



Bolest šake, usta i stopala

Ovih dana sve više djece dolazi u pedijatrijske ambulante zbog bolesti šake, usta i stopala. (Hand, Mouth and Foot Disease)



Mirjana Kolarek Karakaš
dr.med. spec. pedijatar

Uzročnik bolesti je Coxsackie virus tip A koji se prenosi kapljičnim putem, slinom, tekućinom iz mjehurića po koži i stolicom. Vrijeme od zaraze do prvih simptoma je vrlo kratko, svega tri do pet dana.

Brzo se širi u kolektivima tako da je veliki broj vrtičke djece obuhvaćen, kada jedno dijete oboli.

U kliničkoj slici prevladava karakterističan osip na karakterističnim mjestima, šakama, tabanima, u ustima. Mjehurići su slični kao kod vodenih kozica tako da mnogi roditelji te dvije bolesti u ranoj fazi poistovjećuju. Zbog promjena u ustima dijete teže jede zbog bolnosti. Bolest uglavnom napada malu djecu do 5 godina, rijetko odrasle, ali moguće je da se roditelji inficiraju od djece.

Zaraza se širi prljavim rukama u direktnom kontaktu s oboljelim djetetom, ali i stolicom jer se ovim putem virusi izlučuju. Važno je da se ruke redovno peru, kako djeca tako i roditelji i osoblje koje brine o djeci, osobito poslije presvlačenja pelena ili pranja. Potrebno je prati igračke kojima se djeca igraju. Važno je često

provjetravati prostorije u kojima borave djeca.

KLINIČKA SLIKA

Povišena temperatura, iznad 38 stupnjeva Celzijusa, moguća i 39 stupnjeva, grlobolja, glavobolja, dijete je nervozno, neraspoloženo. Specifičan osip poput točkica u početku, kasnije se javljaju mjehurići, koji se nakon nekoliko dana suše. Kožne promjene obično nestaju nakon 7 do 10 dana. Osip izbija oko ustiju, na rukama i stopalima, no može se pojaviti na koljenima, laktovima, stražnjici i genitalnom predjelu. U ustima su česte afte. Već na prvi pogled je jasno o kojoj bolesti je riječ. Nisu potrebne dodatne dijagnostičke pretrage. Virus se tjednima izlučuje iz stolice i to treba imati na umu, kako bi se spriječilo širenje.

LIJEČENJE

Terapija je simptomatska. Specifičnog lijeka nema. Virusne upale se ne liječe antibioticima. Promjene se tretiraju mlakom vodom. Preporuka je izbjegavanje krute hrane, djetetu nuditi kašastu hranu, izbjegavati kisele sokove i začinjenu hranu zbog iritacije sluznice, nuditi



hladnije napitke. Protiv bolova u grlu koristimo analgetik da se djetetu olakša bol, moguće je olakšati bol pastilama, možda samo prepržiti šećer i preliti vodom ili mlijekom i pustiti da se na vatri šećer otopi. Djeci odgovaraju hladniji napitci, neki čak preporučuju sladoled, no treba pripaziti da ne bude ledeni. Važnije od hrane je djetetu nuditi tekućinu da se ne razvije dehidracija, jer u tom slučaju mora primiti infuziju, što je povezano s odlaskom na dječji odjel.

Preporuka je da dijete koje polazi dječji vrtić ostane kod kuće dva do tri tjedna, no u

današnje vrijeme zbog zaposlenosti roditelja, to nije uvijek lako postići. U svakom slučaju potrebno je skrenuti pažnju odgajateljicama u vrtiću o potrebi pojačane higijene kod djeteta koje je preboljelo tu bolest, kako bi se druga djeca zaštitila.

Specijalistička pedijatrijska ordinacija
Mirjana Kolarek Karakaš, dr. med.
spec. pedijatar

Kolodvorska 20, Varaždin

tel: 042 398 540

www.pedijatrija.com.hr