



МБДОУ «Детский сад № 42»

СОГЛАСОВАНО
Представитель работников


Л.А. Шестёркина
2017г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МБДОУ «Детский сад №42»


М.В. Алексеева
2017г.

ИНСТРУКЦИЯ № 48
по профилактике от укусов клещей

После посещения лесов или полей на вашей одежде могут оказаться маленькие, но опасные насекомые – **клещи**, именно они являются разносчиками тяжелого заболевания – клещевого энцефалита. Так как же избавиться от клеща, если он уже оказался на вашем теле? Самое главное, чего нужно опасаться, это раздавить насекомое, находящееся у вас под кожей, если клещ, который вас укусил, является энцефалитным, то заболевание тяжелое вам обеспечено.

1. Будьте предупредительны. От клеща легче не избавиться, а не дать ему шансов сосать вашу кровь вовсе. Перед отправлением в лес необходимо надеть одежду, закрывающую всё тело. Обязательно должен быть головной убор. Также одежду можно обработать средством для отпугивания клещей.
2. Проведите осмотр. Вернувшись с прогулки обязательно проведите осмотр тела. Помните, что если вы гуляли даже по тропинкам, шанс попадания клеща существует. Эти насекомые обитают в траве и на кустах.
3. Извлеките насекомое. Если присасывание клеща все же произошло, первичную консультацию всегда можно получить по телефону 03. Для удаления клеща скорее всего вас направят в районную СЭС или районный травмпункт. Если же у вас нет возможности обратиться за помощью в медучреждение, то клеща придется удалять самостоятельно.
4. Пройдите обследование. В течение трёх дней обратитесь в инфекционную больницу, где вам должны провести обследование на предмет заражения энцефалитом. Можете взять с собой клеща, там обследуют и его. Вам должны назначить курс инъекций по профилактике инфекционных заболеваний.
5. Наблюдайтесь у врача. В течение 30 дней наблюдайтесь у врача. При появлении сыпи, высокой температуры или других признаков болезни немедленно направляйтесь в больницу.
6. Советы и предупреждения:
Риск заражения резко уменьшается при извлечении клеща ещё в лесу, ибо эти насекомые начинают сосать кровь не сразу.
Удалять клеща нужно максимально осторожно, чтоб голова не оторвалась и не осталась в коже, потому что **вирус содержится конкретно в слюне клеща**.
Следует иметь в виду, что вероятность заболевания клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом и другими инфекциями, передаваемыми клещами, зависит от количества инфекции, проникшей при «укусе» клеща (то есть времени, в течение которого клещ находился в присосавшемся состоянии) – чем раньше вы удалите впившегося паразита, тем лучше.

Клеща, который вонзился в кожу можно удалить последующими способами:

* на место укуса нужно нанести каплю любого масла (растительного, машинного), чтоб перекрыть ему доступ воздуха;

* после того как клещ сморщится, его нужно захватить пинцетом и извлекать плавными радиальными раскручивающими движениями.

В случае отсутствия пинцета, можно применить обычную нить:

нужно продеть нить между телом клеща и кожей;

растянуть нить в стороны;

легкими радиальными движениями вытянуть клеща.

Извлеченного клеща нельзя раздавливать ногтями и тем паче пальцами! Если впившийся клещ инфицирован – это самый верный метод заразиться энцефалитом.

Ножиком резать клеща ни при каких обстоятельствах тоже нельзя, т.к. позже Вы будите им резать хлеб и может быть другие продукты.

Место укуса нужно как можно резвее смазать зеленкой (настой бриллиантовой зелени, 3-5%), йодом (настойкой йода) либо спиртом (min 70 град.)

Прижигать и надрезать кожу ни в коем случае нельзя. Непременно нужно обратиться к доктору после оказания первой помощи укушенного клещом.

Относительно больницы. Статистика говорит: из всех клещей только 5-10% - носители вируса энцефалита. Т.е. возможность заболевания составляет 1:10. Одним словом возможность заболевания не такая уж и большая.

Клещей удобно удалять изогнутым пинцетом или хирургическим зажимом, в принципе подойдет и любой другой пинцет. При этом клеща нужно захватить как можно ближе к хоботку, затем его аккуратно подтягивают, при этом вращая вокруг своей оси в удобную сторону. Обычно через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком. Если же клеща попытаться выдернуть, то велика вероятность его разрыва.

Для удаления клещей существуют специальные приспособления. У этих приспособлений есть преимущество перед зажимами или пинцетами, так как тело клеща не сдавливается, исключается выдавливание в ранку содержимого клеща, это уменьшает риск заражения клещевыми инфекциями.

Если под рукой нет ни пинцета, ни специальных приспособлений для удаления клещей, то клеща можно удалить при помощи нитки.

Прочную нитку завязывают в узел, как можно ближе к хоботку клеща, затем клеща извлекают, медленно раскачивая и подтягивая его вверх. Резкие движения недопустимы — клещ разорвется. Удаление клеща необходимо производить с осторожностью, не сдавливая его тело, поскольку при этом возможно выдавливание содержимого клеща вместе с возбудителями болезней в ранку. Важно не разорвать клеща при удалении — оставшаяся в коже часть может вызвать воспаление и нагноение. При этом стоит учесть, что при отрыве головки клеща процесс инфицирования может продолжаться, так как в слюнных железах и протоках присутствует значительная концентрация вируса клещевого энцефалита.

