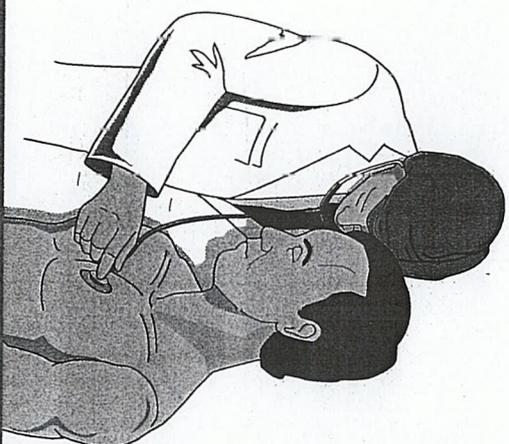


PREVENIREA

- igiena mâinilor prin spălare cu apă și săpun (înainte de masă, după folosirea wc-ului și ori de câte ori sunt murdare);
- igiena alimentelor prin spălare, curățarea, ferire de contactul cu agenții infecțioși, vectori (muște, țânțari, gândaci, șoareci) și prelucrarea termică corectă;
- igiena corectă a vasele;
- colectarea gunoiiului în recipiente închise cât mai etanș;
- amplasarea recipientilor pentru colectarea gunoiiului ferit de accesul copiilor și al animalelor;
- locul de amplasare a depozitelor de reziduri menajere și zootehnice se alege astfel încât să nu producă disconfort și să nu afecteze pâna de apă freatică;
- igiena corectă a wc-urilor (mai ales a celor publice sau din colectivități) prin dezinfectie zilnică;
- consumarea apei potabile numai din surse autorizate.

IGIENĂ MÂINILOR PRIN SPĂLĂRE CU APĂ ȘI SĂPUN



*La primele semne de boală,
pacientul se va adresa
medicului de familie.*

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VRANCEA
COMPARTIMENTUL PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

HERPATICĂ VIRALĂ ACUTĂ TIP A



DEFINIȚIE - Hepatita virală acută de tip A este o boală infecțioasă, transmisibilă, cauzată de virusuri care pătrund în organism pe cale digestivă, provocând îmbolnăvire a organismului, cu precădere a ficatului.

AGENTUL PATOGEN - este virusul hepatic tip A. Acest virus dă o imunitate durabilă dar specifică. Virusul hepatic tip A este foarte rezistent în condițiile mediului exterior. Formolul, cloramina sau varul cloros în concentrații mari distrug virusul hepatic A.

INCUBAȚIA - reprezintă perioada de la momentul infectat până la apariția primelor semne de boală; în cazul hepatitei virale acute cu virus A incubatia durează în medie 3-4 săptămâni cu extreme de la 14 la 42 zile.

SURSA DE INFECȚIE - o reprezintă bolnavii de hepatită virală cu virus A care transmit boala prin materii fecale, urină, bilă, alte secreții.

CALEA DE TRANSMITERE - este prioritară calea digestivă prin: mâini murdare, apă de băut contaminată, alimente contaminate, vectori (muște, tânțari, gândaci, șoareci).

FACTORI FAVORIZANȚI - sunt: lipsa măsurilor de igienă, alimentație insuficientă sau nerațională, surmenaj fizic sau psihic, vârsta (copii contactează mai frecvent boala).

