

مەۋجۇت مەھسۇلاتلار

ئۆلچەملىك	پىرىمىتىرىن	
4 تابلېتكىنى ئۆز ئىچىگە ئالغان قۇتا	• 40g سىمىق • 70g سىمىق	تۇتۇشتۇرۇش
	ئىنسانلاردىكى ساركىپىتىك قىچىشقا قارشى داۋالايدۇ	داۋالاش كۆرسەتمىسى

پىرىمىتىرىنى ئىشلىتىش ھەققىدە چۈشەندۈرۈش

ئىشلىتىش دائىرىسى:

بەدەن: جەينەكنىڭ ئاستىدىن ۋە قۇلاقنىڭ كەينىدىكى قاتلىنىشتىن پۇت بارمىقىنىڭ ئۈچىگىچە سۈرۈلىدۇ.



باش ۋە يۈز: (پەقەت 1 ياشتىن تۆۋەن بالىلاردا ۋە قاقاچ تۇتۇپ قالغان قىچىشقا ئىشلىتىلىدۇ) كۆز ۋە ئېغىز چۆرىسىدە ئىشلىتىشتىن ساقلىنىڭ.



ئالاھىدە دىققەت قىلىشقا تېگىشلىك دائىرىلەر: تېرە قاتلىمى، جەينەك ۋە ئاسان قولىڭىز يەتمەيدىغان جايلارغا ئىنتىيات بىلەن ئىشلىتىڭ.



ئىشلىتىش ئۇسۇلى:

1. ئىشلىتىشتىن بۇرۇن تىرىقچىنى ئېلىڭ.
2. ئەگەر مۇمكىن بولسا قاقاچ تۇتۇپ قالغان يەرلەرنى تازىلاڭ.
3. مەھسۇلاتنى كىيىم كىيىلمىگەن ھالەتتە سۈرۈڭ.
4. سۈرگەندە تەكىتلىمىگەن جايلارغا پۈتۈنلەي سۈرۈش ئۈچۈن باشقا بىرى (يەلەي كىيگەن) ياردەم قىلسا بولىدۇ.
5. مەھسۇلاتنى 8 سائەتتىن 12 سائەتكىچە يۇيۇش كېرەك بولغان جايلارغا قايتىدىن سۈرۈش كېرەك (قول، زىكا نورنى قاتارلىقلار).
6. تەۋسىيە قىلىنغان ۋاقىت ئۆتكەندىن كېيىن مەھسۇلاتنى يۇيۇش ئارقىلىق پاكىزلاڭ.

ئۆلچەملىك ئىشلىتىش مىقدارى

بەدەن ئېغىرلىقى (kg)	15>	24-15	35-25	50-36	65-51	79-66	80 ≤
ئىشلىتىش مىقدارى (3mg لىق تابلېتكى مىقدارىدا)	ئېنىق كۆرسەتمە يوق	بىر (mg 3)	ئىككى (mg 6)	ئۈچ (mg 9)	تۆت (mg 12)	بەش (mg 15)	ئالتە (mg 18)

بىمار كۆرسەتمىسى

چۈشەندۈرۈش

قىچىشقاق، پارازىت بىر كانا (مايت) تەرىپىدىن كېلىپ چىققان بىر تېرە كېسەللىكى يۇقۇملىنىش پەقەت ئىنسانلارغا خاستۇر. كانىلار ئىشلەپچىقارغان ئاقسىل ۋە چىقىرىندىلىرى، كېچىلىرى تېخىمۇ ئېغىر قىچىشقا سەۋەب بولىدىغان رېئاكسىيە تەسىرىنى كەلتۈرۈپ چىقىرىدۇ.

