



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΕΠΟΠΤΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ση: Φιλίππου Λίτσα 29 & Αγίου Γεωργίου,
Τ.Κ.:15234, Χαλάνδρι

Χαλάνδρι, 12 / 07 / 2019
Α.Α.: 91

**ΘΕΜΑ: «ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΚΟΥΝΟΥΠΙΑ ΝΟΣΟΙ ΚΑΙ ΜΕΤΡΑ
ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ»**



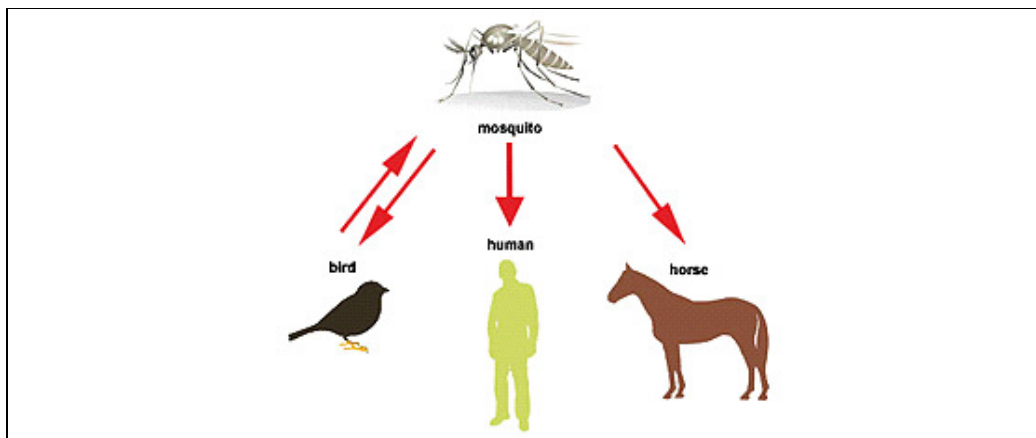
Έχοντας μπει στη θερινή περίοδο έχουν αυξηθεί και οι παράγοντες που ευνοούν την εμφάνιση κουνουπιών. Τα θηλυκά κουνούπια εκτός από χυμούς φυτών, μυζούν και αίμα, καθώς τους είναι απαραίτητο για την παραγωγή αβγών. Αντίθετα, τα αρσενικά τρέφονται μονάχα με χυμούς φυτών.

Για την απαραίτητη η αποφυγή διαβίβασης σοβαρών για την υγεία μας νόσων που μεταδίδονται μέσω δηγμάτων από κουνούπια απορρέει η ανάγκη περιορισμού και απώθησης των κουνουπιών.

Ο ΙΟΣ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ:

Ο Ιός του Δυτικού Νείλου, είναι ένας ιός που προσβάλλει το κεντρικό νευρικό σύστημα και προκαλεί μία λοίμωξη με σοβαρές συνέπειες, όπως η εγκεφαλίτιδα και η μηνιγγίτιδα.

Ο ΚΥΚΛΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ:



ΜΕΤΑΔΟΣΗ ΙΟΥ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ:

- μέσω του τσιμπήματος του **κουνουπιού Τίγρη** (είδος culex),
- από τα άγρια πουλιά.
- **όχι** από άνθρωπο σε άνθρωπο όπως μέσω αγγίγματος, φιλιού ή σεξουαλικής επαφής.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ:

Το **80%** των ατόμων που μολύνονται από τον Ιό του Δυτικού Νείλου, δεν παρουσιάζουν συμπτώματα. Όμως, το **20%** των νοσούντων από τον ιό του Δυτικού Νείλου παρουσιάζει ήπια συμπτώματα, που μοιάζουν με αυτά κάποιας ίωσης. Τα συμπτώματα αυτά συνήθως υποχωρούν σε 4-7 ημέρες χωρίς να αφήσουν επιπτώσεις στην υγεία του ατόμου που νόσησε.

Το 1% των νοσούντων, παρουσιάζει τη σοβαρή μορφή της νόσου από τον Ιό με συμπτώματα που εντοπίζονται κυρίως στο κεντρικό νευρικό σύστημα και που οδηγούν ακόμα και σε κώμα. Τα άτομα αυτά έχει παρατηρηθεί ότι συνήθως ανήκουν στην Τρίτη ηλικία και παράλληλα παρουσιάζουν και χρόνιες παθήσεις.