PRIMELE SEMNE DE BOALĂ

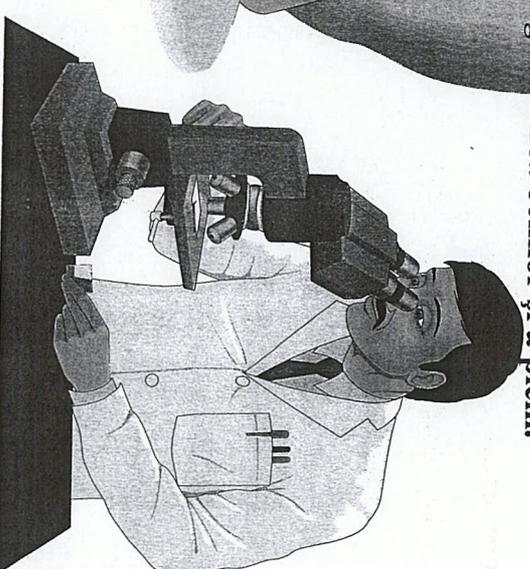
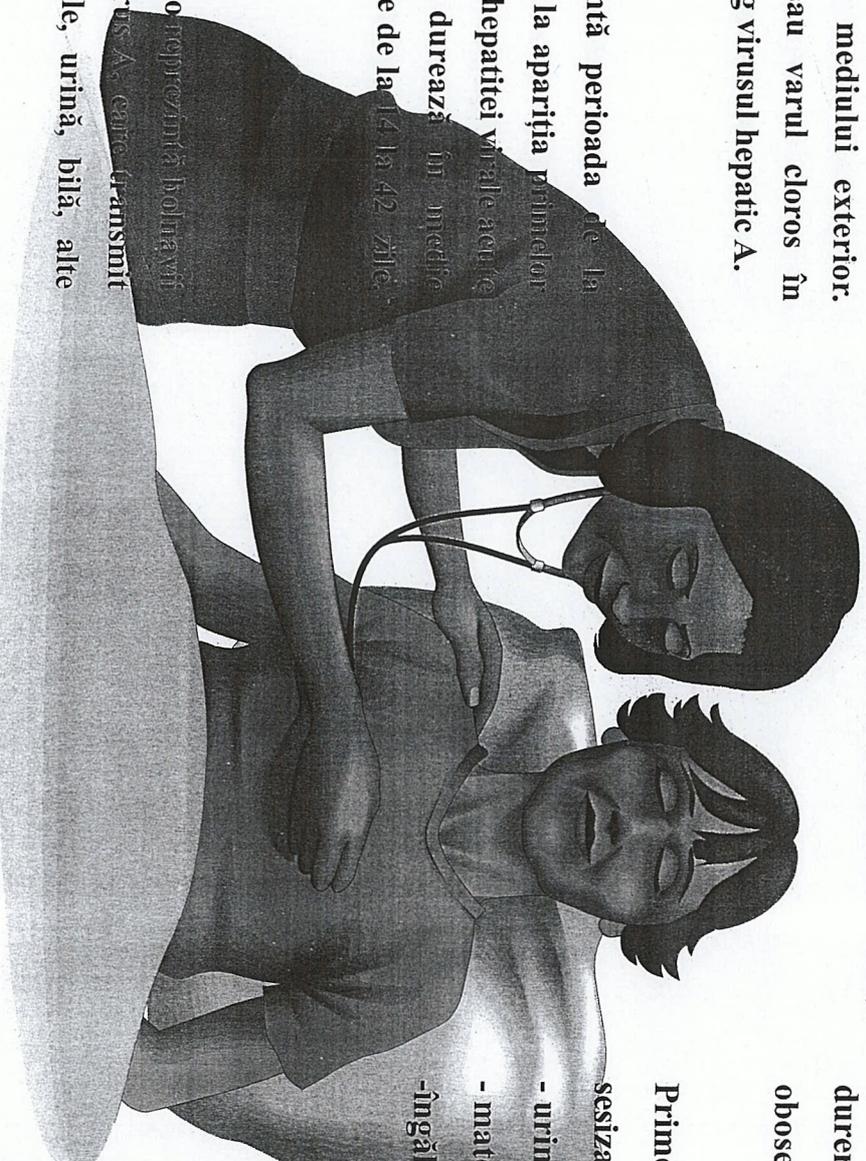
Semne digestive:

- scade pofta de mâncare;
 - repulsie pentru anumite alimente;
 - greață;
 - vărsături;
 - dureri abdominale.
- Stare generală alterată încă de la început, dureri de cap, amețeli, insomnie, febră, oboseală persistentă și accentuată.

