

**Характеристика
эпидемиологического
процесса.**

**Противоэпидемические
мероприятия в очагах
инфекционных заболеваний**

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Очень важно знать эпидемиологию того или другого инфекционного заболевания, чтобы понять происхождение заболевания и соответственно принять меры по профилактике заболевания, а если оно возникло, то проводить мероприятия, позволяющие ликвидировать инфекционное заболевание.

Эпидемиология

- Это медицинская наука, изучающая закономерности возникновения и распространения инфекционных заболеваний в человеческом коллективе, а также профилактику инфекционных заболеваний и мероприятия по их ликвидации.

Эпидемиология



Общая

Изучает закономерности распространения инфекционных заболеваний среди населения и разрабатывает методы борьбы с возбудителями

Частная

Рассматривает эпидемиологическую характеристику каждой группы инфекций, меры борьбы с ними, противоэпидемические мероприятия в очаге

Эпидемический процесс

- Это передача инфекции от одного биологического хозяина к другому.
- Он возникает и поддерживается только при взаимодействии **3-х звеньев:**
 - ◆ источника инфекции
 - ◆ механизма передачи
 - ◆ восприимчивого организма.

Источник инфекции

- Это зараженный человек (или животное), организм которого является оптимальной естественной средой для обитания и размножения патогенных микроорганизмов, откуда они выделяются и могут заражать восприимчивого человека (или животного).

Источник инфекции

- Человек: больной или носитель инфекции
- Животные
- Грызуны.



Неживая природа



В зависимости от источника инфекции бывают

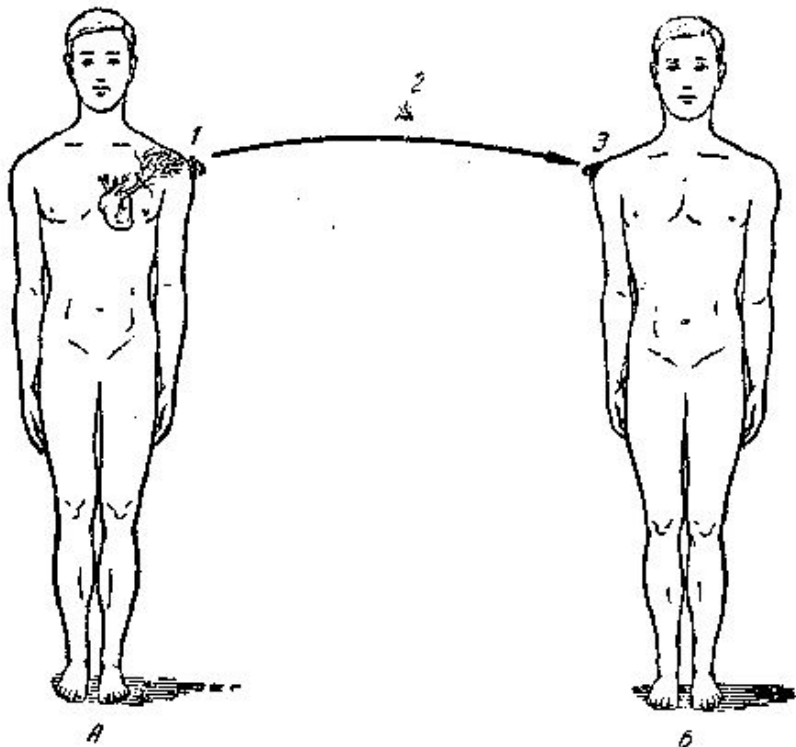
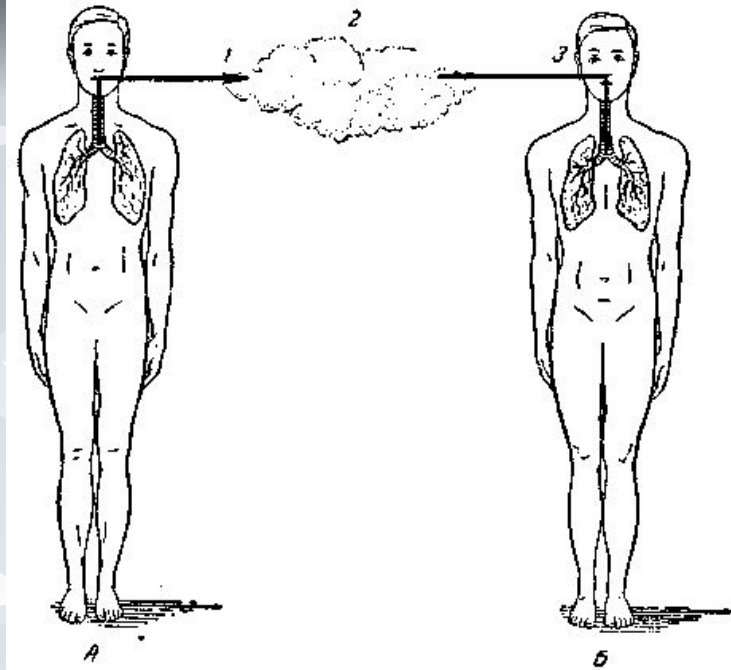
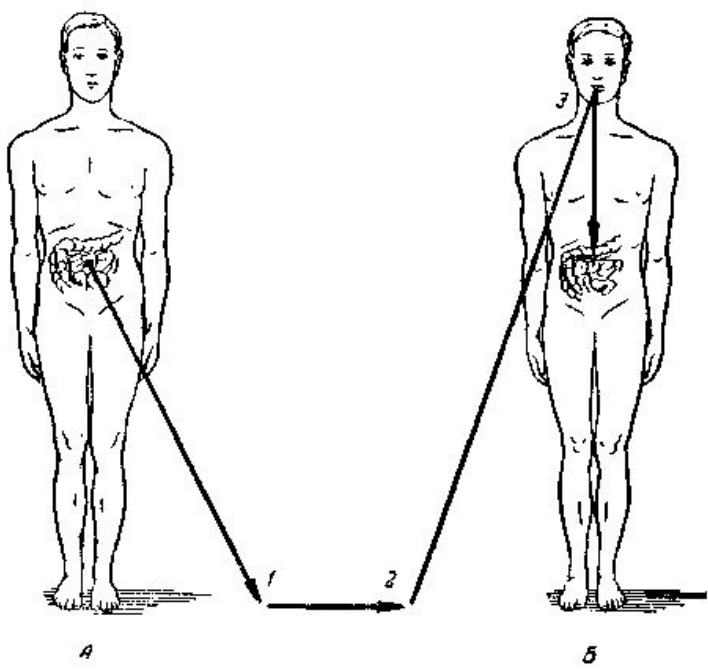
- ❖ **антропонозы** (брюшной тиф, сыпной тиф)
- ❖ **зоонозы** (бруцеллез, лептоспироз)
- ❖ **антропозоонозы** (чума)
- ❖ **сапронозы** (столбняк, легионеллез)

