

***ОСНОВНЫЕ
НАПРАВЛЕНИЯ
ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-
ИНФЕКЦИИ***

***МЕДИЦИНСКИЕ
МЕРЫ
ПРОФИЛАКТИКИ***

Золотое правило:

- * Каждый пациент, обратившийся в любое медицинское учреждение должен рассматриваться как потенциальный носитель вируса иммунодефицита человека

Медицинские учреждения должны осуществлять программы безопасности по уменьшению риска заражения. Все программы должны включать:

- * Усовершенствование инструментов и небезопасных методик.
- * Использование защитной одежды и материалов.
- * Обучение медперсонала вопросам безопасности и существующего риска в работе.
- * Предупредительные и постконтактные меры профилактики развития заболевания.

Постконтактная профилактика (ПКП)

- * короткий курс антиретровирусных препаратов с целью снижения риска ВИЧ-инфекции после возможного инфицирования.

В медицинских учреждениях ПКП должна быть частью системы мер по защите персонала от инфицирования возбудителями, передающимися с кровью. В первую очередь эта защита подразумевает соблюдение универсальных мер предосторожности

Универсальные меры предосторожности

- * это комплекс мероприятий, направленный на снижение риска передачи инфекций между пациентами и медицинскими работниками через контакт с кровью и другими биологическими жидкостями.

Выполнение универсальных мер предосторожности подразумевает, что кровь и биологические жидкости всех пациентов следует рассматривать как потенциально инфицированные и при работе с ними всегда предпринимать соответствующие меры защиты, а не полагаться на собственную проницательность в отношении принадлежности того или иного пациента

В целях защиты от инфицирования следует применять:

- * Защитные приспособления для изоляции предметов, представляющих собой источник передающихся с кровью инфекций, которые должны удобно располагаться на рабочем месте и своевременно заменяться;
- * Безопасные технологии для выполнения различных манипуляций с наименьшим риском;
- * Индивидуальные средства защиты.

Индивидуальные средства защиты

- * хирургический халат;
- * колпак;
- * перчатки;
- * непромокаемый фартук;
- * нарукавники;
- * маска, очки или защитный экран.

Риск инфицирования зависит от:

- * Концентрации вирусных частиц в крови источника инфекции и количества инокулята крови, попадающего к реципиенту.
- * Частоты и видов профессиональных контактов с кровью и распространенности заболевания среди населения.
- * Контакт с кровью при работе с острыми инструментами: во время работы, после использования, во время утилизации.

Меры предосторожности:

- * Избегать растекания, расплескивания и разбрызгивания крови и других биологических жидкостей.
- * Мыть руки сразу (или при первой возможности) после снятия перчаток и других средств индивидуальной защиты.
- * При попадании крови или другого потенциально инфицированного материала на кожу немедленно (при первой возможности) вымыть руки и загрязненные участки водой с мылом, при попадании на слизистые оболочки – сразу промыть их водой.

-Мыть руки с мылом под проточной водой. Если проточной воды нет, использовать антисептический раствор для рук и чистые полотенца или антисептические салфетки, после чего при первой же возможности вымыть руки обычным образом.

- Не перекладывать использованные иглы и не надевать на них колпачки без крайней необходимости.

- Загрязненные колющие и режущие инструменты многократного использования помещать в жесткие влагонепроницаемые контейнеры для последующей обработки.

- Размещать контейнеры так, чтобы ими было удобно пользоваться.
- Своевременно заменять контейнеры, не допуская их переполнения.
- Контейнер с использованными режущими и колющими инструментами перемещать только тщательно закрытым.
 - Образцы биологических жидкостей помещать в герметичные контейнеры с соответствующей маркировкой

Запрещается:

- * Принимать пищу, курить, накладывать макияж, снимать или надевать контактные линзы на рабочих местах, где вероятен контакт с кровью или другими биологическими жидкостями.
- * Хранить пищу и напитки в холодильниках или других местах, где хранятся образцы крови и других биологических жидкостей и тканей.
- * Насасывать в пипетки кровь и другие биологические жидкости ртом.

- Поднимать руками осколки стекла.

- Сгибать, ломать, снимать со шприцев использованные иглы, надевать на них колпачки.

