



ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

ΘΕΜΑ: << ΕΞΑΡΣΗ ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΙΑΣΗΣ. ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ >>

Σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων, από το Δεκέμβριο του 2023, παρατηρήθηκε αύξηση σοβαρών περιστατικών νόσησης από στρεπτόκοκκο σε παιδιά.

Το γεγονός αυτό οφείλεται στην παράλληλη αύξηση κυκλοφορίας αναπνευστικών ιών, (εποχική γρίπη και RSV, έπειτα του χρονικού διαστήματος πανδημίας του Covid-19, οπότε υπήρξε μειωμένη συχνότητα λοιμώξεων από στρεπτόκοκκο λόγω των παρατεταμένων μέτρων πρόληψης.

Ο στρεπτόκοκκος προκαλεί συνήθως ήπιες λοιμώξεις :

- αμυγδαλίτιδα,
- φαρυγγίτιδα,
- οστρακιά,
- μολυσματικό κηρίο κ,α.

ΣΠΑΝΙΑ Η ΣΟΒΑΡΗ ΛΟΙΜΩΞΗ, αλλά ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ:

Ο διεισδυτικός στρεπτόκοκκος της ομάδας A (iGAS), είναι μια κατάσταση που:

- προκαλείται όταν ΣΠΑΝΙΑ ο στρεπτόκοκκος της ομάδας A, **διαφύγει** του δέρματος ή του λαιμού και
- μπορεί να **προκληθεί σηψαιμία με κίνδυνο της ζωής του ασθενούς.**

Αν και σπάνια ο στρεπτόκοκκος ομάδας A δύναται να επιφέρει πολύ σοβαρή λοίμωξη, δηλαδή διεισδυτική νόσο (iGAS-invasive Group A Streptococcus), η **έλλειψη κατάλληλης και άμεσης ιατρικής αντιμετώπισης**, μπορεί να προκαλέσει θάνατο.

Δυστυχώς, ακόμα **δεν υπάρχει εμβόλιο** για την πρόληψη της στρεπτοκοκκικής λοίμωξης από τον πυογόνο στρεπτόκοκκο ομάδας A. Υπάρχουν κάποια εμβόλια υπό μελέτη έναντί του βακτηρίου.

Οδηγίες πρόληψης παρατίθενται στη συνέχεια. Γενικότερα:

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΟΣ:

Ο στρεπτόκοκκος είναι **ΒΑΚΤΗΡΙΟ**, υπεύθυνο για βακτηριακή λοίμωξη, που επιφέρει έντονο ΠΟΝΟΛΑΙΜΟ, χωρίς την συνοδεία βήχα.

Πιο συγκεκριμένα, ο **στρεπτόκοκκος της ομάδας A:**

- ❖ είναι ένας κοινός τύπος βακτηρίου
- ❖ πολλοί άνθρωποι φέρουν το βακτήριο ασυμπτωματικά στο λαιμό και στο δέρμα
- ❖ συναντάται συχνότερα σε παιδιά
- ❖ μεταδίδεται μέσω στενής επαφής, με σταγονίδια του βήχα ή και του φτερνίσματος
- ❖ προκαλεί λοιμώξεις σε δέρμα, τους μαλακούς ιστούς και την αναπνευστική οδό.
- ❖ ευθύνεται για την εμφάνιση μη μεγάλης βαρύτητας λοιμώξεων όπως: αμυγδαλίτιδας, φαρυγγίτιδας, οστρακιάς, μολυσματικού κηρίου κ.α.
- ❖ οι λοιμώξεις αυτές σπάνια είναι σοβαρές και τα συμπτώματα υποχωρούν με τη λήψη κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής, κατόπιν ιατρικής διάγνωσης.

ΠΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ Η ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΙΑΣΗ:

- εκ ΣΤΕΝΗΣ ΕΠΑΦΗΣ με ΜΟΛΥΣΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ (υψηλότερος κίνδυνος εξάπλωσης του βακτηρίου) ή
- με ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟ ΦΟΡΕΑ (χαμηλότερος κίνδυνος εξάπλωσης του βακτηρίου)

μέσω:

- ❖ σταγονιδίων του βήχα,
- ❖ σταγονιδίων από φτέρνισμα,
- ❖ από άμεση επαφή με δερματική πληγή/εκδορά.

