

ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

ПАМЯТКА

«Как избежать заражения ВИЧ-инфекцией» (для сотрудников органов внутренних дел)

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) поражает иммунную систему человека, на фоне чего развиваются различные болезни.

ВИЧ-инфекция-инфекционное заболевание, вызываемое данным вирусом. Заболевание имеет ряд стадий, последняя из них-СПИД.

Заразиться ВИЧ можно от ВИЧ-инфицированного человека на всех стадиях заболевания. При этом необходимо знать, что на протяжении ряда лет (от 2 до 10) он может чувствовать себя хорошо, выглядеть здоровым, но при этом заражать ВИЧ-инфекцией других людей.

Условия передачи ВИЧ:

- Чтобы произошла передача, ВИЧ должен находиться в биологических жидкостях организма человека, с которыми произошел контакт.

- Не все биологические жидкости организма содержат достаточное для заражения количество ВИЧ.

- Чтобы произошло заражение, ВИЧ должен попасть в нужное место (в кровоток или на слизистую оболочку) и в нужном количестве. Инфицирующая доза вируса составляет около 10000 вирионов.

При выполнении служебных обязанностей необходимо помнить, что каждый арестованный должен рассматриваться как потенциальный носитель ВИЧ.

У сотрудников милиции заражение возможно при попадании крови или другой биологической жидкости зараженного человека в открытую рану на коже и слизистые. Это наиболее вероятно при:

- обыске;

- в случае происшествия, при котором пролита кровь или другие биологические жидкости (драки и т.д.)

- работа в составе следственной группы на месте преступления.

Контакты, связанные с риском инфицирования ВИЧ:

- Попадание биологических жидкостей ВИЧ-инфицированного на поврежденные кожные покровы здорового человека (порез острым инструментом или предметом, укол иглой, заболевания кожи- раны на руках, экссудативное поражение кожи, мокнущие дерматиты).

- Попадание биологических жидкостей ВИЧ-инфицированного на слизистые оболочки здорового человека.

- При контакте раневых поверхностей и слизистых оболочек с биологической жидкостью, содержащей ВИЧ, риск заражения в среднем составляет 1%.

- Риск инфицирования при попадании биологической жидкости, содержащей ВИЧ, на неповрежденные слизистые и кожные покровы минимален (составляет примерно 0,09%).

Профессиональный риск заражения существует во многих подразделениях милиции, которые недостаточно снабжаются защитными средствами, особенно если распространение ВИЧ-инфекции среди контингента этих подразделений высока. Проведение медикаментозной профилактики может снизить частоту случаев ВИЧ-инфекции у сотрудников, подвергшихся заражению при исполнении служебных обязанностей.

Медикаментозная профилактика должна быть частью общей 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 инфекции между подследственным (арестованным) и сотрудником милиции через контакт с кровью и другими биологическими жидкостями.

Выполнение универсальных мер предосторожности подразумевает, что кровь и биологические жидкости *всех* подследственных (арестованных) следует рассматривать как потенциально инфицированные и при работе с ними *всегда* предпринимать соответствующие меры защиты, а не

пологаться на собственную проницательность в отношении принадлежности того или иного подследственного (арестованного) к группе «высокого риска».

Универсальные меры предосторожности следует соблюдать при работе со следующими биологическими жидкостями организма:

- кровью;
- спермой;
- вагинальным секретом;
- любыми жидкостями с примесью крови.

Жидкости, степень опасности, которых в отношении передачи ВИЧ не была выявлена:

- моча;
- слюна;
- слезы;
- пот;
- фекалии;
- ушная сера;
- рвотные массы;
- мокрота.

Процедура обыска:

При обыске подследственного (арестованного) у него могут находиться различные предметы (бритвенные лезвия, булавки, иглы, инструментарий для инъекций), которые могут привести к повреждению кожи и мягких тканей.

При обыске следует соблюдать следующие правила:

- использовать глаза, а не руки;
- смотреть, а не трогать;
- предложить подследственному (арестованному) опустошить свои карманы и ощупать одежду руками;
- заклеить все порезы, царапины, ссадины непромокаемым пластырем;
- одевать латексные перчатки на руки при возможности контакта с кровью или другой жидкостью подследственного (арестованного);
- использовать фонарик, зеркальце при досмотре труднодоступных мест в помещении.

Мероприятия по экстренной профилактике заражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) у сотрудников милиции проводятся в соответствии с требованиями приказа УВД и УОЗ Гродненского облисполкома от 09.06.2000 года №249/108 «О взаимодействии Управления внутренних дел и Управления охраны здоровья Гродненского облисполкома по проблеме ВИЧ/СПИД».