يۇقۇملىنىش مېخانىزىمى

- قىچىشقاق، كانا پارازىتىنىڭ تېرە ئۈستىدە ھەرىكەت قىلىشى بىلەن، كىشىلەر ئوتتۇرىسىدىكى بىۋاسىتە تېرە مۇناسىۋىتى ئارقىلىق تارقىلىدۇ. يۇقۇملىنىش كېلىپ چىقىشى ئۈچۈن تېرە مۇناسىۋىتى ۋاقتىنىڭ ئۇزۇن بولۇشى كېرەك. مەسىلەن، تېز قول ئېلىشىپ كۆرۈشۈش ياكى قۇچاقلاش ئارقىلىق تارقىلىشى مۇمكىن ئەمەس. لېكىن، ئائىلە ئەزالىرى ۋە جىنسىي ھەمراھلار ئارىسىدا ئاسان تارقىلىدۇ.
- نۇرغۇن كىشىلەر بىللە تۇرىدىغان يېپىق ئورۇنلاردىكى مۇھىتتا، مەسىلەن ياشانغانلار ساناتورىيەسى، بالا بېقىش مەركىزى، پاناھلىنىش ئورنى، تۈرمە ياكى دوختۇرخانا قاتارلىقلاردا تارقىلىش كۆپ ئۇچرايدۇ. قىچىشقاق، كىر بولۇپ ئۇزۇن ئۆتمىگەن كىيىم-كېچەك، لۆڭگە، كارىۋات كىرلىكى قاتارلىق بۇلغانغان بۇيۇملار بىلەن ئۇزۇن مۇددەت ۋاسىتىلىك ئۇچرىشىش ئارقىلىق تارقىلىدۇ.
- بۇ كانا پارازىتى، ھاياتىنى داۋاملاشتۇرۇش ئۈچۈن ئىنسانلارنىڭ تېرىسىگە ئىھتىياجلىق بولىدۇ، ئادەم تېرىسىدە بىر ياكى ئىككى ئايغىچە ياشىيالىغىنى بىلەن، ئادەم تېرىسىدىن ئايرىلغاندىن كېيىن ئۆي تېمپېراتۇرىسىدا ئاران 3 كۈندىن 4 كۈنگىچە ھايات قالىدۇ.
- كانا، سوغۇق ۋە نەم شارائىتتا تېخىمۇ چىداملىق بولۇپ، 50 سېلسىيە گىرادۇس ئىسسىقلىقتا 10 مىنۇتتىن ئارتۇق ياشىيالمىدۇ. قىچىشقاقنى يۇقۇملانغان كىشى كېسەللىك ئالامەتلىرىنى كۆرسەتمىسىمۇ، كېسەلنىڭ باشقىلارغا يۇقىشىغا سەۋەبچى بولالايدۇ.

يوشۇرۇن مەزگىلى

- يۇقۇملىنىش بىلەن كېسەللىك ئالامەتلىرىنىڭ پەيدا بولۇشى ئوتتۇرىسىدىكى ۋاقىت 2 ھەپتە ئەتراپىدا، ئەمما بەزىدە بۇ ۋاقىت 6 ھەپتە بولۇشىمۇ مۇمكىن، بولۇپمۇ تۇنجى يۇقۇملىنىش جەريانىدا پارازىت قۇرتقا بولغان سەزگۈرلۈك ئاستا-ئاستا يۈز بېرىدۇ، كېيىن قىچىش پەيدا بولىدۇ. قايتا يۇقۇملىنىش ئەھۋالى ئاستىدا، قىچىش تېخىمۇ تېز يۈز بېرىدۇ، ئادەتتە قايتا ئاشكارلانغاندىن كېيىنكى 4-1 كۈن ئىچىدە قىچىشقا باشلايدۇ.

تارقىلىش مەزگىلى

- يۇقۇملانغان كىشى تېخى كېسەللىك ئالامەتلىرى كۆرۈلمىگەن تەقدىردىمۇ، دەرھال يوشۇرۇن يۇقۇملىنىش مەنبەسىگە ئايلىنىدۇ. تارقىلىش مەزگىلى، يۇقۇملىنىش باشلانغاندىن تارتىپ كانا ۋە تۇخۇملىرىنى داۋالاش ئارقىلىق يوقاتقىچە داۋاملىشىدۇ. يۇقۇملانغان كىشىگە تەگكەن كىيىملەر، يۇقۇملانغان كىشى داۋالىنىپ ساقايغۇچە ياكى ئالدىنقى قېتىم ئىشلىتىلگەندىن كېيىن 7 كۈن ئۆتۈپ كەتكۈچە كېسەللىكنى تارقىتىش ئېھتىماللىقى بار دەپ قارىلىدۇ.
- تۇنجى قېتىملىق قىچىشقاق دورىسى بىلەن داۋالاش باشلىنىپ 24 سائەت ئۆتكەندىن كېيىن، كېسەللىك تارقىلىشچانلىقىنى يوقىتىدۇ.
- يۇقۇملانغان كىشىلەر، داۋالاش تاماملىنىپ ئۈنۈملۈك بولغىنى جەزملەشتۈرۈلگەنگە قەدەر يېقىن ياكى جىنسىي مۇناسىۋەتتىن ساقلىنىشى كېرەك. گاندون ئىشلىتىش قىچىشقاق تارقىلىشىنىڭ ئالدىنى ئالمايدۇ.