Primele semne caracteristice care le pot

sesiza orice persoană sunt:

- urina se închide la culoare, "bere brună";
- materiile fecale devin albicioase;
- îngălbenirea ochilor și a pielii.



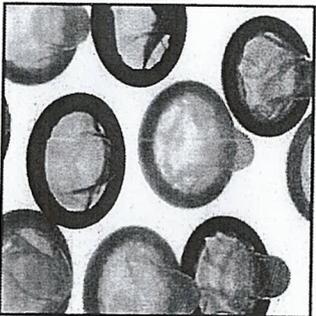
Ascultă și vei trăi!

Datorită cunoștințelor care există în prezent despre virusul HIV, avem posibilități certe de a ne apăra împotriva lui. Cum?

Concret:

- Folosind prezervativul în relațiile sexuale, coeficientul de protecție devine aproape maxim – 98%

Riscul de aproximativ 2 % este determinat de folosirea prezervativelor de proastă calitate sau de folosirea lor incorectă.



- Efectuați tratamente injectabile cu seringi de unică folosință
- Protejați-vă mâinile și fața când acordați primul ajutor

Evitați comportamentele de risc:

- Relațiile sexuale neprotejate (cu prezervativ) cu persoane necunoscute
- Drogurile injectabile
- Tatuajele
- Folosirea în comun a instrumentelor de manichiură și pedichiură, lamele de ras, periuțele de dinți
- Tratamentele făcute de nespecialiști

Înainte de căsătorie ca și în cazul în care partenerii doresc să aibă un copil este de preferat ca aceștia să facă testul HIV la un laborator specializat. Pentru ca rezultatul să fie concludent, trebuie să treacă cel puțin 12 săptămâni de la o posibilă infecție, perioada în care se formează anticorpii ce pun în evidență prezența virusului HIV.

Infecția HIV nu se transmite pe cale respiratorie, enterală, prin contact social, transpirație, lacrimi, salivă, obiecte ca: telefon, unelte de lucru, jucării.

Gradul de contagiozitate este mai mic decât în alte boli infecțioase, cum sunt hepatita virală, sifilisul, TBC-ul și de aceea persoanele infectate cu virusul HIV au în mod firesc asigurate prin lege toate drepturile de a duce o viață socială normală, au dreptul de a nu fi marginalizate.

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
VRANCEA
COMPARTIMENTUL DE EVALUARE
ȘI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

A SIDA

SIDA este o boală infecțioasă cauzată de virusul HIV. Virusul imunodeficienței umane (HIV) poate infecta pe oricine, indiferent de vârstă, sex sau rasă.

Deoarece comportamentele la risc sunt mai frecvente în rândul tinerilor, mai mult de jumătate din persoanele infectate au sub 25 de ani.

Se știe că virusul HIV se găsește în toate lichidele și țesuturile din organism. Infecția se transmite cel mai frecvent prin: sânge, spermă, secreții vaginale și lapte matern.

Ascultă și vei trăii!

Împotriva virusului HIV nu există încă un vaccin și nici un medicament care să-l distrugă; există doar medicamente care încetinesc dezvoltarea lui.

Intervalul dintre data infectării cu virusul HIV și declanșarea bolii SIDA este variabil, putând trece uneori și 10 ani.

Boala SIDA constă în incapacitatea organismului de a se apăra de orice altă boală.



CUM se transmite virusul HIV?

