

Тема: «Профилактика профессиональных заражений медицинского персонала. Использование средств индивидуальной защиты при COVID 19»

Преподаватель СД:

Былкова А.Ф.

Профилактика профессионального заражения медицинского персонала в лечебно- профилактических учреждениях

Заражение медработника может происходить во время выполнения лечебно-диагностических манипуляций, а также при сборе и утилизации отходов ЛПУ в случае травматизации (порез, укол, повреждение кожи обломками кости и др.) и загрязнении кожи и слизистых оболочек биологическими жидкостями больного, содержащими вирусы парентеральных гепатитов, ВИЧ.

**Медицинскому
персоналу следует
помнить и применять
следующие правила
безопасности**

В медицинских учреждениях все пациенты должны рассматриваться как потенциально инфицированные, поэтому при оказании медицинской помощи необходимо постоянно:

- обеспечивать защиту поврежденной кожи или открытых ран лейкопластырем или водонепроницаемыми повязками;
- использовать латексные перчатки в случаях, когда ожидается контакт с кровью или другими биологическими жидкостями организма, со слизистыми оболочками и поврежденной кожей. Во время работы перчатки обрабатывать 70% спиртом или другими дезинфектантами, после снятия повторно не использовать;
- мыть руки с мылом немедленно после контакта с кровью или биологическими жидкостями организма;
- защищать лицо – марлевой повязкой, глаза – очками или щитком при риске разбрызгивания инфицированного биологического материала;

- обрабатывать поверхность рабочих столов, загрязненных кровью, немедленно дез. раствором имеющимся в наличии с использованием моющего средства дважды с интервалом в 15 минут;
- запрещать пипетирование ртом. Засасывание в капилляры производить только с помощью резиновых груш;
- не допускать надевание защитных колпачков на одноразовые иглы после их использования;
- шприцы, иглы и катетеры сразу после использования помещают в специальный непрокальваемый контейнер для дезинфекции и утилизации;
- иметь на рабочем месте аптечки и достаточное количество дезинфицирующих средств.

Хранить аптечки в легко доступном месте. Контроль над правильным хранением возлагается на заведующего отделением.

На основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 года № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи»:

Состав «Аварийной аптечки»:

1. Йод (калия йодид) 5% (р-р для наружного применения);
2. Этиловый спирт 70% (р-р для наружного применения);
3. Бинт марлевый медицинский стерильный (5м+10см)- 2шт.;
4. Лейкопластырь бактерицидный (не менее 1,9 см+7,2 см)- 3 шт.;
5. Салфетка марлевая стерильная (не менее 16 см+14 см, №10) – 1 уп..

Аварийная ситуация – нештатная ситуация, при которой создается реальная возможность выделения патогенного агента в воздух производственной зоны, окружающую среду или заражения персонала.

При порезе или проколе инструментом, контактирующим с биологическими жидкостями:

- снять перчатки;
- если кровь идет – не останавливать;
- если крови нет, то выдавить несколько капель крови, обработать ранку 70% спиртом, вымыть руки под проточной водой с двукратным намыливанием, а затем обработать ранку 5% спиртовым раствором йода.

При попадании биологических жидкостей на слизистые оболочки и кожные покровы:

- на незащищенную кожу – обработать кожу 70% спиртом, вымыть руки дважды с мылом под теплой проточной водой, повторно обработать 70% спиртом;
- на слизистую глаз, носа и рта – ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промыть водой. Не тереть!

При аварии во время работы на центрифуге:

Крышку центрифуги необходимо открывать медленно и только спустя 40 минут после остановки. Все центрифужные стаканы и разбитое стекло поместить в дезинфицирующий раствор на 2 часа, внутреннюю и наружную поверхность центрифуги и крышки обработать дезинфицирующим раствором.

При попадании материала на спецодежду и инвентарь:

- халат – снять, замочить в дез.растворе;
- обувь – обработать ветошью, смоченной в дез.растворе двукратным протираением через 15 минут;
- пол, стены, мебель, оборудование – загрязненное место двукратно обработать ветошью, смоченной в дез. растворе с интервалом в 15 минут;
- использованную ветошь положить в емкость с дезинфицирующим средством.

