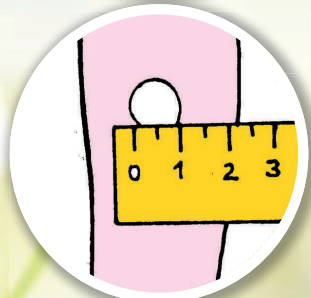


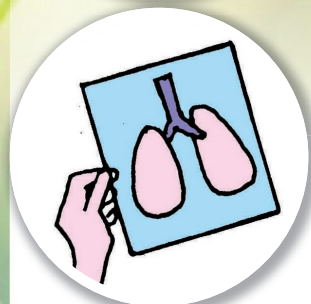
Профилактика туберкулеза



- Вакцинация в родильных домах на 3–7 день от рождения и ревакцинация по медицинским показаниям.



- Туберкулинодиагностика и диаскин-тест с целью раннего выявления туберкулеза у детей.



- Регулярное выполнение профилактической флюорографии (рентгенографии)! ПРОВОДИТСЯ БЕСПЛАТНО В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ.



- Соблюдение правил личной гигиены (при кашле и чихании использовать салфетку, носовой платок).



- Проветривание и проведение влажной уборки помещений.



- Использование индивидуальной посуды и предметов личной гигиены.

- Соблюдение правил здорового образа жизни (полноценное и регулярное питание, физическая активность, чередование работы и отдыха,

отказ от табакокурения, наркотиков, злоупотребления алкоголем).

- Своевременное обращение за медицинской помощью. Если у Вас кашель, лихорадка, ночная потливость, потеря веса – необходимо обратиться к врачу.

ПОМНИТЕ!

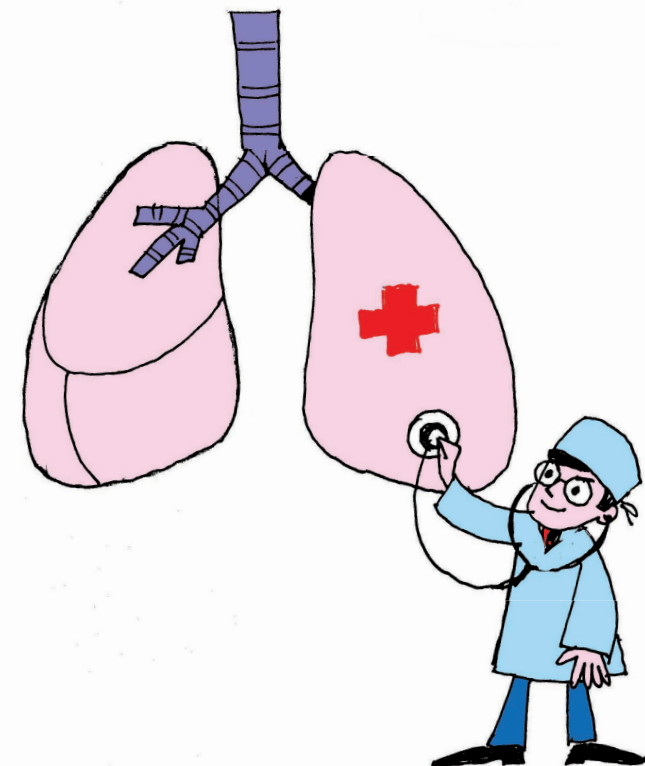
Позднее обращение к врачу способствует длительному и тяжелому лечению, а также передаче бактерий другим людям.

За год человек, больной туберкулезом, может инфицировать до 10–15 других людей, с которыми он имеет тесные контакты (дом, семья, работа).

Отпечатано: ООО «МИР»,
394033, г. Воронеж, Ленинский проспект, 119а, литера Я, офис 215.
Заказ № 213-237. Тираж: 50 000 экз. Рис. Е. В. Шорина.
Отпечатано 15.04.19.
Распространяется бесплатно.



СПб ГКУЗ «ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»



ТУБЕРКУЛЕЗ

12+

2018 г.
www.gcmp.ru

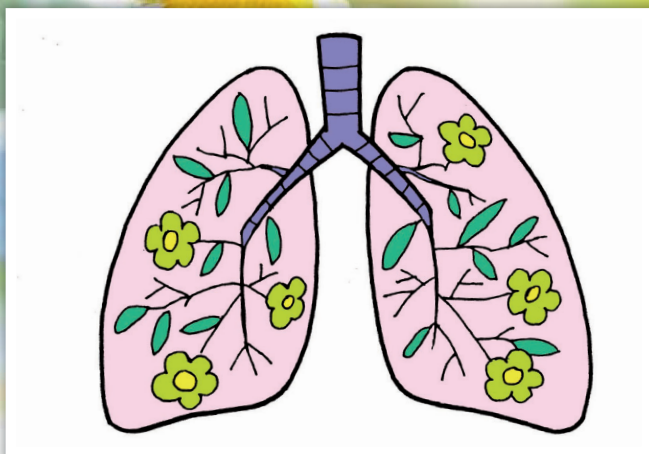
Миллионы людей в мире имеют в своем организме микобактерию туберкулеза, но не все болеют из-за сформированного в результате вакцинации иммунитета и приверженности к здоровому образу жизни.



СВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЕННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ИЗЛЕЧИМ!

Что надо знать о туберкулезе?

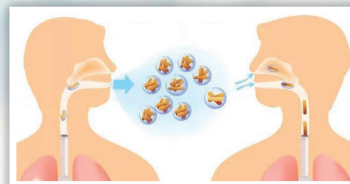
- Возбудитель болезни – микобактерия туберкулеза (палочка Коха), которая чаще всего поражает легкие.



• ПУТИ ПЕРЕДАЧИ:

– воздушно-капельный

(от больного человека при кашле, чихании);



– воздушно-пылевой

(в запылённых помещениях, где есть больной);



– пищевой

(через продукты питания);



– контактный

(через бытовые предметы, кальяны).



Риск заболевания повышается при ослаблении организма

- хроническими заболеваниями бронхо-легочной системы и ранее перенесенным туберкулезом;
- недостаточным и неполноценным питанием, проживанием в плохих социально-бытовых условиях;
- длительной гормональной терапией; сахарным диабетом, язвенной болезнью желудочно-кишечного тракта;
- ВИЧ-инфицированием;
- потреблением табака и наркотиков, злоупотреблением алкоголем.