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: **ΕΙΝΑΙ ΙΩΣΗ ή ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΙΑΣΗ;**

Οι Ιώσεις (π.χ.: κοινό κρυολόγημα, γρίπη) προκαλούν και αυτές προκαλούν πονόλαιμο (φαρυγγίτιδα) αλλά συνοδεύονται από συμπτώματα που δεν τα επιφέρει ο στρεπτόκοκκος , δηλαδή:

ΕΙΝΑΙ ΙΩΣΗ ΟΤΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ:

- Καταρροή
- Βήχα
- Κόκκινα ή υγρά μάτια
- Φτέρνισμα

Ο Στρεπτόκοκκος δεν προκαλεί κανένα από τα ανωτέρω συμπτώματα.

ΕΙΝΑΙ ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΟΣ ΟΤΑΝ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ:

- υψηλό πυρετό, που δεν υποχωρεί,
- πονόλαιμο,
- πόνο στον λαιμό κατά την κατάποση,
- πρήξιμο αδένων του λαιμού,
- ερυθρές αμυγδαλές με λευκές κηλίδες,

- υπερβολική υπνηλία,
- ρίγη,
- ιδιαίτερη ευερεθιστότητα,
- έντονους μυϊκούς πόνους,
- σοβαρό πόνο σε μια συγκεκριμένη περιοχή του σώματος, συνήθως στην κοιλιά,
- εξάπλωση της ερυθρότητας στο δέρμα του πάσχοντα,
- δύσπνοια.

ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΑΜΕΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΗ, ΟΤΑΝ:

- **Δεν υπάρχει βελτίωση** των συμπτωμάτων.
- Ο ασθενής/το παιδί **τρώει λιγότερο** από το κανονικό.
- Παρουσιάζονται σημάδια **αφυδάτωσης**.
- Εάν το παιδί δείχνει **ιδιαίτερα κουρασμένο ή ευερέθιστο**.
- Σε περίπτωση **βρέφους** κάτω των 3 μηνών με πυρετό **38°C** .
- Σε περίπτωση βρέφους άνω των 3 μηνών/ παιδιού / ασθενή με πυρετό **39 °C** και άνω.

Η ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ STREPT TEST:

Το strept test είναι ένα επιπρόσθετο εργαλείο διάγνωσης, για τον γιατρό και

δεν αντικαθιστά την κλινική διάγνωση, διότι:

- Μπορεί να δείξει αποτέλεσμα και **ψευδώς αρνητικό και ψευδώς θετικό**, ή
- να υποδηλώνει όχι απαραίτητα νόσο αλλά και απλή φορεία του εξεταζόμενου.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ:

Ο στρεπτόκοκκος προκαλεί συνήθως ήπιες λοιμώξεις (αμυγδαλίτιδα, φαρυγγίτιδα, οστρακιά, μολυσματικό κηρίο κ.α.), οι οποίες θεραπεύονται κατόπιν ιατρικής διάγνωσης, με κατάλληλα αντιβιοτικά, πάντα συνοδευόμενα με προβιοτικά για την προστασία της ευρύτερης υγείας του ασθενή.

Τα κατάλληλα αντιβιοτικά:

- λαμβάνονται μόνο κατόπιν ιατρικής διάγνωσης και συνταγογράφησης και
- συμβάλλουν στην **πρόληψη** τυχόν **επιπλοκών ή διασποράς του βακτηρίου** σε οικείους, στην εργασία ή σε σχολικές επαφές, εφόσον πρόκειται για παιδί που νοσεί.

Σε κάθε περίπτωση, για την ανάρρωση του ασθενή και την πρόληψη διασποράς της νόσου, απαιτείται αποχή από την εργασία και το σχολικό περιβάλλον και δραστηριότητες με άλλα άτομα.