RELAȚII SEXUALE NEPROTEJATE

heterosexuale
homosexuale

PRIN SÂNGE INFECTAT

- transfuzii
- utilizarea în comun a acelor și seringilor (la toxicomani)
- tratamente injectabile cu ace sau seringi nesterilizate
- instrumentar nesterilizat sau nedezinfectat folosit în: cosmetică, manichiură, pedichiură, frizerie, tatuaje

DE LA MAMA INFECTATĂ LA FĂȚ

- în timpul sarcinii
- în timpul nașterii
- prin alăptare

Cum NU se transmite virusul HIV

- băi publice
- bazine de înot, piscine
- folosirea în comun a vaselor și tacâmurilor
- tuse, strănut



- înțepături de țânțar
- telefoane publice
- alimente
- WC-uri publice
- contact cu animalele domestice
- strângeri de mână
- atingere, joacă, mângâiere

TRATAMENTUL CORECT REDUCE RISCUL DE INFECTARE A CELOR DIN JUR

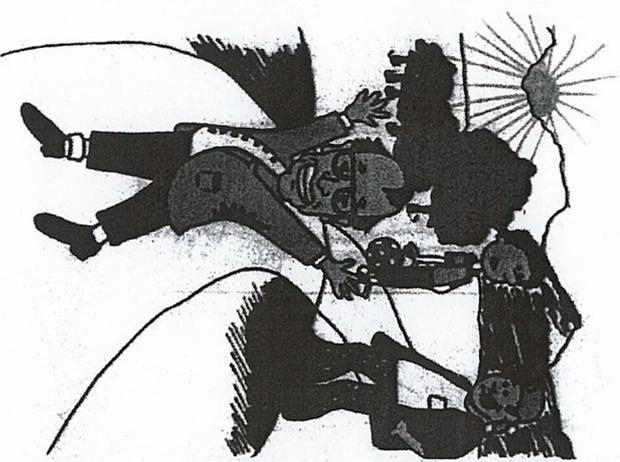
Pentru a reduce riscul de infecție în preajma unui bolnav de tuberculoză, trebuie să nu uităm că bacilii se transmit prin aer și că cea mai eficace măsură este acrisirea bună a camerelor unde se găsește bolnavii. Soarele și radiațiile ultraviolete atacă, de asemenea, bacilii. În camere trebuie să fie cât mai puțin praf care poate purta bacilii, de aceea praful trebuie aspirat, iar așternuturile trebuie schimbate în aer liber.

Tuberculoza nu se transmite prin mâncare, prin vase sau tacâmuri, nu se transmite prin sărut sau relații sexuale. Tuberculoza se transmite prin aer și, de aceea, răspândirea sa este atât de greu de stăpânit. Cei mai sensibili sunt copiii și persoanele cu rezistență scăzută.

Aspecte sociale

Deși nimeni nu poate fi considerat "vinovat" că s-a îmbolnavit de tuberculoză, de obicei acești bolnavi nu sunt prea bine primiți în societate. Omul sănătos se teme să nu se îmbolnăvească și de aceea, odată ce află că un coleg, prieten sau rudă are tuberculoză, neștiind cum să se protejeze, poate face gesturi ostile față de bolnav. Există mentalitatea că tuberculoza este o boală "rușinoasă", astfel încât și bolnavul, și familia lui se feresc să popularizeze această situație.

Apar adesea probleme și la reintegrarea în muncă a fostului bolnav. El este primit cu oarecare rezervă de colegi, de șefi etc. Există prejudecata că un om, odată bolnav de tuberculoză, rămâne veșnic bolnav de tuberculoză sau, în orice caz, nu mai este ceea ce a fost. Trebuie să subliniem că aceasta concepție este greșită: un bolnav de tuberculoză care s-a vindecat este un om sănătos, apt de a avea o viață normală.



Puncte esențiale

Tuberculoza este o boală ce se transmite prin aer;

Tuberculoza are cele mai mari șanse de vindecare la primul tratament, dacă acesta este făcut corect, sub directă observare medicală și pe toată perioada necesară;

Este bine ca indivizii care tușesc de mai mult de 3 săptămâni să se prezinte la un control medical. În felul acesta, tuberculoza poate fi diagnosticată cât mai devreme, bolnavul tratat cu cele mai multe șanse de vindecare, iar perioada de contagiozitate este redusă la maxim;

Copiii se îmbolnăvesc cel mai ușor; Cea mai eficace metodă de reducere a incidenței bolii în populație este tratarea cât mai precoce, corectă și completă a bolnavilor de tuberculoză.