Риск заражения определяется:

- ВИЧ-статус пациента и стадия заболевания (при острой ВИЧ-инфекции или поздней стадии заболевания в крови больше вируса и риск заражения выше;
- Прием пациентом АРВТ (при проведении которой риск заражения ниже);
- Степень контаминации заразным материалом инструмента (инъекционная игла опаснее, чем игла хирургическая);
- Степень нарушения целостности кожных покровов и слизистых (риск выше при глубоком внутримышечном повреждении, порезы менее опасны по сравнению с колотыми и рваными ранами);
- Своевременная обработка раневой поверхности.

Правила специфической профилактики профессионального заражения вирусами гепатитов В и С.

- Обязательное проведение профилактических прививок против ВГВ медицинским работникам, ранее не привитым против гепатита В.
- С целью снижения риска заболевания специфическая иммунизация против ВГВ медработникам проводится 3-х кратно по схеме 0-1-6 т.е. через 1 и 6 месяцев после первой прививки. Подлежат все медработники, не имеющие противопоказаний к проведению профилактических прививок.

Мероприятия при локализации и ликвидации последствий аварии.

- Поставить в известность заведующего отделением, лабораторией или лицо, его замещающее, и принять меры по ликвидации последствий аварии.
- Проведение первичной медицинской само- или взаимопомощи.
- Регистрация в журнале аварийных ситуаций с указанием даты, времени, места, характера аварии (подробное описание аварийной ситуации, использование средств индивидуальной защиты (СИЗ), соблюдение правил техники безопасности), лиц, находившихся на месте аварии, а также проведенные мероприятия.
- Обязательный забор крови для лабораторного исследования на ВИЧ и вирусные гепатиты в течение первого часа от момента травмы. Доставка в лабораторию диагностики СПИД должна быть в течение 3-х часов, а сыворотки крови – в течение 7 суток при хранении в холодильнике. Эти лабораторные исследования будут необходимы при решении вопроса о профессиональном характере заражения.
- Составляется АКТ о повреждении и загрязнении кожных покровов и слизистых биоматериалом при проведении лечебно-диагностических манипуляций больным в 5 экз. в соответствии с изменениями в СанПИН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» от 27.10.2016 г. (для пострадавшего, работодателя, ТУ Роспотребнадзора, центра профессиональной патологии, и страховщика). Результаты лабораторного обследования на момент аварии сохраняются вместе с актом.
- Пострадавший медработник незамедлительно отправляется к инфекционисту КИЗ поликлиники по месту жительства на консультацию и для постановки на «Д» учет или в ОЦПС.

Диспансерное наблюдение

- Диспансерное наблюдение проводится в течение 1 года с лабораторным исследованием крови на ВИЧ-инфекцию 1 раз через 3, 6, 9, 12 месяцев.
- Снятие с диспансерного учета производится при наличии 3-х отрицательных результатов обследования, на усмотрение врача-инфекциониста.
- Врач-инфекционист КИЗа о каждом случае взятия медработника на «Д» учет и назначения посттравматической химиопрофилактики в обязательном порядке сообщает в областной центр профилактики СПИД с указанием паспортных данных, характера аварии и перечня назначенных антиретровирусных препаратов (какие, сколько, откуда получены).
- В период диспансерного наблюдения при получении первого положительного результата лабораторного исследования методом ИБ врач-инфекционист направляет данного медработника в ОЦПС для уточнения диагноза и стадии заболевания.

Социальная поддержка лиц, подвергшихся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей.

Работники предприятий, учреждений и организаций государственной системы здравоохранения, осуществляющие диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лица, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ, подлежат:

- обязательному страхованию на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей в порядке, установленном законодательством РФ;
- обязательному социальному страхованию от несчастного случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством РФ.

Средства индивидуальной защиты

В связи с распространением коронавирусной инфекции остро встал вопрос средств защиты работников организаций от этой инфекции. Какие средства индивидуальной защиты (СИЗ) должны использоваться в период пандемии.

Средства индивидуальной защиты от коронавируса

Использование того или иного СИЗ зависит от того, кем именно оно будет использоваться. Ведь очевидно, что, например, врачи, имеющие дело с больными Covid-19, должны быть больше защищены, чем обычные граждане.

Средства индивидуальной защиты в зависимости от характера выполняемой работы

В зависимости от вида выполняемых работ профессиональные группы делят на следующие категории риска инфицирования коронавирусом ([Письмо Роспотребнадзора от 11.04.2020 N 02/6673-2020-32](#)):

- чрезвычайно высокого профессионального риска;
- высокого профессионального риска;
- среднего профессионального риска;
- малого профессионального риска.