ΠΟΤΕ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΩΣΗΣ:

Επι αρνητικού αποτελέσματος strept test ,

συνήθως ακολουθεί **καλλιέργεια επιχρίσματος** από την πάσχουσα περιοχή και επι θετικού αποτελέσματος της καλλιέργειας, τότε η έναρξη χορήγησης αντιβιοτικού.

ΜΟΝΟ όταν η φαρυγγοαμυγδαλίτιδα εξακριβωθεί ότι **οφείλεται σε μικρόβιο** (με συνηθέστερο τον στρεπτόκοκκος), τότε **χρειάζεται η αντιβίωση**.

Πρέπει να τονιστεί ότι:

- η πλειοψηφία των λοιμώξεων των αμυγδαλών και του φάρυγγα (φαρυγγοαμυγδαλίτιδες) οφείλονται σε ιογενείς λοιμώξεις και
- δεν χρειάζονται καμία αντιβιοτική θεραπεία.

ΜΕΤΡΑ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΝΟΣΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ:

- Διατηρούμε τα χέρια και το σώμα μας καθαρά,
- **Πλένουμε** επιμελώς τα **χέρια** μας με νερό και σαπούνι, για τουλάχιστον 20 δευτερόλεπτα και να τα ξεπλένουμε καλά.
- Χρησιμοποιούμε **αντισηπτικό χεριών**, εφαρμόζοντας το σε όλες τις επιφάνειες των χεριών μας, μέχρι να στεγνώσει εντελώς, με στόχο την αποτελεσματικότητα της δράσης του αλλά και την αποφυγή ξήρανσης του δέρματος.
- Επαναλαμβάνουμε στην καθαριότητα των χεριών, πριν και μετά από κάθε δραστηριότητα.
- Δεν φέρνουμε σε επαφή τα **χέρια** μας με το πρόσωπο, τα μάτια ή τους βλεννογόνους μας.
- **Καλύπτουμε το βήχα και το φτέρνισμα** μας, όχι με την παλάμη μας, αλλά με τον **αγκώνα** μας ή με **χαρτομάντηλο** που αμέσως θα πρέπει να πετάξουμε σε κάδο απορριμμάτων, όχι ανακύκλωσης.
- Καθαρίζουμε τα χέρια μας με αντισηπτικό μαντηλάκι ή με αντισηπτικό χεριών.
- Αποφεύγουμε την συναναστροφή με άτομα τα οποία νοσούν ή έχουν συμπτώματα.
- Σε περίπτωση που εμείς οι ίδιοι δεν νιώθουμε καλά δεν συμμετάσχουμε σε ομαδικές δραστηριότητες, ξεκουραζόμαστε, παρατηρούμε τα συμπτώματα και ζητάμε ιατρική συμβουλή.
- **Εάν παρουσιάζουμε έντονα συμπτώματα** ίωσης, αλλεργίας ή κρυολογήματος:
 - Λαμβάνουμε ιατρική συμβουλή το συντομότερο,
 - δεν προσερχόμαστε στο σχολείο,
 - δεν κυκλοφορούμε σε κοινόχρηστους χώρους, πλατείες, καταστήματα και υπηρεσίες,
 - δεν ερχόμαστε σε επαφή με ηλικιωμένους ή άτομα εκτός στενού οικογενειακού κύκλου μας
 - επιπλέον, είναι σημαντικό να μη συμμετέχουμε σε καμία ομαδική δραστηριότητα.

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΑΣΤΕ ΚΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΥΜΕ ΤΟΥΣ ΓΥΡΩ ΜΑΣ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

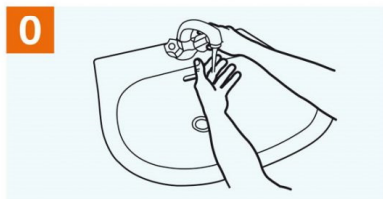
Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΣΩΖΕΙ ΖΩΕΣ



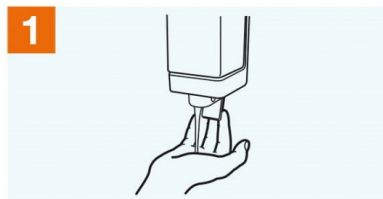
ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ;

Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα! Αλλιώς εφαρμόστε αλκοολούχο αντισηπτικό!