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VRANCEA COMPARTIMENT DE EVALUARE ȘI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

TUBERCULOZA

poate fi prevenită și tratată

Despre tuberculoză

Tuberculoza este o boală contagioasă produsă de un microb numit bacilul Koch. Acest microb-agrează oxigenul și de aceea el produce cel mai frecvent tuberculoza pulmonară. Bacilul Koch poate îmbolnăvi și alte organe cum ar fi rinichii, creierul, oasele, articulațiile, organele genitale și chiar ochii.

Infecția cu bacilul tuberculozei se poate manifesta activ (spunem că persoana respectivă suferă de tuberculoză) sau poate fi sub formă latentă, când nu se manifestă clinic. Intotdeauna, sursa de bacili este un om bolnav de tuberculoză pulmonară care, atunci când tușește, aruncă în atmosferă picături mici de salivă și sputa încărcate cu bacili proveniți din plămâni săi. Persoanele care se afla în preajma bolnavului atunci când acesta tușește sau expectorează se pot infecta cu bacilul Koch.

Dacă rezistența organismului este redusă - persoana suferă de o altă boală (diabet, ciroza hepatică etc), este alcoolică sau suprasolicitată și inhalează o cantitate mare de bacili, ea se va infecta și va manifesta boala imediat.

Transmitere

Sursa de bacili este un om bolnav de tuberculoză pulmonară care, fie nu știe că este bolnav, fie se simte bolnav dar nu se duce la doctor, fie nu se tratează.

Fiecare dintre persoanele care are tuberculoză activă poate transmite boala mai departe către 10-15 alte persoane cu care vine în contact.



Semne

Bacilul Koch este un microb care se dezvoltă și se înmulțește lent. De aceea, boala apare treptat, pe nesimțite, putând trece săptămâni sau chiar doua-trei luni până când pacientul să-și dea seama că are niște simptome de boală care nu sunt trecătoare.

Pot apărea o scădere a poftei de mâncare, scădere în greutate, creșterea temperaturii la 37, 4 - 37, 6, tuse la "început seacă, apoi cu expectorație". Uneori apar hemoptizii (expectorație cu sânge). Bolnavii se simt rău, nu au putere, uneori apare o greutate în respirație.

Să nu uităm nici o clipă că tusea și expectorația nu sunt fenomene "normale" așa cum le consideră multă lume! Orice om care tușește de mai mult de 3 săptămâni ar putea avea tuberculoza și ar trebui să se prezinte la medic pentru a se controla!

Diagnostic

Unui bolnav suspect de tuberculoză i se fac câteva investigații: se analizează sputa, se face radiografie pulmonară, se fac analize de sânge. Analiza sputei este cea mai importantă pentru stabilirea diagnosticului de tuberculoză. Dacă se găsesc bacili în spută, diagnosticul de tuberculoză este sigur. Bolnavii trebuie internat în spital din mai multe motive:

Trebuie izolat de familie și de colegii de serviciu pentru a nu mai transmite în continuare bacili;

Trebuie început tratamentul care se face în spital sub directă observare a personalului medical;

TUBERCULOZA NU-L PRIVEȘTE NUMAI PE BOLNAV, CI ȘI PE CEI DIN JUR!