داۋالاش

- يۇقۇملانغاندىن كېيىن كېسەللىك ئالامىتى كۆرۈلگەن كىشىلەر ۋە بۇ كىشىلەر بىلەن ئالاقە قىلغان، لېكىن كېسەللىك ئالامىتى كۆرۈلمىگەن كىشىلەر ، بارلىق ئائىلە ئەزالىرى، جىنسىي ھەمراھى ، بولۇپمۇ كېسەللىك ئالامىتى كۆرۈلۈشتىن بىر ئاي بۇرۇن يۇقۇملانغان كىشى بىلەن بىۋاسىتە، ئۇزۇنغا سوزۇلغان تېرە ئالاقىسى قىلغانلارنىڭ داۋالىنىشى كېرەك.
- قايتىدىن يۇقۇملانغانلىقىنىڭ ئالدىنى ئېلىش ئۈچۈن، يۇقۇملانغان كىشى ۋە بۇ كىشى بىلەن يېقىن ئالاقە قىلغان بارلىق كىشىلەر (24 سائەت ئىچىدە) بىرلا ۋاقىتتا داۋالىنىشى كېرەك. شۇنى ئۇنتۇپ قالماسلىق كېرەككى، تۇنجى يۇقۇملانغان جەرياندا كېسەللىك ئالامەتلىرى 2 ھەپتىدىن 6 ھەپتىگىچە كۆرۈلمەسلىكى مۇمكىن، شۇنداقتىمۇ ئادەم بۇ ۋاقىت جەريانىدا يەنىلا قىچىشقا قى تارقىتالايدۇ.
- يۇقۇملانغان كېسەللىك ئالامىتى كۆرۈلمىگەن ئائىلە ئەزالىرى ۋە خەتەر ئاستىدىكى ئالاقىلاشقۇچىلار كېسەللىكنىڭ يوشۇرۇن مەزگىلىدە بولۇشى مۇمكىن بولغانلىقى ئۈچۈن، بىر قېتىملىق ئېغىزدىن ئىۋمەكتىن بىلەن داۋالاش كېرەك.

نەتىجىسى مۇھىتقا قارىتا تەدبىرلەر (I):

تۆۋەندىكىلەر، قىچىشقا كېسەللىككە دىئاگنوز قويۇلغاندىن كېيىنكى 24 سائەت ئىچىدە باشقا داۋالاش ۋە كونترول قىلىش تەدبىرلىرى بىلەن بىرلا ۋاقىتتا يولغا قويۇلۇشى كېرەك :

يۇقۇملانغان كىشى داۋالاشتىن 7 كۈن بۇرۇن ۋە داۋالاش جەريانىدا ئىشلەتكەن ئىچ كىيىم، كارىۋات كىرلىكى، يوتقان، لۆڭگە، يۇمشاق ئويۇنچۇق قاتارلىقلارنى دېزىنفېكسىيە قىلىڭ.



بارلىق يۇيۇشقا بولىدىغان بۇيۇملارنى سۇلياۋ خالتىغا قاچىلاپ، بىۋاسىتە كىر ئالغۇغا قويۇپ، باشقا يەرلەرنىڭ بۇلغىنىشىدىن ساقلىنىش كېرەك.



كانىلارنىڭ ئۆلۈشى ئۈچۈن، نەرسىلەرنى ئىسسىق سۇدا (ئاز دېگەندە 10 مىنۇت 50 سېلسىيە گرادۇستىن 60 سېلسىيە گرادۇسقىچە) يۇيۇپ، قۇرۇتقۇچتا 20 مىنۇت قۇرۇتۇش ياكى يۇقىرى دەرىجىدە قۇرۇق يۇيۇش كېرەك.



كىر ئالغۇ بىلەن يۇيۇشقا ياكى قۇرۇق تازىلاشقا بولمايدىغان بۇيۇملارنى (ئايماق ، چاپان ، ئەدىيال قاتارلىقلار) سۇلياۋ خالتىغا سېلىپ 7 كۈن بېچەتلىپ، پارازىت كانىنىڭ ۋە تۇخۇمنىڭ ئۆلۈشىگە كاپالەتلىك قىلىش كېرەك.



ھەر كۈنى بارلىق كىيىم-كېچەك، كارىۋات كىرلىكى ۋە لۆڭگىلەرنى ئالماشتۇرۇڭ.