СИЗ для работников чрезвычайно высокого профессионального риска

Так, к примеру, к работникам чрезвычайно высокого профессионального риска относятся сотрудники специализированных инфекционных стационаров (отделений), имеющие непосредственный контакт с больными COVID-19. Такие работники должны использовать полный защитный костюм.

В него входят:

- комбинезон или пижама;
- капюшон (большая косынка);
- противочумной халат;
- ватно-марлевая маска (противопылевой респиратор);
- очки;
- резиновые перчатки;
- носки;
- сапоги резиновые (водонепроницаемые бахилы);
- полотенце (плюс клеенчатый фартук и нарукавники).

Средства индивидуальной защиты для работников высокого профессионального риска

К лицам высокого профессионального риска, в том числе относятся сотрудники скорой (неотложной) медицинской помощи. Они должны использовать защитный костюм, который состоит:

- комбинезона/пижамы;
- противочумного (большого) халата;
- капюшона (большой косынки);
- ватно-марлевой маски;
- резиновых перчаток;
- носков;
- сапог резиновых (водонепроницаемых бахил или моющейся закрытой обуви);
- полотенца.

СИЗ для работников среднего профессионального риска

К таким работникам относятся:

- все медицинские работники, включая сотрудников обсерваторов и лиц, осуществляющих медицинское наблюдение за клинически здоровыми лицами на дому. Эти работники должны носить пижаму, медицинский халат, шапочку (большую косынку), ватно-марлевую маску, резиновые перчатки, носки, моющаяся обувь и полотенце;
- сотрудники сферы услуг, имеющие непосредственный контакт с людьми (салоны красоты, спа-салоны, маникюрные салоны и т.д.). Такие сотрудники должны носить пижаму, медицинский халат, шапочку или марлевую косынку, ватно-марлевую маску, носки, перчатки, тапочки или туфли.

Средства индивидуальной защиты для работников малого профессионального риска

К работникам низкого профессионального риска относятся лица, работа которых связана с контактами большого числа людей (например, сотрудники полиции, работники транспорта, продавцы и т.д.). Эти работники должны носить маски и перчатки.

Средства индивидуальной защиты для обычных граждан

В качестве средств индивидуальной защиты граждан можно назвать:

- маски;
- перчатки;
- антисептики.

Стоит отметить, что власти некоторых регионов обязали граждан носить маски в общественных местах обязательно.

Какие бывают средства индивидуальной защиты от коронавируса

С помощью специальных медицинских средств можно защититься от вирусной инфекции.

В список популярных профилактических входит:

- Маски и респираторы.
- Перчатки.
- Антисептики.
- Бумажные салфетки.
- Дезинфицирующие растворы.
- Мыло.

Это самый популярный способ для защиты от вируса и других инфекций. Практически во всем мире введен масочный режим. На работе рекомендуется носить маску при нахождении в любом помещении. Если сотрудник отрабатывает стандартный восьмичасовой день, то ему полагается за это время использовать минимум 4 маски. Находиться без нее можно на своем рабочем месте при соблюдении расстояния между офисными столами.

Необходимо усвоить несколько правил при ношении:

1. Смена маски происходит каждые 2-3 часа, а многоразовой – 6 часов.
2. Нельзя использовать чужую.
3. Маска должна плотно прилегать к лицу и закрывать дыхательные органы.
4. Перед тем как выбросить ее, надо поместить ее в полиэтиленовый пакет и завязать его. Если носил заболевший, то сначала маску замачивают в дезрастворе, затем кладут в пакет, завязывают его и выбрасывают.
5. Многоразовые маски желательно сразу постирать с порошком или хозяйственным мылом.

Респираторы – универсальное средство, работающее дольше, на протяжении 6-8 часов, и имеющее две степени защиты, которые задерживают вещества до 0,5 мкм.

Дезинфицирующее мыло

Частое мытье рук поможет избежать инфекции. Сейчас современный рынок представляет широкий ассортимент разных антисептиков. Однако, по мнению специалистов, не менее эффективный способ борьбы с вирусом - мыло и теплая вода. Мыло разрушит липидную оболочку, и вредные микроорганизмы растворятся в воде. Даже патогенные частицы, сохраняющие целостность, средство очистит и смоеет вместе с пеной. Поэтому при возможности сотрудники обязательно должны мыть руки с обычным или дезинфицирующим мылом. Для экономии руководитель может купить жидкое мыло объемом 5 л и диспенсер.