Δεν υπάρχει ακόμα κάποιο εμβόλιο κατά του ιού ούτε και κάποια ειδική θεραπεία.

ΑΣ ΜΗΝ ΞΕΧΝΑΜΕ:

Είναι απαραίτητη η άμεση επικοινωνία με ιατρό, εάν εμφανιστούν έπειτα από τσιμπήματα εντόμων, κάποια από τα ανωτέρω σοβαρά νευρολογικής φύσης συμπτώματα.

ΕΛΟΝΟΣΙΑ:

Η ΝΟΣΟΣ ΤΗΣ ΕΛΟΝΟΣΙΑΣ:

Η ελονοσία προσβάλλει κάθε έτος 500 εκατομμύρια ανθρώπους, από τους οποίους το 1 εκατομμύριο τελικά υποκύπτει στην ασθένεια.

Αν και στην Ελλάδα, η ελονοσία είχε εξαλειφθεί, δυστυχώς τα τελευταία έτη παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση των κρουσμάτων της νόσου.

ΤΡΟΠΟΙ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΕΛΟΝΟΣΙΑΣ:

Η Ελονοσία δεν μεταδίδεται από άτομο σε άτομο, μεταδίδεται όμως:

1. μέσω τσιμπήματος από θηλυκό μολυσμένο κουνούπι (κυρίως την αυγή και το σούρουπο),
2. από μετάγγιση μολυσμένου αίματος,
3. από μεταμόσχευση οργάνων,
4. από χρήση μολυσμένης σύριγγας και
5. από τη μητέρα στο έμβρυο με συγγενή λοίμωξη (σπανιότερα).

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΛΟΝΟΣΙΑΣ:

Τα συμπτώματα της Ελονοσίας ξεκινούν συνήθως δέκα (10) ημέρες έως και τέσσερις (4) εβδομάδες μετά το τσίμπημα και περιλαμβάνουν:

1. παροξυσμικό έντονο ρίγος,
2. υψηλό πυρετό (από δεύτερη ή τρίτη μέρα), εφίδρωση,
3. πονοκέφαλο,
4. ναυτία,
5. γενικευμένη αδιαθεσία,
6. μυαλγίες,
7. διάρροια και ο εμετός,
8. αναιμία και ίκτερο.

ΥΠΑΡΧΕΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΕΛΟΝΟΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΜΕΣΑ! :

Η θεραπεία με **ανθελονοσιακά φάρμακα** είναι αποτελεσματική και είναι καλό να ξεκινά από τα πρώτα στάδια της νόσου, πριν αυτή εξελιχθεί σε χρόνια σοβαρή μορφή. Αν δεν χορηγηθεί η κατάλληλη θεραπεία, η ελονοσία μπορεί να προκαλέσει νευρολογικά συμπτώματα νεφρική ή αναπνευστική ανεπάρκεια. Αν ο ασθενής δεν θεραπευτεί πλήρως, μπορεί υποτροπιάσει μερικούς μήνες μετά ή ακόμη και σε βάθος πέντε ετών.

ΕΛΟΝΟΣΙΑ

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ
Μεταξύ άλλων είναι
πυρετός, πονοκέφαλος
και συνεχιζόμενοι εμετοί

MEDECINS SANS FRONTIERES
ΓΙΑΤΡΟΙ ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΡΑ

ΠΡΟΛΗΨΗ
Μπορεί να επιτευχθεί
μέσω της πληροφόρησης
και εκπαίδευσης, χρήσης
κουνουπιέραν και
ψεκασμού των σπιτιών
με εντομοκτόνα
διαρκείας

ΘΕΡΑΠΕΙΑ
Ενδείκνυται συνδυαστική
θεραπεία με βάση την
αρτεμισίνη (ACT). Η
ελονοσία μπορεί γρήγορα
να οδηγήσει στο θάνατο.
Η έγκαιρη διάγνωση είναι
σημαντική. Οι Γιατροί
Χωρίς Σύνορα δρούμε σε
απομακρυσμένες περιοχές

Η ελονοσία μπορεί να προληφθεί και να θεραπευθεί αν χορηγηθεί έγκαιρα ποιοτική ιατρική φροντίδα.