Для предотвращения заражения инфекциями, передающимися парентеральным путем, сотрудники системы УВД должны соблюдать следующие меры предосторожности:

1. Избегать прямого контакта с кровью и другими биологическими жидкостями.
2. При наличии ссадин, порезов, царапин на открытых участках тела, перед проведением осмотра и изъятия вещественных доказательств, подозрительных на загрязнение (загрязненных) биологическими жидкостями, заклеить повреждения кожи пластырем.
3. Надеть латексные (резиновые) перчатки.
4. Использовать средства индивидуальной защиты латексные (резиновые) перчатки, халат, непромокаемый фартук, защитные очки или экран) при проведении мероприятий, не исключающих попадания биологических жидкостей на кожу или слизистые оболочки. Подход к использованию защитной одежды должен быть дифференцированным с учетом степени риска инфицирования ВИЧ.
5. Все изъятые вещественные доказательства, в первую очередь, острые, с признаками загрязнения крови, необходимо поместить в пластиковый контейнер (бикс, пенал) или непрокалываемый мешок из крафт-бумаги.(пробирки с кровью транспортировать только в контейнере

или penale, исключая самопроизвольное их опрокидывание и вскрытия в пути следования). По окончании действий снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и положить их в целлофановый пакет для дальнейшей утилизации. При наличии возможности вымыть руки с мылом.

6. На выезде иметь аптечку для экстренной профилактики ВИЧ-инфекции.

Мероприятия при ранениях, контактах с кровью, другими биологическими материалами.

Любые повреждения кожи, слизистых, загрязнения их биологическими жидкостями должны квалифицироваться как возможный контакт с материалом, содержащим ВИЧ или другой агент инфекционного заболевания.

В случае загрязнения кровью или другой биологической жидкостью без повреждения кожного покрова:

- обработать кожу одним из дезинфектантов (3 % перекись водорода, 3 % раствор хлорамина), обработанное место вымыть водой с мылом и повторно обработать.

Если произошел контакт с кровью или другими биологическими жидкостями с нарушением целостности кожных покровов (*укол, порез и прочее*), пострадавший должен:

- снять перчатки рабочей поверхностью внутрь; выдавить кровь из раны, поврежденное место обработать одним из дезинфектантов (5% настойка йода при порезах, 3% раствор перекиси водорода при уколе);
- руки вымыть под проточной водой с мылом, затем обработать одним из дезинфектантов, на рану наложить пластырь, надеть напальчники, при необходимости продолжить работу, надеть новые перчатки.

При попадании биоматериала на слизистые оболочки полости рта, носа, глаз:

- прополоскать рот 70 %спиртом; полости носа закапать 20-30 %-ным раствором альбумида; глаза промыть водой (чистыми руками), закапать 20-30 % -ным раствором альбумида.

При попадании биологического материала на одежду, обувь:

- обеззараживаются перчатки перед снятием одежды;
- при незначительных загрязнениях биологической жидкостью одежда снимается и помещается в пластиковый пакет и направляется в прачечную без предварительной обработки, дезинфекции;
- при значительном загрязнении одежда замачивается в одном из дезинфектантов (кроме 3 % -ной перекиси водорода);
- личная одежда, загрязненная биологической жидкостью, подвергается стирке в горячей воде (70 С) с моющим средством;
- кожа рук и других участков тела под местом загрязненной одежды протирается дезинфектантом; затем промывается мылом и повторно протирается дезинфектантом;
- загрязненная обувь двукратно протирается ветошью, смоченной в растворе одного из дезинфицирующих средств.

Регистрация аварий и наблюдение за пострадавшим.

▪ Регистрация в журнале учета аварий подлежат аварийные ситуации, связанные с попаданием крови или другого биологического материала на обширную раневую поверхность или слизистые. Данные ситуации могут возникнуть в результате прямого контакта с кровью и биологическими жидкостями и опосредованно через предметы, на которых может находиться материал. Неповрежденная кожа является преградой для ВИЧ и других вирусов и бактерий.

При аварийных ситуациях, связанных с попаданием большого количества крови или биологических жидкостей, содержащих ВИЧ, на раневую поверхность или слизистые неинфицированного человека предусмотрено проведение медикаментозной профилактики заражения с использованием антиретровирусного препарата тимазит:

- Прием тимазита следует начать в течение 24 часов после аварии, предпочтительно через 1-2 часа. Препарат назначается по 200 мг каждые четыре часа в течение первых 3-х дней, затем по 200 мг каждые шесть часов в течение 25 дней. Для определения ВИЧ-статуса пострадавшего лица его обследуют на ВИЧ-инфекцию перед началом профилактики, затем обследование повторяется через 6 месяцев с целью подтверждения отсутствия или наличия сероконверсии.

О происшедшей аварии и проведенных в связи с этим мероприятиях немедленно сообщают руководителю учреждения. Результаты обследования сотрудников милиции на ВИЧ-инфекцию являются строго конфиденциальными.