يۇقۇملانغان كىشىلەرنىڭ كىرلىرىنى بىر تەرەپ قىلىدىغان ياكى يۇيىدىغان كىشى چوقۇم ئۇزۇن يەڭلىك ئۇزۇن كىيىم ۋە بىر قېتىملىق ئىشلىتىلىدىغان پەلەي كىيىشى كېرەك.



داۋالاشنى باشلاشتىن بۇرۇن، قىچىشقا قاتتىق يۇقۇملانغان كىشىلەر ئىشلىتىۋاتقان بارلىق ماي، يۈز يۇيۇش سۇيۇقلۇقى ۋە باشقا تېرە ئاسراش بۇيۇملىرىنى چوقۇم تاشلاش كېرەك.



نەتراپتىكى مۇھىتقا قارىتا تەدبىرلەر (II):

كارىۋات، ياستۇق، نەقىشلىك ئۆي جاپدۇقلىرى، گىلەم ۋە ماشىنا ئورۇندۇقلىرىنى سوپۇن بىلەن پاكىز تازىلاپ، ھەممە بۇلۇڭ-پۇچاقلارنىڭ پاكىزلىنىشىغا كاپالەتلىك قىلىڭ. پاكىز ۋاكۇملاڭ. بۇنداق قىلىش، پارازىت كانا ۋە تۇخۇمنى يوقىتىشقا ياردەم بېرىدۇ. ياستۇق ياكى ساپا قاتارلىقلارنى كىچىك ۋاكۇم ئۈچلىرىنى ئىشلىتىپ سۈمۈرۈپ، كۈچلۈك سۈمۈرۈلۈشىگە كاپالەتلىك قىلىڭ. ۋاكۇم خالىتىسى ۋە سۈزگۈچلىرىنى ھەر قېتىم ئىشلىتىپ بولغاندىن كېيىن چوقۇم ئالماشتۇرۇش كېرەك.



بىمار تۇتۇپ قويغان ۋە ئىشلەتكەن ئۆي جاپدۇقلىرىنى ئاقارتقۇچى تازىلىق سۇيۇقلۇقى بىلەن دائىم تازىلاپ تۇرۇڭ ۋە دېزىنفېكسىيە قىلىڭ. بەزى ئەسۋاپلاردا (سۇلياۋ ئورۇندۇققا ئوخشاش)، 120 سىلسىيە گىرادۇستىن يۇقىرى پار تېمپېراتۇرىسىغا يېتىدىغان پارلىق(ھورلۇق) تازىلاش سىستېمىلىرىنى ئىشلىتىش پايدىلىق بولۇشى مۇمكىن. بۇ پار تازىلاش سىستېمىسى ماتېرىياللار بەرداشلىق بېرەلمەيدىغان شارائىتتا، يۇقۇملانغان كىشى بىلەن ئالاقىلاشقان كارىۋات، ياستۇق ۋە شۇنىڭغا ئوخشاش بۇيۇملاردىكى سۇلياۋ يوپۇقلارنى تازىلاشقا پايدىلىق بولۇشى مۇمكىن.



ئىسلاشنىڭ ھاجىتى يوق.



قىچىشقا قىلىش ئالامەتلىرى، پارازىت كانىنلار ۋە ئۇلارنىڭ چوڭ تەرەتلىرىگە بولغان زىيادە سېزىمچانلىق سەۋەبىدىن كېلىپ چىققان بولغاچقا، قىچىش گەرچە داۋالاشتىن كېيىن بىر ياكى ئىككى كۈن ئىچىدە تۈزەلىشىمۇ بارلىق كانىنلار ۋە تۇخۇملىرى ئۆلۈپ كەتكەندىن كېيىنمۇ تۆۋەن دەرىجىدە بىر نەچچە ھەپتە داۋاملىشىشى مۇمكىن. ئەمەلىيەتتە ساقلاش مەلھىمى ئىشلىتىش، تېرىنى پاكىز ۋە قۇرۇق تۇتۇش تەۋسىيە قىلىندۇ.



تۆۋەندىكىلەرگە مىننەتدارلىقىمىزنى بىلدۈرىمىز:

دوختۇر: Constanza Riquelme، بارسېلونا دوختۇرخانىسىنىڭ كىلىنىك دوختۇرى، تېرە كېسەللىكلىرى دوختۇرى.
دوختۇر: Sebastián Podlipnik، بارسېلونا دوختۇرخانىسىنىڭ كىلىنىك دوختۇرى، تېرە كېسەللىكلىرى دوختۇرى