- Доставать что-либо руками из контейнеров для использованных многоразовых колющих и режущих инструментов, вручную открывать, опорожнять или мыть эти контейнеры.

Постконтактная профилактика (приказы МЗ РБ от 04.07.1997г. №201, УЗО от 29.10.1997г.№314)

- * Во всех ЛПО необходимо вести журнал учета и регистрации аварий:

№ п/п	Ф.И.О. пострадавшего работника	Дата и время аварии	Вид работы, выполняемой во время аварии	Описание характера аварии	Описание источника возможного заражения и его обследование на ВИЧ

в организации здравоохранения должен проводиться учет следующих повреждений у работников (аварийные ситуации):

- порезы и уколы кожных покровов при выполнении медицинских вмешательств;
- порезы и уколы кожных покровов при работе с биоматериалом;
- попадание биоматериала на поврежденную кожу и слизистые оболочки.

Тактика медработника при аварийной ситуации:

- * На рабочем месте необходимо иметь аптечку со следующим набором предметов и медикаментов:
 - Напальчники и перчатки ;
 - Лейкопластырь катушечный;
 - Ножницы;
 - Спирт этиловый 70 гр. (50 мл);
 - Альбуцид 20-30%;
 - Настойка йода 5%;
 - Перекись водорода 3%;
 - Пипетки (3 шт.).

Оказать себе необходимую экстренную помощь.

- Пройти тестирование на наличие антител к ВИЧ медработнику (к. 115) и пациенту в первые 1-2 часа от момента аварии, но не позднее 24 часов.
- Немедленно сообщить руководителю учреждения и председателю комиссии по ВБИ о произошедшей аварии и проведенных в связи с этим мероприятиях.
 - Администрация ЛПО осуществляет доставку препарата пострадавшему не позднее 24 часов после контакта, желательно в первые 1-2 часа.

Длительность приема препарата
зависит от результатов тестирования
пациента (после проведенного
дотестового консультирования):

- * при получении «+» результата у больного –принимается 28 дней;
- * получении «-» результата у больного – ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 14 ДНЕЙ.

* В случае отказа пациента от обследования - ВИЧ-статус считается неустановленным. В данном случае медицинскому работнику назначается полный курс постконтактной профилактики в течение 28 дней.

- Через 1, 3, 6 месяцев медработник повторно сдает кровь (к. 115) для установления или исключения профзаболевания.

Получение положительного результата сразу после аварии у медработника свидетельствует, что медработник инфицирован и авария не является причиной заражения.

- * Для снижения риска заражения ВИЧ через донорскую кровь, ее компоненты и препараты в учреждениях службы крови отработана система отбора доноров, внедрено отложенное тестирование.**
- * В республике строго ограничены показания к переливанию кровепродуктов и препаратов крови.**

*** Для снижения риска инфицирования новорожденного при вертикальном пути передачи ВИЧ-инфекции в практику акушер-гинекологов внедрены медикаментозная профилактика антиретровирусными препаратами как матери, так и ребенка, родоразрешение инфицированных женщин путем кесарева сечения, искусственное вскармливание новорожденных.**

*** С целью профилактики вертикального пути передачи организовано проведение добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию беременных женщин.**

ЛИЧНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- * **ПОЛОВОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ:**
 - **исключение беспорядочных половых связей;**
 - **воздержание от половой жизни до вступления в брак;**
 - **использование при половых контактах презерватива.**

* ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ ПУТЬ:

- не стремиться пробовать, а тем более употреблять наркотики;
- в случае употребления наркотиков внутривенно – использовать только одноразовые шприцы, причем однократно;
- прокалывать уши, делать татуировки и пирсинг – в специальных кабинетах;
- иметь индивидуальные предметы личной гигиены (бритвы, зубные щетки, маникюрные принадлежности).

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ УЯЗВИМЫХ ГРУПП

- * Правительством РБ совместно с программой развития ООН (про ООН) исполняется проект «Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции на территории Республики Беларусь».
- * Настоящий проект предназначен для оказания помощи и расширения возможностей Правительства, направленных на борьбу с эпидемией ВИЧ/СПИДа.

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ MSM

- * Проведение информационно-просветительской работы среди лиц данного круга с привлечением лиц из этой сферы.**
- * Разработка специальных информационных материалов.**
- * Оказание социально-психологической помощи.**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!