Механизм передачи

это совокупность способов (путей) перемещения возбудителя из зараженного организма в здоровый

3 этапа:

- 1. выведение возбудителя из организма**
- 2. пребывание его в окружающей среде**
- 3. внедрение в здоровый организм.**



4 механизма передачи в зависимости от локализации возбудителя

Механизм передачи	Пути передачи	Факторы передачи
1. Фекально-оральный	<ol style="list-style-type: none">1. Пищевой2. Водный3. Контактно-бытовой4. С помощью механических переносчиков – мух, тараканов	<ol style="list-style-type: none">1. Пища2. Вода3. Грязные руки, предметы обихода4. Механические переносчики
2. Аэрогенный (воздушный)	<ol style="list-style-type: none">1. Воздушно-капельный2. Воздушно-пылевой	<ol style="list-style-type: none">1. Воздух2. Пыль
3. Трансмиссивный	<ol style="list-style-type: none">1. Укус переносчика2. Парентеральный	<ol style="list-style-type: none">1. Кровососущие переносчики – комары, вши2. кровь, медицинские инструменты
4. Контактный	<ol style="list-style-type: none">1. Раневой2. Половой	<ol style="list-style-type: none">1. Почва2. Половой секрет

Пятый механизм передачи

- 5. Вертикальный механизм передачи включает 3 пути передачи:
 - -трансплацентарный (во время беременности)
 - -во время родов
 - - при кормлении грудным молоком.
- Факторы передачи: плацентарная кровь, половой секрет, грудное молоко



Рис. 44. Преимущественная схема передачи возбудителей болезни

- **Эпидемиологический очаг** – это источник инфекции вместе с территорией, в пределах которой возможна передача инфекции. Это может быть квартира пациента, палата и т.д.
- **Природный очаг** – очаг инфекции в дикой природе, который существует независимо от человека, но зависит от природных условий и животных, которые в нем обитают.
- **Противоэпидемические мероприятия** – мероприятия, направленные на ликвидацию звеньев эпидемического процесса или хотя бы одного звена.

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- 1) выявление заболевшего, которое бывает активным (проводится медперсоналом медучреждений, а также проведение подворных обходов, профилактических осмотров) и пассивным (когда пациент сам обратился к врачу);

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- 2) регистрация и учет пациента.