Одноразовые перчатки



Так как на дверных ручках или в лифте может оказаться вирус, то лучше дополнительно защитить себя одноразовыми перчатками. При стандартном восьмичасовом рабочем дне положено выдавать по норме как минимум три пары *перчаток*. Однако долгое ношение может вызвать множество неприятных последствий: от нарушения микроклимата кожи кистей рук до развития аллергии. Поэтому лучше одноразовые перчатки использовать работникам, которые не имеют возможности постоянно мыть руки, но при этом контактируют с большим количеством людей или тем, что они приносят. Для офисного сотрудника, не контактирующего с клиентами, просто чаще нужно дезинфицировать руки.

Антисептики для рук



Раз мы уже коснулись дезинфекции рук, то нельзя не отметить антисептик. Он входит в топ средств защиты, которым необходимо пользоваться регулярно. Их стоит применять после каждого контакта с поверхностями, которые могут быть потенциальными источниками заражения. Для удобства офисных сотрудников лучше приобрести антисептик в 50-250 мл для размещения на рабочих местах и 750 мл-1л с распылителем или дозатором для применения в местах общего пользования. Для более экономичного расхода рекомендуем приобрести средство в фасовке 5 л для подачи через диспенсеры.

Норма потребления антисептика 3 мл на одну гигиеническую обработку рук.

Бумажные салфетки

Это косвенно сможет предотвратить заболевание.

Например, одноразовые салфетки используют при чихании или нажать кнопку лифта, открыть дверь в общественном помещении.

Главное использованные средства нельзя класть в карман, необходимо сразу утилизировать в урну или мусорное ведро.

Средства дезинфекции помещения



Необходимо также дезинфицировать поверхности. Проще довериться готовым средствам экспресс-дезинфекции.

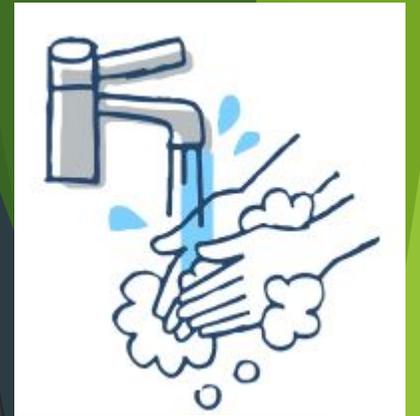
- Во-первых, вы с легкостью нанесете их с помощью встроенного распылителя.
- Во-вторых, убережете себя от неправильного смешивания раствора.

Обработка происходит с помощью протирания. Уборочный инвентарь погружают в раствор, после дезинфекции прополаскивают и сушат его.

Профилактика коронавируса:

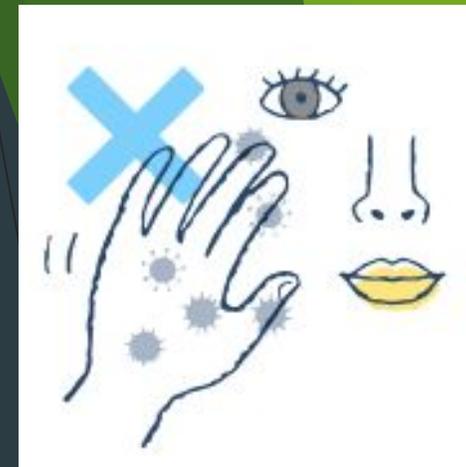
Мойте руки

Всегда мойте руки: когда приходите на работу или возвращаетесь домой. Для профилактики также подойдут влажные салфетки или дезинфицирующие растворы.



Не трогайте лицо руками

Не подносите руки к носу и глазам.
Быстрее всего вирус попадает в организм через слизистую оболочку.
Когда чихаете всегда прикрывайтесь платком.



**Помните о необходимости
соблюдать меры профилактики,
как только вышли из дома**

Избегайте ненужных поездок и не ходите в места массового скопления людей.



Отмените путешествия

На время, пока разные страны мира борются с коронавирусом, не следует путешествовать за границу. В особенности туда, где ситуация с коронавирусом крайне тяжелая.



Вакцинируйтесь

Вакцина – единственное надежное средство профилактики вируса. Только пройдя вакцинацию мы сможем остановить передачу вируса и защитить себя от его тяжелых последствий.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