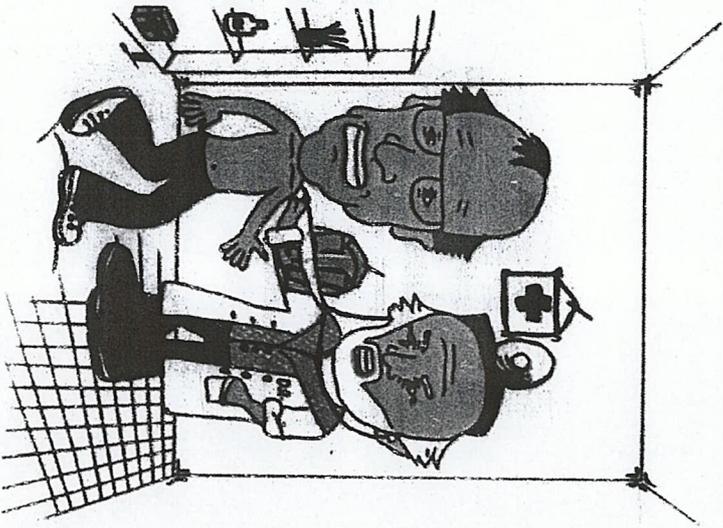
TRATAMENTUL CORECT VINDECĂ TUBERCULOZA!

Tuberculoza se vindecă dacă este tratată corect, de la început și pe toată durata necesară. Tratamentul durează 6 luni și este alcătuit din doua etape:

Faza de "atac", când bolnavul primește zilnic tratamentul în spital, pe o perioadă de 2 - 3 luni;

Faza de continuare: după cele 2-3 luni se repetă analiza sputei:

dacă ea este negativă (nu se găsesc bacili în sputa), înseamnă că tratamentul a fost eficient, bolnavul poate fi externat din spital și se continuă tratamentul la domiciliu sub supravegherea medicului, până la 6 luni;



Tratamentul trebuie luat până în momentul în care pacientul este considerat vindecat de către medicul pneumoftiziolog. Pentru aceasta, după 6 luni de tratament trebuie repetată o analiză a sputei, test care trebuie să fie negativ.

Dacă aceste condiții nu sunt îndeplinite, este necesară continuarea tratamentului pe o perioadă mai lungă, mergând și până la un an.

TRATAMENTUL INCORECT POATE DUCE LA IMPOSIBILITATEA VINDECĂRII!

Dacă bolnavul ia numai o parte dintre medicamente și pe unele le evită, există riscul de a se dezvolta bacili chimioresistenți (care nu mai sunt omorâți de antibiotice). Tuberculoza cu bacili chimioresistenți este extrem de greu, dacă nu chiar imposibil de vindecat.

Dacă tratamentul nu este luat pe toată durata necesară, tuberculoza nu se vindecă deoarece în plamani raman suficient de mulți bacili vii care sa ia boala de la capăt după un timp de întreruperea tratamentului.

După ce se începe tratamentul, bolnavii încep să se simtă din ce în ce mai bine, astfel încât după o lună sau două de tratament ei se simt perfect sănătoși. Unii bolnavi nu înțeleg de ce trebuie sa mai ia pastile când ei se simt bine și în putere și nu se mai prezintă la dispensar. Din păcate, simptomele reapar după cel mult un an, bolnavul se întornează din nou, reia tratamentul de la început, de data aceasta cu 5 feluri de medicamente și cu șanse mai mici de vindecare. Dacă nici acum nu înțelege să-și facă tratamentul până ia capăt, așa cum îi recomandă medicul, el devine un bolnav cronic, cu șanse extrem de mici de vindecare.



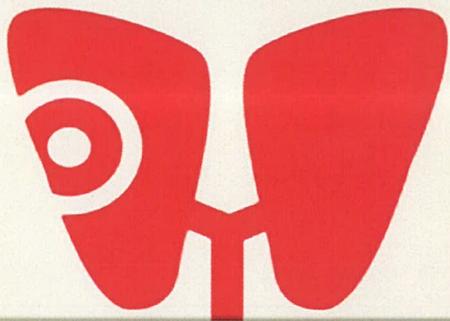
COMUNITĂȚILE FAC DIFERENȚA

ZIUA MONDIALĂ DE LUPȚĂ ÎMPOTRIVA HIV/SIDA

1 decembrie 2019

HIV ȘI TUBERCULOZA

ORICINE se poate îmbolnăvi de tuberculoză!



