

АЛГОРИТМ СОБЛЮДЕНИЯ УНИВЕРСАЛЬНЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ «АВАРИЙНЫХ» СИТУАЦИЙ

«Аварийными» ситуациями в контексте профилактики заражения ВИЧ, вирусами гепатитов В, С называются ситуации контакта с чужой кровью.

В образовательном учреждении подобные «аварийные» ситуации могут возникнуть при травмах – чаще всего при ушибах, порезах, носовых кровотечениях и т.д., если кровь травмированного ребенка попадает на кожные покровы или слизистые оболочки других детей или педагогического персонала.

Для обеспечения универсальных мер профилактики в образовательном учреждении все педагоги должны быть обучены мерам профилактики при оказании первой помощи. Необходимо помнить, что все манипуляции по оказанию первой помощи, при которых возможен контакт с чужой кровью, должны проводиться в резиновых медицинских перчатках.

Риск инфицирования ВИЧ при контакте с чужой кровью незначительный, но риск инфицирования вирусами гепатитов В, С гораздо выше. ВИЧ очень нестоек во внешней среде и чувствителен к дезинфицирующим средствам в обычных концентрациях и высокой температуре.

Здоровая кожа представляет собой естественную защиту от возбудителей, в том числе и от ВИЧ. Однако на коже могут быть микротравмы, микротрещины, ссадины, через которые при определенных обстоятельствах возможно проникновение инфекции, особенно вирусов гепатитов В, С.

Соблюдение простых и доступных универсальных мер профилактики снижает вероятность инфицирования ВИЧ и вирусами гепатитов В, С при «аварийных» ситуациях практически до нуля и гарантирует высокую степень инфекционной безопасности как для детей, так и для персонала образовательного учреждения.

Алгоритм соблюдения универсальных мер профилактики инфицирования гепатитами В, С и ВИЧ-инфекцией при оказании первой помощи включает следующие основные моменты:

- 1) помнить о факторе времени: чем быстрее проведены описанные ниже профилактические мероприятия, тем они эффективнее;
- 2) удалить как можно быстрее чужую кровь с кожных покровов или слизистых оболочек (то есть максимально сократить время контакта с чужой кровью) путем промывания места контакта проточной водой;
- 3) продезинфицировать место контакта с чужой кровью дезинфицирующим средством;
- 4) в случае проникающих ранений обработать рану в соответствии с правилами оказания помощи при ранах и проконсультироваться с врачом-инфекционистом по вопросу возможного назначения медикаментозной профилактики инфицирования ВИЧ и гепатитами.

«Аварийные» ситуации	Действия персонала
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки (глаз, рта, носа)	<ul style="list-style-type: none">• Глаза обильно промыть водой или 1%-м раствором борной кислоты;• ротовую полость прополоскать большим количеством воды или 1%-м раствором борной кислоты;• слизистую носа можно обработать 1%-м раствором протаргола;• необходима консультация врача-инфекциониста в течение первых 72 часов с момента возникновения «аварийной» ситуации
В случае попадания чужой крови на неповрежденную кожу	<ul style="list-style-type: none">• Место контакта в течение 30 секунд обработать любым дезинфицирующим средством для обработки рук (содержащим 70%-й этиловый спирт, азот или 3%-й раствор хлорамина);• затем дважды промыть руки проточной водой с мылом и насухо вытереть их индивидуальным полотенцем или салфеткой. <p>Примечание. Дезинфицирующие средства для обработки рук имеются в свободной продаже в общедоступной фармацевтической сети</p>

«Аварийные» ситуации	Действия персонала
В случае попадания чужой крови на поврежденную кожу (ссадину, царапину, ранку, которые уже имелись ранее)	<ul style="list-style-type: none"> • Место контакта в течение 30 секунд обработать дезинфицирующим средством для обработки рук (содержащим 70%-й этиловый спирт, азот или 3%-й раствор хлорамина); • затем дважды промыть руки проточной водой с мылом и насухо вытереть их индивидуальным полотенцем или салфеткой; • наложить повязку или лейкопластырь. <p><i>Примечание. Дезинфицирующие средства для обработки рук имеются в свободной продаже в общедоступной фармацевтической сети</i></p>
В случае повреждения кожных покровов режущими предметами, которые могли содержать на своей поверхности чужую кровь (укол инъекционной иглой, порез предметом со следами чужой крови и т. д.)	<ul style="list-style-type: none"> • Немедленно обработать перчатки дезинфицирующим раствором для обработки рук (см. предыдущий раздел) и аккуратно снять их; • выдавить несколько капель крови из ранки (если порез или прокол незначительный); • тщательно промыть место повреждения проточной водой с мылом; • обработать места контакта с чужой кровью дезинфицирующим средством (перекись водорода, 70%-й этиловый спирт, раствор зелени бриллиантовой, йода и т.п.); • обработать рану 5%-м раствором йода; • наложить на рану повязку, пластырь; • в данном случае необходима консультация врача-инфекциониста для решения вопроса назначения медикаментозной профилактики. <p><i>Примечание. Помните, что медикаментозная профилактика эффективна только в том случае, если она проводится в течение первых 72 часов с момента наступления «аварийной» ситуации</i></p>
В случае попадания крови на одежду	<ul style="list-style-type: none"> • Испачканную одежду необходимо снять, кожу под одеждой тщательно промыть проточной водой с мылом и обработать дезинфицирующими средствами для обработки рук (см. выше); • испачканную одежду замочить на 2 часа в дезинфицирующем растворе и далее стирать обычными моющими средствами, просушить и прогладить; • если есть необходимость хранения испачканной чужой кровью одежды, ее необходимо упаковать в плотный полиэтиленовый пакет и тщательно его завязать
В случае попадания крови на пол, стены, мебель, окружающие предметы	<ul style="list-style-type: none"> • Поверхность залить дезинфицирующим раствором; • затем протереть поверхность ветошью, смоченной в дезрастворе, – обработку повторяют дважды: немедленно и спустя 15 минут; • после использования ветошь опустить в емкость с дезинфицирующим раствором; • затем промыть поверхность большим количеством воды с добавлением дезинфицирующих моющих средств

При возникновении «аварийной» ситуации следует проконсультировать всех детей, имевших контакт с чужой кровью, у медицинского работника детского образовательного учреждения для оценки возможного риска инфицирования и, в случае необходимости, оказания квалифицированной медицинской помощи.