216 εκατομμύρια
άνθρωποι προσβλήθηκαν από
ελονοσία το 2010

655 χιλιάδες
κρούσματα κατέληξαν /
άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους

80%
Των ανθρώπων που
υποφέρουν από ελονοσία
είναι Αφρικανοί

κάθε λεπτό
ένα παιδί στην Αφρική
πεθαίνει από ελονοσία

ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟΣ
ΚΙΝΔΥΝΟΣ
Για τα παιδιά, τις έγκυες
γυναίκες και τα έμβρυα η
ελονοσία είναι ακόμη πιο
επικίνδυνη

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ
η απόσταση, οι
συγκρούσεις και η έλλειψη
χρημάτων δυσχεραίνουν
την πρόσβαση στην
ιατρική φροντίδα

Πηγή εικόνας: Γιατροί χωρίς σύνορα

ΑΠΟΦΥΓΗ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΚΟΥΝΟΥΠΙΑ ΣΕ 5 ΒΗΜΑΤΑ:

1. Χρήση εντομοαπωθητικών: Χρησιμοποιούμε εντομοαπωθητικά και στο ακάλυπτο δέρμα αλλά και πάνω από τα ρούχα μας. Μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε χημικές και φυσικές ουσίες. Όπως π.χ. το αιθέριο έλαιο του Ευκαλύπτου και της Σιτρονέλας. Τα εντομοαπωθητικά προϊόντα πρέπει να επαλείφονται επάνω από τα αντηλιακά και να μην έρχονται σε επαφή με το στόμα, τα μάτια και το βλεννογόνο της μύτης.

2.Χρήση των κατάλληλων ενδυμάτων: Ρούχα τα οποία καλύπτουν όσο περισσότερο γίνεται το σώμα μας, π.χ. παντελόνια, μακριά μανίκια κ.λ.π. ανοιχτόχρωμα ρούχα και φαρδιά.

3.Μείωση του χρόνου έκθεσης σε κουνούπια: Τα περισσότερα κουνούπια τσιμπούν το **χάραμα και το σούρουπο**, λίγα τσιμπούν όλο το εικοσιτετράωρο, οπότε φροντίζουμε ώστε να είμαστε λιγότερο χρόνο εκτεθειμένοι.

4. Συχνά ντους καθαριότητας (για την απομάκρυνση του ιδρώτα),

5. Αποφυγή έκθεσης σε εξωτερικούς χώρους την αυγή και το σούρουπο.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΤΣΙΜΠΗΜΑ:

- **Άμεσο πλύσιμο** των σημείων του δέρματος όπου προέκυψε το τσίμπημα, με χρήση με άφθονου τρεχούμενου νερού και απλού κρεμοσάπουνου,
- Σε περίπτωση εμφάνισης αισθήματος έντονης φαγούρας ή και κνησμώδους φλεγμονώδους βλάβης, εφαρμόζουμε στο δέρμα μια **κορτιζονούχο αλοιφή** για μικρό όμως χρονικό διάστημα,
- Εφόσον προκληθεί αλλεργική αντίδραση από το τσίμπημα και συνεχίζεται ο έντονος κνησμός, τότε δύναται να ληφθεί ένα **αντιισταμινικό δισκίο** για χρήση από το στόμα με νερό,
- Εάν τα τσιμπήματα είναι πολλά στον αριθμό, συνίσταται η **τοποθέτηση ενός επιθέματος με πάγο** στην περιοχή του τσιμπήματος, (τυλιγμένο σε πανί ή πλαστικό), ώστε να μην επέλθει εμφάνιση δερματικού οιδήματος (πρηξίματος),
- ΠΡΟΣΟΧΗ: είναι απαραίτητη η **αποφυγή του ξυσίματος** του δέρματος στα σημεία όπου εντοπίζονται τα τσιμπήματα,
ΓΙΑΤΙ:
 - υπάρχει κίνδυνος πρόκλησης διάβρωσης της επιδερμίδας και εμφάνισης μικροεξελκώσεων και έπειτα
 - υπάρχει υψηλή πιθανότητα επιμολύνσεων από Στρεπτόκοκκο της ομάδας Α, αλλά και από Χρυσίζοντα Σταφυλόκοκκο (δευτεροπαθής λοίμωξη που απαιτεί τη λήψη ειδικού αντιβιοτικού για να θεραπευτεί).

