

KEZELÉS

A diftéria diftéria antitoxinnal és antibiotikumokkal kezelhető.

A diftériában szenvedőkkel egy háztartásban élő személyek antibiotikus megelőző kezelést kaphatnak.



FONTOS MEGJEGYZENI

A diftéria egy súlyos bakteriális eredetű betegség.

A fertőzött személyeknek lehetnek vagy nem tüneteik, de lehet, hogy nincsenek, de ők a baktériumok hordozói és másokat is megfertőzhetnek.

Körülbelül minden 10. légúti diftériás beteg meghal, még kezeléssel is.

A be nem oltott személyek, akik közvetlenül kapcsolatba kerültek egy fertőzött személlyel, diftéria kockázatának vannak kitéve.

A diftéria baktériuma légúti cseppeken keresztül terjed, fertőzött személyektől vagy a baktérium hordozóitól, különösen köhögés vagy tüsszentés révén. Ha a betegség a bőrt érinti, akkor a fertőzött személyek sebeihez vagy sérüléseivel való érintkezés révén is terjedhet.

A diftéria antitoxinnal és antibiotikumokkal kezelhető. A diftériás betegekkel egy háztartásban élő személyek antibiotikus megelőző kezelést kaphatnak.

Létezik egy hatékony vakcina a diftéria ellen, és a tömeges védőoltás jelentősen csökkentette az esetek számát Európában és világszerte.

insp.gov.ro

Anyag, amelyet az Egészségügyi Minisztérium egészségügyi értékelés és egészségnevelési programjának keretében készítettek. Ingyenes terjesztésre.

BEOLTOTT GYERMEK : VÉDETT GYERMEK !



DIFTÉRIA Információk szülőknek



Nemzeti
Közegészségügyi
Intézet



EGÉSZSÉGÜGYI
MINISZTERIUM

DIFTÉRIA

A diftéria egy súlyos betegség, amelyet a *Corynebacterium diphtheriae* baktérium okoz (néhány esetben a *Corynebacterium ulcerans* vagy *pseudotuberculosis* is okozhatja).

Ez a baktérium leggyakrabban a torok és a felső légutak nyálkahártyáján vagy a bőrön található, és képes olyan toxint termelni, amely szisztémás tüneteket okozhat, más szervek is érintettek lehetnek.

TÜNETEK

A diftéria baktériumokkal fertőzött személyeknek lehetnek tüneteik, vagy nem, hogy nincsenek, azonban ők a baktériumok hordozói és másokat is megfertőzhetnek.

A légúti diftéria a legtöbb esetben légúti fertőzésként jelentkezik, torokfájással és enyhe lázzal a betegség első napjaiban.

A betegség enyhe eseteiben nem fognak megjelenni más tünetek.

A betegség súlyosbodhat, amikor egy sűrű hártya képződik, helyileg, például csak a mandulákon vagy a garaton, vagy a beteg légúti rendszere egy szélesebb területén. Súlyosabb esetekben a beteg toroka nagyon megduzzadhat, „bikakoponya” kinézetet kapva.

A bőr diftéria fekélyek megjelenését jelenti, olyan sérülésekkel, amelyek szürke hártával vannak borítva és nem gyógyulnak meg. Ezek gyakoribbak szegényebb területeken, hajléktalanok körében vagy azok között, akik injekciós drogokat használnak.

SZÖVŐDMÉNYEK

Körülbelül minden tizedik légúti diftériás beteg meghal, még a megfelelő kezelés gyors megkezdése után is. A diftériában elhunyt személyek leggyakoribb halálóki tényezője a szívkárosodás. A betegség során a diftéria toxinja felszabadul a keringési rendszerbe és a szövetekbe. Ez súlyos szervkárosodáshoz vezethet (szív, vese, idegrendszer).

KI VAN VESZÉLYEZTETVE?

A diftéria baktériuma légúti cseppeken keresztül terjed, fertőzött személyektől vagy a baktérium hordozóitól, különösen köhögés vagy tüsszentés révén. Ha a betegség a bőrt érinti, akkor a fertőzött személy bőrsérüléseihez való érintkezés révén is terjedhet.

A kezeletlen diftériás személyek akár négy hétig is fertőzőek lehetnek, míg a diftéria baktériumok hordozói még hosszabb ideig is fertőzhetnek, még akkor is, ha nincsenek tüneteik.

A betegség bőrforma (amely a bőrt érinti) elsősorban a szociálisan hátrányos helyzetű, hajléktalan személyek körében, valamint azok körében fordul elő, akik injekciós drogokat használnak. A diftéria kockázati tényezői közé tartozik a diftéria által érintett területekre tett utazás, közvetlen kapcsolat a szarvasmarhák és nyers tejtermékek fogyasztása. A be nem oltott személyek, akik közvetlen kapcsolatba kerültek egy fertőzött személlyel, diftéria kockázatának vannak kitéve.

MEGELŐZÉS

A diftéria elleni védőoltás része a rutinszerű oltási programoknak, és az oltás más vakcinákkal kombinálva történik, amelyek védelmet nyújtanak olyan betegségekkel szemben, mint a tetanusz, a szarvasköhögés, a gyermekbénulás, a *Haemophilus influenzae B* típusú fertőzések és a B típusú hepatitisz. A folyamatos oltás eredményeként a betegség sok régióban sikeresen eltűnt vagy kontrollálták. Azonban a diftéria eseteinek száma ismét megnövekedhet, ha csökken az oltottsági arány.