Persoanele infectate cu HIV sunt de **20 de ori** mai susceptibile de a se îmbolnăvi de tuberculoză.

TUBERCULOZA ESTE PRINCIPALA CAUZĂ DE DECES PENTRU PERSOANELE INFECTATE CU HIV.

TUBERCULOZA ESTE VINDECABILĂ

45 MILIOANE DE VIEȚI AU FOST SALVATE ÎNCEPÂND DIN ANUL 2000

Adresați-vă medicului de familie!

Febra
Tuse
Dureri toracice
Transpirații nocturne
Oboseală
Pierderea apetitului
Scădere în greutate

În România, în anul 2017 din 10064 persoane cu TB testate, 78 au fost HIV pozitive.

Sunt asigurate de către personalul sanitar:
▪ în cabinetele **medicilor de familie** prin servicii deconatate de CNAS;
▪ în unitățile medicale de profil **pneumoftiziologie și boli infecțioase** și în spitalele județene, municipale și orașenești menționate în Programul Național de Prevenire, Supraveghere și control al TB și Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al HIV/SIDA, gestionate de către Ministerul Sănătății.

SERVICIILE PENTRU PACIENȚII CU CO-INFECȚIE HIV/TB



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII
INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ

CENTRUL NAȚIONAL DE EVALUARE
ȘI PROMOVARE STRĂMI DE SĂNĂȚATE

CENTRUL REGIONAL DE
SĂNĂȚATE PUBLICĂ IASI

Solidaritate globală, responsabilitate comună

DECEMBRIE 2020

Testează-te

Nediagnosticată, hepatita poate fi mortală

9 din 10 oameni care trăiesc
cu hepatită virală nu știu că sunt infectați



Factorii de risc

Deși oricine poate contacta TBC, unii oameni sunt într-un pericol mai mare decât alții. Printre aceștia se află:

- Persoanele apropiate de cineva cu tuberculoză
- Persoanele care au avut TBC în trecut
- Persoanele care consumă alcool
- Persoanele care consumă droguri, mai ales droguri injectabile
- Persoanele cu un sistem imunitar slăbit, inclusiv oamenii cu oricare din aceste boli:
 - Infecție cu HIV (virusul care cauzează SIDA)
 - Diabet
 - Insuficiență renală acută
 - Greutate scăzută
 - Silicoză
- Tratament medical de tipul chimioterapiei, corticosteroizilor sau terapiei imunosupresive
- Tratament de specialitate pentru artrită reumatoidă sau boala Crohn

Dacă bănuieți că de puțin că s-ar putea să aveți tuberculoză, mergeți la medic. Este singura modalitate de a vă controla viața și sănătatea.

Cum este tratată tuberculoza?

În cele mai multe cazuri, TBC este curabilă, mai ales dacă tratamentul începe devreme, iar medicamentele pentru TBC sunt luate în totalitate. Tratamentul este de obicei o combinație de antibiotice speciale și durează cel puțin șase luni.

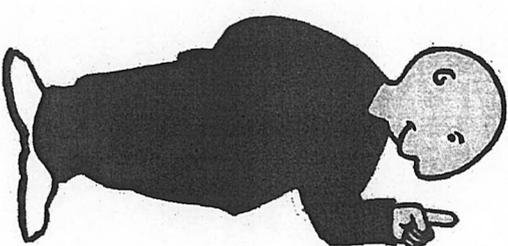
- Tratamentul pentru TBC este gratuit pentru toți!
- Dacă TBC nu este tratată corespunzător poate cauza moartea!

Cu cât vă tratați mai devreme, cu atât scade posibilitatea să vă îmbolnăviți mai grav sau să transmiteți tuberculoza altora!