Регистрация проводится на основании бланка «Экстренное извещение об инфекционном заболевании» - форма №058/у, который заполняет медработник, выявивший пациента. Бланк направляется в ЦГиЭ не позднее 12 часов с момента выявления пациента.

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- Регистрация инфекционных пациентов в УЗ и ЦГиЭ проводится в журнале учета инфекционных заболеваний – форма №060/у. отметка проводится также в бланке экстренного извещения.

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

Регистрация и учет пациента

МЗ СССР № 58
утверждена 29 декабря 1978 г.
№ 1282

Учреждение _____

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку

1. Диагноз _____
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)

2. Фамилия, имя, отчество _____

3. Пол: муж., жен. (подчеркнуть) _____

4. Возраст _____ (для детей до 14 лет — дата рождения) _____

5. Адрес, населенный пункт _____ район _____
улица _____ дом № _____ кв. № _____
(индивидуальная, коммунальная, общежитие — вписать)

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения) _____

7. Даты: заболевания _____
первичного обращения (выявления) _____
установление диагноза _____
последнего посещения детского учреждения _____
госпитализации _____

8. Место госпитализации _____

9. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____

9. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____

10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения _____

11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС _____
Фамилия сообщившего _____
Кто принял сообщение _____

12. Дата и час отсылки извещения _____
Подпись пославшего извещение _____
Регистрационный № _____ в журнале ф. № 60 санэпидстанции _____
Подпись получившего извещение _____

Составляется медработником, вызвавшим при любых обстоятельствах инфекционное заболевание, пищевое отравление, острое профессиональное отравление или подозревающих их, а также при изменении диагноза.
Посылается в санэпидстанцию по месту выявления больного не позднее 12 часов с момента обнаружения больного.
В случае сообщения об изменении диагноза в извещении указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз.
Извещение составляется также на случаи укусов, ослепления, ослепления домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством.

Министерство здравоохранения СССР
Центральный санитарно-эпидемиологический институт
Москва, ул. Садовая-Кавказская, 10

ЖУРНАЛ
учета инфекционных заболеваний

Имя Фамилия И.О. _____
Возраст _____

Инфекционное заболевание _____
Дата установления диагноза _____

Подпись _____

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- 3) изоляция пациента на дому или госпитализация.
- **Обязательной госпитализации подлежат:**
- **по клиническим показаниям:**
- пациенты с тяжелыми и осложненными формами заболевания;
- пациенты с сопутствующей патологией;
- дети до года и лица пожилого и старческого возраста;

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- пациенты с определенными инфекционными заболеваниями, которые могут вызвать осложнения, опасные для жизни (брюшной и сыпной тифы, дифтерия, менингококковая инфекция, ботулизм, вирусные гепатиты, бешенство, столбняк).

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- по эпидемиологическим показаниям:
- пациенты с ООИ;
- пациенты, относящиеся к декретированным группам: работники пищевых предприятий, водно-коммунального хозяйства, детских учреждений, лечебно-профилактических;

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- отсутствие условий для изоляции пациента: проживание в общежитие, гостинице, многонаселенной квартире;
- **по социальным показаниям:** отсутствие возможности для обеспечения ухода за пациентом и проведения лечения (одинокое);

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- 4) лечение пациента. Переболевших инфекционными заболеваниями выписывают из стационара после клинического выздоровления и лабораторного обследования на носительство.
- Реконвалесценты подлежат диспансерному наблюдению в КИЗе поликлиники.

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- 5) выявление носителей и их санация.
- В первую очередь обследуются:
 - декретированные группы при приеме на работу и в процессе работы регулярно
 - контактные по той или другой инфекции (наблюдение в течение максимального инкубационного периода)
 - подозрительные как источник инфекции.

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- Носители из декретированных групп отстраняются от работы до конца лечения и многократного обследования на носительство, а хронические носители обязаны сменить работу.
- Они стоят на диспансерном учете в КИЗе и ЦГиЭ.

Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции

- Мероприятия в отношении **ЖИВОТНЫХ** как источника инфекции



Противоэпидемические мероприятия, направленные на механизм передачи

Дезинфекция



Дезинсекция



Дератизация



Дезинфекция

- *комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных возбудителей с объектов окружающей среды*



Дезинфекция

■ Виды

профилактическая

очаговая

текущая

заключительная

■ Методы

- *механические*
- *физические*
- *химические*
- *биологические*



Дезинсекция

- *комплекс мероприятий, направленных на уничтожение насекомых, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний.*



Дезинсекция

- **Виды**

профилактическая

истребительная

- **Методы**

- *механические*

- *физические*

- *химические*

- *биологические*



Дератизация

- *комплекс мероприятий, направленных на борьбу с грызунами, которые являются источником инфекции или переносчиками.*



