

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

Токшекенова Б.С

«Туберкулез болезнь, от которой умерло больше всего людей в истории человечества , и на сегодняшний день остается причиной страданий и смерти огромного числа людей во всем мире...»

Dr. Gru-Harlem Bruntland Director
General WHO 2003g

**24 марта – всемирный день
борьбы с туберкулезом**

Факторы риска по заболеванию туберкулезом

Эпидемиологические:

- ▣ - контакт с бактериовыделителем, у которого установлена лекарственная устойчивость МБТ;
- ▣ - контакт с больным, умершим от туберкулеза

Социальные:

- ▣ - алкоголизм или наркомания;
- ▣ - пребывание контактных лиц в пенитенциарных учреждениях;
- ▣ - неблагоприятные жилищные и материально-бытовые условия;
- ▣ - миграционный анамнез

Факторы риска по заболеванию туберкулезом

Медико-биологические:

- - период первичного тубинфицирования у ребенка (вираж туберкулиновой реакции);
- - гиперергическая чувствительность к туберкулину (папула 17мм и более или наличие везикулы, некроза, лимфангита);
- - тубинфицирование с нарастанием туберкулиновой чувствительности (увеличение размера папулы на 6мм и более) и наличием хронических заболеваний органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарного диабета, анемии;
- - ВИЧ-инфицирование;
- - отсутствие вакцинации БЦЖ или постпрививочных рубчиков;
- - длительная терапия (более месяца) кортикостероидными, цитостатическими препаратами или иммунодепрессантами по поводу различных заболеваний у инфицированных туберкулезом.

Профилактика:

- Профилактика может быть успешной только при условии одновременного и интенсивного воздействия на все три звена инфекционного процесса: на источник заражения (больной-бактериовыделитель), на пути передачи инфекции, и на здорового человека, который находится в контакте с бактериовыделителем и подвергается опасности заражения и заболевания. В связи с тем, что туберкулез является не только инфекционным, но и социальным заболеванием, профилактика его подразделяется на специфическую (вакцинация и ревакцинация против туберкулеза и химиопрофилактика), социальную и санитарную

Санитарная профилактика туберкулеза

- Целью санитарной профилактики является предупреждение инфицирования и заболевания туберкулезом лиц, находящихся в контакте с источником туберкулезной инфекции в быту (семье, квартире), по месту учебы, работы и др. В проведении противоэпидемических мероприятий участвуют учреждения общей лечебной сети, центры эпидемиологии и гигиены, противотуберкулезная и другие службы.

Социальная профилактика туберкулеза

- Социальная профилактика включает в себя комплекс мероприятий универсального характера по предупреждению не только туберкулеза, но и других болезней. Она базируется на роли социально-экономических факторов в развитии туберкулеза
- Социальная профилактика также включает в себя организацию и проведение профилактических мероприятий, направленных также на устранение факторов социального риска, создающих предпосылки для распространения туберкулезной инфекции.
-

Проведение профилактических мероприятий в очаге инфекции

- Важным разделом плана является обучение больного и членов его семьи санитарно-гигиеническим навыкам.
- В помещении больного необходимо ежедневно проводить влажную уборку (текущая дезинфекция). Уборка пола должна проводиться 2% содовым раствором.
- При выезде больного из дома на лечение в стационар, в санаторий или в случае его смерти санитарно-эпидемиологической службой проводится заключительная дезинфекция.
- Очень важно воспитать у больного правильные навыки обращения с мокротой, посудой, предметами личного пользования, что практически делает его не опасным для окружающих.
- Бацилловыделитель должен иметь плевательницу для собирания мокроты, содержимое которой нужно ежедневно, с целью уничтожения МБТ, подвергать кипячению, можно пользоваться хлорной известью.
- Белье больного, особенно носовые платки, полотенца, нужно собирать в отдельный мешок, перед стиркой замачивать на ночь в 5% растворе хлорамина и кипятить в 2% растворе соды в течение 30 мин.
- Посуду моют отдельно и вытирают полотенцем, предназначенным только для больного.
- Верхнюю одежду больного туберкулезом как можно чаще проветривают на солнце, еженедельно проглаживают утюгом и дезинфицируют не реже 2 раз в год в паровых или в пароформалиновых камерах. Чистка одежды должна происходить вне жилого помещения.
- Все вышеуказанные мероприятия укладываются в понятие текущей дезинфекции, которую осуществляет больной или взрослые члены семьи под руководством и контролем медицинской сестры противотуберкулезного

Мероприятия по профилактике туберкулеза среди лиц, работающих в туберкулезных учреждениях и находящихся в контакте с больными туберкулезом:

Индивидуальные средства защиты органов дыхания (респираторы, марлевые повязки) служат для медработников средством защиты от внутрибольничного распространения МВТ.

Использование респираторов ограничено в пределах участков высокого риска, а именно:

- в боксах для больных туберкулезом или мультирезистентным туберкулезом;
- при индуцировании отделения мокроты или других процедурах, вызывающих откашливание;
- в кабинетах бронхоскопии;
- в секционных залах;
- в кабинетах спирометрии;
- во время экстренных хирургических вмешательств на потенциально заразных больных туберкулезом.

Методы дезинфекции:

Помещения:

- Протирка ветошью, смоченной в активированных растворах хлорной извести хлорамина.
- Мытье горячим мыльно-содовым раствором.
- Погружение в сосуд с крышкой, содержащий раствор хлорамина.
- Засыпание хлорной известью, хлорамином.

Плевательницы, посуда, предметы ухода за больными:

- Кипячение в растворе соды.
- Погружение в сосуд с крышкой, содержащий раствор хлорамина.
- Автоклавирование.
- Засыпание хлорной известью, хлорамином.

Методы дезинфекции

Белье:

- ▣ Кипячение в растворе соды.
- ▣ Проветривание и проглаживание горячим утюгом.
- ▣ Обеззараживание в дезкамере.

Мягкая мебель:

- ▣ Погружение в растворы и обеззараживание по режимам.
- ▣ Сжигание малоценных предметов, камерная обработка ценных.
- ▣ Чистка щеткой, смоченной в одном из дезинфицирующих растворов.
- ▣