

## Информативни лист о заразним болестима

# Дизентерија

**Дизентерија је бактеријска болест коју изазивају бактерије шигела. Дизентерија изазива пролив и лако се шири међу људима. Добре хигијенске навике су кључне за превенцију.**

### Шта је дизентерија?

Дизентерија је болест коју карактерише тежак облик пролива и коју изазива инфекција бактеријама *шигела*.

### Који су симптоми болести?

Инфекција бактеријама *шигела* обично доводи до пролива, температуре, мучнине, повраћања и грчева у стомаку. У столицу често може да буде крви или слузи. Симптоми се јаве 1-7 дана (обично 1-3 дана) после доласка у контакт са бактеријама. Симптоми обично трају 4-7 дана, али понекад и дуже.

### Како се болест шири?

Дизентерија се преноси фекалним и оралним путем, директним или индиректним контактом са фекалним материјама. До тога обично долази ако се руке не оперу довољно добро, нарочито после употребе тоалета или мењања пелена и услед сексуалног контакта. Инфекције бактеријама *шигела* могу такође да се пренесу приликом конзумације хране која садржи те бактерије. И муве могу да пренесу *шигелу* и да контаминирају храну.

*Шигела* може да буде присутна у столицу неколико недеља, а да особа нема никаквих симптома, мада се болест и тада може пренети на друге.

### Како се спречава дизентерија?

Да би се спречила дизентерија:

- добро оперите поврће и воће које се једе сирово,
- руке перите сапуном и водом најмање 10 секунди:
  - после употребе тоалета,
  - после мењања пелена,
  - после било каквог контакта са фекалним материјама,
  - пре припреме хране или пружања неге другима.

Оболели од дизентерије не би требало да иду на посао и припремају храну или негују друге док су болесни. Болесна деца, нарочито она која носе пелене, треба да остану код куће и да не иду у обданиште још 24 сата након престанка пролива. Деца и одрасли треба да избегавају пливање док пролив не престане.

Особе које раде са храном или које негују децу или старије особе не би смеле да се врате на своје дужности још 48 сати по престанку пролива.

За више информација, обратите се локалном заводу за јавно здравље, друштвеном здравственом центру или лекару.

### **Код кога постоји ризик од ове болести?**

Дизентерију може свако да добије; међутим, ризик је већи код деце, особа чији имунитет је ослабљен и старијих особа.

### **Како се поставља дијагноза дизентерије?**

За дијагнозу дизентерије потребно је изоловати бактерије *шигела* из узорка столице. Ако имате симптоме болести, ваш лекар ће обавити анализу.

### **Како се лечи дизентерија?**

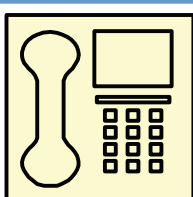
Особе код којих се инфекција јави у блажем облику обично се опораве без третмана. Важно је да пију веће количине течности да би избегле дехидрацију. Код мале деце (нарочито код беба) лакше долази до дехидрације услед пролива и родитељи треба да се обратe лекару.

За третман озбиљнијих инфекција *шигелом*, преписују се антибиотици, међутим, неке врсте *шигеле* су постале отпорне на антибиотике.

### **Како реагују заводи за јавно здравље?**

Лабораторије морају да пријаве случајеве дизентерије локалном заводу за јавно здравље. Када се идентификују скупови обољења, особље завода за јавно здравље разговара са оболелима и њиховим неговатељима да покуша да идентификује и доведе под контролу заједнички извор инфекције.

**Више информација – Заводи за јавно здравље у Новом Јужном Велсу**



**1300 066 055**

**[www.health.nsw.gov.au](http://www.health.nsw.gov.au)**