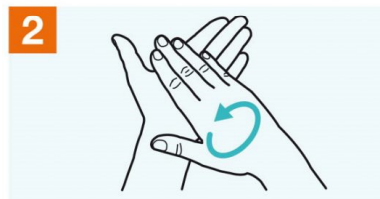
 Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: **40-60 δευτερόλεπτα**



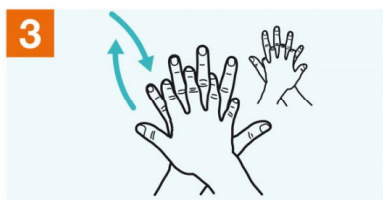
0 Ανοίγουμε τη βρύση και βρέχουμε τα χέρια μας με τρεχούμενο νερό.



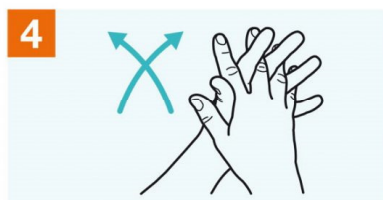
1 Λαμβάνουμε την απαραίτητη δόση σαπουνιού ώστε να καλυφθούν όλες οι επιφάνειες των χεριών.



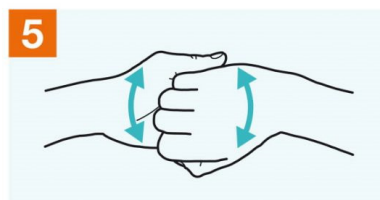
2 Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.



3 Τρίβουμε την παλάμη του δεξιού χεριού πάνω στην ραχιαία επιφάνεια του αριστερού χεριού βάζοντας τα δάκτυλα του δεξιού στα μεσοδακτύλια διαστήματα του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



4 Τρίβουμε τις παλαμιαίες επιφάνειες των χεριών και τα μεσοδακτύλια διαστήματα τοποθετώντας τα δάκτυλα σταυρωτά.



5 Τρίβουμε ταυτόχρονα τις ραχιαίες επιφάνειες των ακροδαχτύλων και των δύο χεριών κλείνοντας το κάθε χέρι μέσα στην παλάμη του άλλου χεριού.



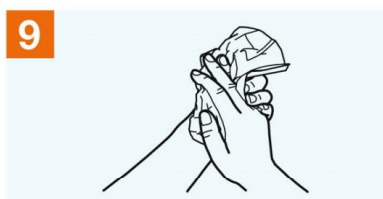
6 Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.



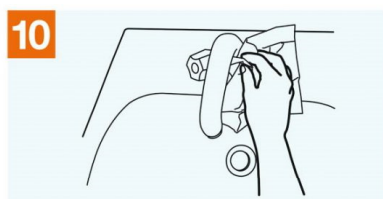
7 Τρίβουμε τα ακροδάχτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντίθετης φοράς) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



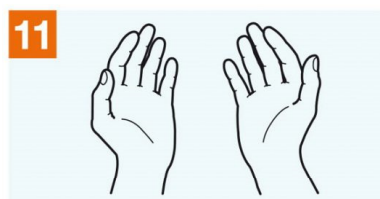
8 Ξεπλένουμε καλά τα χέρια μας με νερό.



9 Στεγνώνουμε καλά τα χέρια με χειροπεσέτα μιας χρήσεως.



10 Χρησιμοποιούμε την ίδια χειροπεσέτα για να κλείσουμε τη βρύση.



11 Τα χέρια μας τώρα είναι καθαρά και ασφαλή.



«Βασισμένο στο 'How to Handwash', URL: http://www.who.int/gpsc/5may/How_To_HandWash_Poster.pdf © World Health Organization 2009. Όλα τα δικαιώματα κατοχυρωμένα