Дератизация

- **Виды**

профилактическая

истребительная

- **Методы**

- *механические*

- *физические*

- *химические*

- *биологические*



Дезинфицирующие средства



Дезсредства



АНТИСЕПТИКИ

Правила работы с дезсредствами

- К работе с ними не допускаются лица моложе 18 лет.
- Проводится инструктаж по технике безопасности и профилактике соответствующих отравлений. Лица с повышенной чувствительностью к этим препаратам, к работе с ними не допускаются.
- Не должны работать беременные и кормящие грудью женщины.
- Работа с химическими препаратами должна проводиться в специальных помещениях, где есть приточно-вытяжная вентиляция.

Правила работы с дезсредствами

- Приготовленные растворы хранят в плотно закрывающихся емкостях в темной посуде. Должны иметь этикетки с указанием: названия, концентрации, даты изготовления и срока годности.
- В отделениях дезсредства необходимо хранить под замком (отдельно от лечебных препаратов) в местах, недоступных для детей и лиц, не занимающихся дезинфекцией.
- Вся работа с дезсредствами и инсектицидами должна проводиться в спецодежде, резиновых перчатках и респираторе.

Неотложная помощь

- Большинство химических средств оказывает раздражающее действие на кожу, слизистые дыхательных путей и глаз.
- При попадании на кожу – обмыть пораженный участок чистой водой. При попадании на кожу формальдегида – обработать 5% раствором нашатырного спирта.

Неотложная помощь

- При появлении признаков раздражения **дыхательных путей** – вывести пострадавшего на свежий воздух или хорошо проветриваемое помещение. Затем необходимо прополоскать рот и носоглотку водой.
- При отравлении **формальдегидом** – вдыхание водяных паров с добавлением нескольких капель нашатырного спирта, а также прием теплого молока с минеральной водой «Боржоми». В случае необходимости – сердечные средства, вдыхание кислорода. В тяжелых случаях – госпитализация.

Неотложная помощь

- При попадании в глаза – немедленно промыть их под струей воды или 2% раствором гидрокарбоната натрия в течение нескольких минут. При явлениях раздражения закапать раствор альбуцида.
- При попадании в желудок – немедленно промыть его.

Противоэпидемические мероприятия, направленные на повышение невосприимчивости к инфекциям

- **Неспецифическое воздействие**
(закаливание, улучшение условий жизни,
питания)
- **Специфическое воздействие**
(иммунизация)

Эпидемиологическое обследование очага

- После получения бланка экстренного извещения ЦГиЭ направляет в эпидочаг эпидемиолога, санитарного фельдшера, дезинфектора для проведения эпидемиологического обследования очага.
- Данные обследования заносятся в **карту эпидемиологического обследования очага (форма №375/у)**.

Эпидемиологическое обследование очага

- **Основная цель эпидобследования** —
установление источника инфекции,
механизма и путей передачи заболевания,
границ очага, выявление контактных лиц,
проведение противоэпидемических
мероприятий.
- **Метод эпидобследования** комплексный.

Этапы обследования очага инфекции

- 1. Опрос пациента и контактных.
- 2. Осмотр эпидемиологического очага.
- 3. Установление границ очага.
- 3. Лабораторное обследование очага и контактных, находящихся в нем.
- 4. Изучение медицинской документации.

Эпидемиологическое обследование очага

- На основании обследования выявляют: источник инфекции, пути и факторы передачи инфекции.
- Разрабатывают комплекс **противоэпидемических мероприятий:**
- изоляция (госпитализация) источника инфекции, проведения текущей и заключительной дезинфекции в очаге,

Эпидемиологическое обследование очага

- экстренной вакцинации контактных лиц или профилактического назначения им антибиотиков;
- введения иммуноглобулинов;
- установление медицинского наблюдения (обсервации) за контактными, а в детском учреждении — карантина (разобщения).

Вопросы

- 1. Эпидемиология как наука.
- 2. Эпидемиологический процесс и его звенья.
- 3. Эпидемиологический очаг и противоэпидемические мероприятия.
- 4. Источник инфекции, механизмы, пути и факторы передачи инфекции.
- 5. Выявление, учет и регистрация инфекционных пациентов.
- 6. Показания к госпитализации инфекционных пациентов.

Вопросы

- 7. Правила выписки реконвалесцентов, диспансерное наблюдение за ними.
- 8. Дезинфекция, виды, методы.
- 9. Дезинсекция и дератизация.
- 10. Эпидемиологическое обследование очага, цель, метод.
- 11. Этапы эпидемиологического обследования очага.
- 12. Противоэпидемические мероприятия в очаге.