Если при извлечении клеща оторвалась его головка, которая имеет вид черной точки, место присасывания протирают ватой или бинтом, смоченными спиртом, а затем удаляют головку стерильной иглой (предварительно прокаленной на огне) так, как Вы удаляете обычную занозу.

Не имеют под собой никаких оснований некоторые надуманные советы о том, что для лучшего удаления следует накладывать на присосавшегося клеща мазевые повязки или использовать масляные растворы. Масло может закупорить дыхательные отверстия клеща и клещ умрет, так и оставшись в коже. После удаления клеща кожу в месте его присасывания обрабатывают настойкой йода или спиртом. Наложения повязки, как правило, не требуется.

Чем грозит укус клеща?

Даже если укус клеща был кратковременным, риск заражения клещевыми инфекциями не исключается.

Клещ может являться источником довольно большого количества заболеваний, поэтому удалив клеща, сохраните его для исследования на зараженность клещевыми инфекциями (клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, если есть возможность и на другие инфекции), обычно это можно сделать в инфекционной больнице.

Клеща следует поместить в небольшой стеклянный флакон вместе с кусочком ваты, слегка смоченным водой. Обязательно закройте флакон плотной крышкой и храните его в холодильнике. Для микроскопической диагностики клеща нужно доставить в лабораторию живым. Для ПЦР-диагностики пригодны даже отдельные фрагменты клеща. Однако последний метод не имеет широкого распространения даже в крупных городах.

Нужно понимать, что наличие инфекции у клеща еще не значит, что заболеет человек. Анализ клеща нужен для спокойствия в случае отрицательного результата и бдительности — в случае положительного.

Самый верный способ определить наличие заболевания — сдать анализ крови. Сдавать кровь сразу после укуса клеща не надо — анализы ничего не покажут.

Не ранее, чем через 10 дней, можно исследовать кровь на клещевой энцефалит и боррелиоз методом ПЦР. Через две недели после укуса клеща на антитела (IgM) к вирусу клещевого энцефалита. На антитела (IgM) к боррелиям (клещевой боррелиоз) — через месяц. Клещевой энцефалит — самая опасная из клещевых инфекций (последствия — вплоть до летального исхода). Экстренная профилактика клещевого энцефалита должна быть проведена как можно раньше, лучше — в первые сутки. Экстренную профилактику клещевого энцефалита проводят, используя противовирусные препараты или иммуноглобулин.

Противовирусные препараты:

В РФ это — Йодантипирин для взрослых и детей старше 14 лет.

Анаферон детский для детей младше 14 лет.

Если вы не смогли найти указанных препаратов, теоретически их могут заменить другие противовирусные средства (циклоферон, арбидол, ремантадин...).

Иммуноглобулин — целесообразен лишь в течение первых трех суток.

Если человек привит против вируса клещевого энцефалита — никаких действий принимать не нужно.

Клещевой боррелиоз — находится на втором месте по опасности и самым распространенным в РФ заболеванием, передаваемым клещами. Экстренную профилактику клещевого боррелиоза, как правило, не проводят, если есть возможность сдать кровь на антитела к клещевому боррелиозу (IgM). Анализ лучше сдавать через 3 недели после укуса клеща. Если результат положительный — нужно обратиться к инфекционисту.

Геморрагические лихорадки, группа передающихся от животных человеку природноочаговых вирусных заболеваний, объединённых общими клиническими признаками — повышением температуры (лихорадка), подкожными и внутренними кровоизлияниями. По возбудителю, а также по способу распространения инфекции различают несколько видов.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (геморрагический нефрозо-нефрит) встречается в Европе и Азии в виде групповых вспышек и спорадических (единичных) случаев. Механизм передачи недостаточно выяснен; предполагается возможность передачи через гамазовых клещей. Природные очаги могут образовываться в различных ландшафтах (лес, степь, тундра). Резервуар инфекции — некоторые виды мышевидных грызунов. Инкубационный период 11—24 дня. Для

экстренной профилактики геморрагической лихорадки с почечным синдромом можно использовать Йодантипирин.

Нужно соблюдать условия:

В случае отсутствия симптомов (высокая температура, ломота, боль в голове) – возлагаем надежды, что все отлично. Если симптомы появляются – лучше сходить к доктору! Нужно посетить врача-инфекциониста в собственной поликлинике.

Клещевым энцефалитом можно заразиться и от домашних питомцев, к примеру, если употреблять парное молоко от инфицированной скотины.

Самая наилучшая защита от клещевого энцефалита все еще остается вакцинная профилактика. Данная профилактика включает 2 стадии: 1. осень (октябрь-ноябрь) 1-ая прививка, 2. весна (март-апрель) – повторная. Последующая прививка через год, и дальше один каждые три года. Совершать лесные прогулки можно уж после 2-ой прививки. Данный курс помогает организму развить долгий иммунитет.

В распоряжении доктора, конечно, имеется критическая профилактика, проводимая по сокращенной схеме. Интервал между первой и 2-ой прививкой -1-2 месяца, 3-я через 1 год. Следует знать, что иммунитет приобретенный в итоге чрезвычайной прививки ниже, чем при обычной.

Малышей также нужно прививать от клещевого энцефалита. Для этого есть вакцины российских и привезенных их других стран производителей. Различаются они по возрасту внедрения: российская вакцина с 3-х лет, германская –с 12 лет; австрийская с 1-го года.

Инструкцию разработал
Инженер по охране труда



А.В. Лебедева