

ΙΟΓΕΝΗΣ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑ

Μηνιγγίτιδα είναι μόλυνση του εγκεφαλονωτιαίου υγρού που περιβάλλει τον εγκέφαλο και τον νωτιαίο μυελό. Η μόλυνση προκαλείται από ιούς και βακτηρίδια.

Η ιογενής είναι συχνότερη αλλά η βακτηριδιακή σπανιότερη αλλά πολύ σοβαρότερη.

Στην ιογενή μηνιγγίτιδα τα αντιβιοτικά δεν βοηθούν. Ο ασθενής ανακάμπτει χωρίς θεραπεία με αντιβιοτικά.

Η Ιογενής Μηνιγγίτιδα προκαλείται από διάφορους ιούς, με συνήθη αιτιολογικό παράγοντα τον εντεροϊό.

Συμπτώματα Ιογενούς Μηνιγγίτιδας

Τα συμπτώματα της Ιογενούς Μηνιγγίτιδας εξαρτώνται από τον αιτιολογικό παράγοντα, δηλαδή το είδος του ιού που την προκαλεί. Εμφανίζεται συνήθως με

- υψηλό πυρετό,
- κεφαλόπονο,
- εμέτους,
- διάρροιες,
- βήχας και δυσκαμψία του αυχένα.

Δεν αποκλείονται και ασυμπτωματικές περιπτώσεις. Η ασθένεια σπάνια ξεπερνά τις 10 ημέρες, και η ανάρρωση είναι συνήθως πλήρης.

Οι εντεροϊοί μεταδίδονται τόσο από το αναπνευστικό (με τα σταγονίδια αναπνοής, ομιλίας, βήχα, γέλιου) όσο και από το γαστρεντερικό σύστημα (κόπρανα - στόμα).

Οι εξάρσεις της νόσου παρουσιάζονται κυρίως σε χώρες με τροπικό κλίμα και σε Μεσογειακές χώρες τους καλοκαιρινούς μήνες.

Ο χρόνος επώασης της ασθένειας είναι 3-6 ημέρες. Ο ασθενής αναρρώνει σε διάρκεια 7-10 ημερών

Η περίοδος μέγιστης μεταδοτικότητας θεωρείται αμέσως μετά τη νόσηση, γιατί εκκρίνεται μεγαλύτερος αριθμός ιών στα κόπρανα. Για το λόγο αυτό, συνιστάται τα παιδιά να επιστρέφουν πίσω στους βρεφονηπιοκομικούς σταθμούς ή τα σχολεία, αφού περάσουν 15 ημέρες από την έναρξη της νόσου οπότε και **ελαττώνεται** ο κίνδυνος μεταδοτικότητας. Είναι όμως απαραίτητο ο ασθενής και το περιβάλλον του να συνεχίσουν να τηρούν αυστηρά τους κανόνες ατομικής και περιβαλλοντικής υγιεινής.

Γνωρίζοντας όμως τον τρόπο μετάδοσης της ασθένειας, καθώς επίσης και το γεγονός ότι δεν υπάρχει ειδικό εμβόλιο για προφύλαξη, είναι σημαντικό να λαμβάνονται τα ακόλουθα προστατευτικά και προληπτικά μέτρα:

A. Αυστηρή τήρηση των κανόνων ατομικής υγιεινής:

- Καλό πλύσιμο των χεριών με νερό και σαπούνι, κυρίως μετά τη χρήση της τουαλέτας και πριν τη λήψη τροφής ή ετοιμασίας γευμάτων.
- Συχνό μπάνιο και καθημερινή αλλαγή ενδυμασίας κυρίως εσώρουχων.

- Ιδιαίτερη προσοχή στην καθαριότητα των βρεφών: συχνή αλλαγή και καθαριότητα τόσο του βρέφους όσο και σχολαστικό πλύσιμο των χεριών της μητέρας και άλλων προσώπων που περιποιούνται το βρέφος. Η αλλαγή της πάνας να γίνεται μακριά από χώρους όπου ετοιμάζεται το φαγητό. Το πανάκι πρέπει να κλείνεται σε πλαστική σακούλα πριν πεταχτεί.

- Τακτικό πλύσιμο του ρουχισμού κρεβατιών, των παιχνιδιών και άλλων αντικειμένων στο περιβάλλον των παιδιών.

- Αυστηρή χρήση ατομικών αντικειμένων όπως πιάτα, ποτήρια, πιρούνια, πετσέτες, οδοντόβουρτσες.

- Αποφυγή στενής επαφής εγκύων με νοσούντα άτομα και ιδιαίτερα κατά την περιγεννητική περίοδο.

- Προστασία παιδιών από αγκαλιές και φιλιά από ξένα άτομα.

- Όταν κάποιος βήχει ή φταρνίζεται είναι απαραίτητο να βάζει το χέρι του μπροστά στο στόμα και τη μύτη του και ακολούθως να πλένει τα χέρια του.

B. Αυξημένα μέτρα Γενικής Καθαριότητας/Υγιεινής:

- Διατήρηση καθαριότητας του σπιτιού όπως τα αποχωρητήρια, μπάνια, κουζίνα, χερούλια νιπτήρων και πόρτων.

- Σωστή απομάκρυνση και απολύμανση δυνητικά μολυσμένων αντικειμένων όπως βρεφικές πάνες, σωστή τακτική απόρριψης σκουπιδιών.

- Αποφυγή επαφής με δυνητικά μολυσμένα βιολογικά υλικά (εμέτους, κόπρανα, αίμα).

- Σχολαστική καθαριότητα των νηπιοκομικών σταθμών, σχολείων, εστιατορίων χώρων αναψυχής και ξενοδοχείων.

- Αποφυγή χώρων συνωστισμού ιδιαίτερα για τα μικρά παιδιά.

Σημ. Εξουδετέρωση των εντεροϊών γίνεται με τη χρήση διαλύματος χλωρίνης (αραίωση: ένα φλυντζανάκι του καφέ χλωρίνης του διαλύματος 3.5% σε κάθε λίτρο νερού). Το αλκοόλ (70%) και άλλα απολυμαντικά δεν είναι αποτελεσματικά για την εξουδετέρωση του εντεροϊού.

- Καλός αερισμός των χώρων

Δεν υπάρχει εμβόλιο για την πρόληψη της Ιογενούς Μηνιγγίτιδας