Sălii căr

- bacteriile TBC ajung în aer atunci când un pacient cu TBC tușește, strănută, scuipe sau râde
- 1 criză de tuse = 5 minute de vorbit
- O persoană cu TBC netratată poate infecta 15-20 de persoane pe an
- TBC nu se transmite prin strângerea mâinii, ori prin utilizarea acelorași vase sau săli de baie ca pacientul cu TBC

Pentru informații suplimentare vă rugăm să vizitați:
www.raa.ro/proiecte-in-derritare/TUBIDU



**Orice persoană se
poate îmbolnăvi
de tuberculoză**

Informații despre tuberculoză (TBC)

Este timpul să renunțăm la ideea ca tuberculoza (TBC) este departe de noi sau nu ne privește. TBC este o boală care nu ține cont de sexul, vârsta, nivelul de educație sau venitul cuiva. În fiecare țară și pe fiecare continent există oameni cu TBC, indiferent de naționalitate și rasă.

Pacienții cu TBC sunt oameni tineri sau bătrâni, înalți sau scunzi. Unii dintre ei au un nivel înalt de educație, pe când alții sunt analfabeți. Unii sunt bogăți, alții sunt săraci.

Mulți dintre noi credem că TBC a devenit o boală care nu mai există și că, prin urmare, nu avem motiv să ne temem de ea. Există și oameni care cred că TBC îi afectează doar pe cei mai puțini norocoși, care trăiesc în condiții mai sărace.

Niciuna din aceste presupuneri nu este adevărată. Tuberculoza încă ne amenință pe toți. Printre pacienții cu TBC regăsim elevi, studenți, funcționari publici, contabili, instalatori, cadre medicale, specialiști în IT, comercianți, soldați etc.

Potrivit ultimului raport al Organizației Mondiale a Sănătății, anual, aproximativ 9 milioane de oameni au tuberculoză. Zilnic, cca. 1000 de persoane se îmbolnăvesc de TBC în Europa.

Anual, în România se înregistrează aproximativ 15.000 de noi cazuri de tuberculoză.

Oricine poate să se îmbolnăvească de tuberculoză!

Ce este tuberculoza?

TBC este o boală infecțioasă, răspândită de la om la om prin aer. TBC este cauzată de un bacil care de obicei afectează plămâni, dar care pot afecta și alte părți ale corpului.

Cel mai important și mai eficient mod de prevenire a răspândirii TBC este diagnosticarea cât mai rapidă a oamenilor care au această boală și asigurarea că aceștia urmează tratamentul corect și complet.

De aceea este important să cunoaștem boala și să acționăm în funcție de aceste cunoștințe.

Tuberculoza este curabilă dacă este tratată la timp!

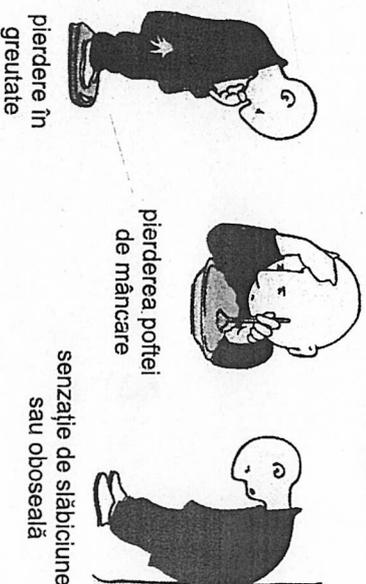
Cum se răspândește tuberculoza?

Atunci când un pacient cu TBC tușește, strănută, scuipă sau râde, bacteriile TBC pot ajunge în aer.

Aceste bacterii pot rămâne câțiva timp în aer, mai ales într-un mediu închis. Alte persoane inhalează bacteriile și se pot îmbolnăvi de TBC.

Oricine respiră același aer cu o persoană cu tuberculoză pulmonară activă este în pericol!

Care sunt simptomele tuberculozei?



Dacă aveți oricare din simptomele care indică tuberculoza, consultați un medic! Nu ezitați!

Dacă nu prezentați aceste simptome, dar o persoană apropiată le prezintă, sfătuiți-o să consulte un medic. Sprijiniți-o să își ia tratamentul pentru TBC așa cum i-a recomandat medicul!