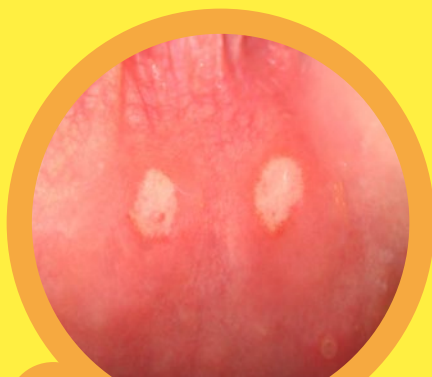




**1** Erupție cutanată



**2** Răspândire



**3** Afte bucale

# FEBRA AFTOASĂ

## MODUL DE INFECTARE

Transmitere prin intermediul picăturilor nazo-faringiene: Transmitere prin tuse, strănut, vorbit.

Infectare prin contact: transmitere prin obiecte murdare, mâini murdare (virusurile pot fi eliminate încă pe o durată de săptămâni în scaun).

## PROFILAXIE

Riscul de infectare poate fi limitat printr-o igienă temeinică a mâinilor.

## TIMP DE INFECTARE

Perioada de la survenirea infectării și până la declanșarea bolii este de 3 până la 35 de zile.

## TABLOUL CLINIC

La 1–2 săptămâni de la survenirea infectării are o erupție cutanată **1** roșie cu prurit pe palme, tălpi, șezut, genunchi și coate **2**, ulterior transformându-se în vezicule mici, alb-gri.

Simultan apar vezicule în cavitatea bucală și/sau ulceratii mici, dureroase (afte) **3**, eventual o febră ușoară.

Evoluție inofensivă și vindecare de la sine a bolii după 3–6 zile.

## INFECȚIOZITATE

Pericolul de contagiune este cel mai mare în timpul primei săptămâni, în special când veziculele sunt încă închise.

Pentru că virusurile sunt eliminate în scaun pe parcursul multor săptămâni, persoanele bolnave pot fi contagioase foarte mult timp. Mulți adulți infectați abia dacă prezintă vreo patologie.

## READMITEREA

Este permisă frecventarea din nou a grădiniței cu orar prelungit abia după vindecarea completă.

**INFORMAȚII SUPLIMENTARE  
PE PAGINA  
INSTITUTULUI ROBERT KOCH:**

