.Х.

Допечатная подготовка и печать ООО «САН».
Заказ 1001741. Тираж 5000. 2010 г.

Управление здравоохранения Администрации
городского округа город Уфа Республики Башкортостан
Уфимский городской центр медицинской профилактики
МУ «Детская стоматологическая поликлиника № 3»
городского округа город Уфа Республики Башкортостан



ОСТРЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ У ДЕТЕЙ

(памятка для родителей)

Острый герпетический стоматит у детей — наиболее часто встречающаяся форма поражения слизистой оболочки полости рта.

Причиной заболевания является вирус простого герпеса. В 80 % случаев стоматит сопутствует острым респираторным вирусным инфекциям.

Заболевание начинается с высокой температуры, ребенок отказывается от еды, капризничает, плохо спит. В полости рта появляются поверхностные изъязвления слизистой оболочки — афты, резко болезненные при приеме пищи. При тяжелой форме стоматита они сливаются, образуя язвы. Слизистая оболочка десен резко краснеет, отекает, легко кровоточит при еде.

Лечение включает средства общего и местного действия. Из лекарств общего действия применяются средства, повышающие естественные защитные силы организма, жаропонижающие, поливитамины. Для обработки полости рта применяются различные противовирусные мази, ферменты и др.

Четырехлетний Ильдара К. мама привела в поликлинику с жалобами на повышение температуры до 37,5° С. Ребенок был болен в течение суток. При осмотре полости рта были обнаружены единичные афты в количестве 4–5 на слизистой оболочке щек. Ребенок находится на амбулаторном лечении 3 дня с диагнозом: острый герпети-

ческий стоматит, легкая форма. После проведенной местной противовирусной терапии на четвертый день наступило полное заживление афт.

Таню П., 5 лет, родители лечили дома домашними средствами в течение 3 дней. На четвертый день состояние девочки резко ухудшилось, и мама обратилась к врачу-стоматологу. Состояние больного ребенка было тяжелым. При осмотре на слизистой оболочке губ, щек, языка, на мягком небе обнаружены множественные (около 20) язвочки; в анализах крови и мочи значительные отклонения от нормы. Ребенок был госпитализирован в инфекционную больницу, выздоровление наступило лишь на десятые сутки.

Ни в коем случае нельзя заниматься самолечением! При первых признаках стоматита нужно немедленно обратиться к врачу, о чем говорят приведенные выше примеры.

Необходимо большое значение придавать питанию детей во время болезни. Кормить ребенка нужно 3–4 раза в день жидкой, теплой, протертой пищей. Рекомендуются мясные и рыбные бульоны, нежирный некислый творог, молоко, супы-пюре из овощей. С целью уменьшения токсического действия вируса на организм, необходимо чаще поить ребенка нераздражающими фруктовыми и овощными

