

W JAKI SPOSÓB MOŻNA ZACHOROWAĆ NA ZOMR LUB POSOCZNICĘ MENINGOKOKOWĄ?









Meningokoki występują u około 20% zdrowych ludzi w jamie nosowo-gardłowej. Na ogół przenoszą się z człowieka na człowieka przez bliski i długotrwały kontakt z wydzieliną z gardła (bardzo bliskie kontakty).

Te bakterie nie przeżywają poza organizmem człowieka, więc nie można się zarazić np. na basenie lub przebywając po prostu w jednym budynku. Ludzie w każdym wieku mogą być nosicielami mimeningokoków. Nosicielstwo może trwać kilka dni, tygodni lub miesięcy i nie powodować wystąpienia choroby. Bakterie wywołują u nosicieli nawet pewien stopień odporności. Niekiedy jednak przełamują one bariery ochronne organizmu i powodują zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub posocznicę









OBJAWY

Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i posocznica meningokokowa mogą być czasem trudne do rozpoznania w pierwszej fazie zakażenia. Pierwsze objawy mogą być takie same jak w przeziębieniu. Objawy mogą się rozwinąć w ciągu kilku dni, choć w niektórych przypadkach dochodzi do tego w zaledwie kilka godzin. Okres wylegania choroby meningokokowej wynosi 2-10 dni. Kolejne objawy nie występują w określonej kolejności, a część z nich może nie wystąpić w ogóle. Musimy pamiętać, że czasem zakażeniu towarzyszyć mogą objawy inne niż przedstawione poniżej.

OBJAWY U NIEMOWLĄT

 Gorączka – dłonie i stopy mogą być zimne	 Brak apetytu, wymioty, biegunka	 Rozpaczliwy placz, kwilenie	 Rozdrażnienie	 Odgięcie głowy do tyłu	 Oslupienie, pulsujące ciemniączko	 Senność	 Wybroczyny (plamy) na skórze
--	--	--	--	---	---	--	---

OBJAWY U DOROSŁYCH I STARSZYCH DZIECI

 Wymioty	 Gorączka	 Ból głowy	 Sztynność karku	 Światłowstręt	 Senność	 Bóle stawów	 Drgawki
--	---	--	---	--	---	---	--

Zimne dłonie i stopy przy jednoczesnej wysokiej gorączce oraz wybroczyny na skórze mogą występować również u starszych dzieci i dorosłych.

CO POWINIŚMY ZROBIĆ?

- JEŚLI KTOŚ Z NASZYCH BLISKICH JEST CHORY I PODEJRZEWAMY CHOROBE MENINGOKOKOWĄ, NATYCHMIAST SKONTAKTUJMY SIĘ Z LEKARZEM.
- OPISZMY DOKŁADNIE OBJAWY I WSPOMNIJMY, ŻE NASZYM ZDANIEM MOŻE TO BYĆ ZAPALENIE OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH LUB POSOCZNICA.
- JEŚLI NIE MOŻEMY WEZWAĆ LEKARZA, NATYCHMIAST ZAWIEŻMY CHOREGO DO NAJBLIŻSZEGO SZPITALA.
- JEŚLI TO INWAZYJNA CHOROBA MENINGOKOKOWA, SZYBKIE PODJĘCIE LECZENIA JEST KLUCZOWE DLA RATOWANIA ŻYCIA.
- ZAPALENIE OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH I POSOCZNICA WYMAGAJĄ NATYCHMIASTOWEJ POMOCY LEKARSKIEJ.



Wysypka krwotoczna

U pacjentów z chorobą meningokokową może wystąpić wysypka, która nie blednie od naciskiem. Wysypka może wystąpić na każdej części ciała w postaci drobnych czerwonych punkcików. W późniejszych stadiach choroby punkty te zlewają się w duże plamy. By sprawdzić, czy wysypka może wskazywać na posocznicę meningokokową, możemy przeprowadzić „test szklankowy”. Przyciśnijmy bok szklanki do zmian na skórze. W przypadku zakażenia meningokokowego plamki nie bledną pod naciskiem.



„Test szklankowy”