Рекомендации для сотрудников дорожно-патрульной службы по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией

Информация

На сегодняшний день ВИЧ-инфекция стала всемирно лидирующей инфекцией. Она входит в число пяти самых распространенных заболеваний. Из-за отсутствия лекарств ВИЧ-инфекция неизлечима и неминуемо заканчивается смертью. У людей, инфицированных ВИЧ, часто отсутствуют симптомы заболевания (3-10 лет). Не зная об этом, они могут передавать болезнь другим. Девять из десяти человек, живущих с ВИЧ, не знают о том, что они инфицированы.

Условия заражения вирусом иммунодефицита человека:

- В своей служебной деятельности сотрудникам дорожно-патрульной службы (ДПС) приходится контактировать с биологическим материалом человека (кровь, слюна, рвотные массы, ткани, и прочее) и предметами, на которых могут находиться биологические жидкости человека.
- Сотрудники ДПС должны относиться ко всем гражданам, как к возможным носителям ВИЧ, а к крови и жидким средам организма, как к потенциально зараженным.
- Передача ВИЧ-инфекции сотрудникам ДПС при выполнении служебных обязанностей в обычных условиях исключена.
- Колющие и режущие предметы, найденные на месте происшествия, при проведении обысковых мероприятий, изъятые в ходе задержания лиц, совершивших преступление могут стать причиной повреждения кожи (слизистых оболочек) сотрудников и вызвать их инфицирование ВИЧ.
- Не исключена возможность инфицирования при экстремальных ситуациях на рабочем месте (травмирование при работе с агрессивными гражданами, лицами, находящимися в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, вынужденное применение насильственных действий при задержании лиц, совершивших преступление, оказание медицинской помощи пострадавшим от преступлений, несчастных случаев и в ДТП, а также лицам находящимся в беспомощном состоянии, опасном для их здоровья и жизни), сопровождающихся попаданием крови и других биологических жидкостей и тканей граждан на кожу и слизистые оболочки (глаз, носа, полости рта) сотрудников ДПС, что особенно опасно при наличии на ней (них) открытых повреждений (ссадины, царапины, раны), возникших в ходе выполнения служебной деятельности или после (вне рабочее время).
- Не все биологические жидкости организма содержат достаточное для заражения количество ВИЧ.
- Чтобы произошло заражение, вирус иммунодефицита человека должен попасть в нужное место (в кровоток или слизистую оболочку) и в нужном количестве. Инфицирующая доза вируса составляет около 10 000 вирионов (примерно 0,1 мл крови).
- Чтобы произошла передача, вирус иммунодефицита человека должен находиться в биологических жидкостях организма человека, с которым произошел контакт.
- Универсальные меры предосторожности следует неукоснительно соблюдать при контакте со следующими жидкостями организма:

- кровь;
- сперма;
- вагинальный секрет;
- любые жидкости с примесью крови.

Таким образом, любой контакт слизистых оболочек, поврежденных и неповрежденных кожных покровов с кровью и другими жидкими средами организма

необходимо квалифицировать как контакт с материалом, потенциально зараженным ВИЧ.

При выполнении своей служебной деятельности сотрудникам ДПС следует придерживаться следующих правил:

- ✓ Избегать прямого контакта с кровью и другими биологическими жидкостями (слюна, кровь, трупные ткани и др.).
- ✓ До начала работы заклеить лейкопластырем все ссадины, порезы, царапины на открытых участках.
- ✓ Перед проведением оперативных действий, сопряженных с возможным контактом с биологическими жидкостями, а также с целью снижения риска повреждения кожи надеть латексные (резиновые перчатки).
- ✓ Использовать средства индивидуальной защиты (латексные или резиновые перчатки, халат, непромокаемый фартук, очки, защитный экран) при проведении мероприятий, не исключающих попадание биологических жидкостей и тканей на кожу или слизистые оболочки.
- ✓ Подход к использованию защитной одежды должен быть дифференцированным с учетом степени риска заражения ВИЧ.
- ✓ Проводить визуальный контроль перед физическим действием. Если это возможно, применять вместо рук зрение. При досмотре недоступных зрению мест применять зеркальце, фонарь, вместо того, чтобы проводить более рискованное «слепое» прощупывании.
- ✓ Особенно внимательно осматривать одежду задержанных. Предлагать обыскиваемому вывернуть свои карманы, руками прощупать одежду, вытряхнуть белье. Не следует самостоятельно ощупывать карманы и складки одежды.
- ✓ При проведении насильственных действий использовать специальное снаряжение.
- ✓ Все найденные предметы, в первую очередь острые, с признаками загрязнения кровью, другими биологическими жидкостями необходимо поместить в пластиковый контейнер, непрокалываемый мешок из крафт бумаги для дальнейшей утилизации или проведения следственных действий. Желательно, чтобы их поместил в контейнер (мешок) сам гражданин.
- ✓ При выезде (на место преступления, ДТП) необходимо иметь при себе (в служебном автомобиле) аптечку для проведения экстренной профилактики ВИЧ-инфекции (см. Приложение №1). В случае возникновения аварийной ситуации у сотрудников ППС пользоваться ею согласно изложенным ниже рекомендациям.

Аварийная ситуация на рабочем месте – это любой прямой контакт слизистых оболочек, поврежденных и не поврежденных кожных покровов сотрудников с потенциально инфицированными биологическими жидкостями при исполнении ими своих профессиональных обязанностей.

1. Если произошло попадание биоматериала на одежду, обувь:

- перед снятием одежды перчатки обеззараживаются одним из дезинфектантов (3%-м раствором перекиси водорода, 3%-м раствором хлорамина);
- при <u>незначительных</u> загрязнениях биоматериалом одежда снимается, помещается в пластиковый пакет до проведения стирки (в прачечной или в домашних условиях);
- при <u>значительном</u> загрязнении одежда предварительно (перед стиркой) замачивается в течение 2-х часов в одном из дезинфектантов (кроме 6%-й перекиси водорода и нейтрального гидрохлорида кальция, которые разрушают ткани);
- одежда, загрязненная биологической жидкостью, подвергается стирке в горячей воде (не ниже 70^0 С) с моющим средством (лучше в стиральной машине-автомате);

-кожа рук и других участков тела под местом загрязнения протирается дезинфектантом (из аптечки), промывается с мылом и повторно протирается дезинфектантом, после этого можно принять душ;

- загрязненная обувь двукратно, с интервалом в 15 минут, протирается ветошью, смоченной в растворе дезинфицирующих средств (например, 3%-м растворе хлорамина);

- при уборке пролитой крови (биологических жидкостей с видимой примесью крови) с поверхностей (пол, стены, мебель служебных помещений, салон автомобиля) избыток влаги с загрязненного места удаляется сухой ветошью или комом бумаги, а затем поверхность протирается двукратно с интервалом в 15 минут ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором (10%-м раствор хлорамина);

- при попадании небольшого количества биологического материала – обеззараживание проводится путем двукратного (с интервалом в 15 минут) протирания поверхности ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором;

- после окончания работы перчатки, не снимая, обработать 3%-м раствором хлорамина, вымыть водой с мылом, затем снять их рабочей поверхностью внутрь;

- перчатки, а также пропитанный кровью материал (ветошь, бумага), необходимо поместить в непромокаемый пакет с дальнейшей утилизацией (например, сжечь или закопать).

2. Если произошло попадание биоматериала на слизистые оболочки:

- ротовая полость: обильно прополоскать рот водой;

- полость носа: закапать 20-30%-й раствор альбуцида;

- глаза: промыть водой (чистыми руками), после чего закапать 20-30%-й раствор альбуцида;

3. Если произошел контакт с кровью или другими биологическими жидкостями при неповрежденной коже:

- срочно обработать место загрязнения одним из дезинфектантов (3%-м раствором перекиси водорода, 3%-м раствором хлорамина);

- затем промыть под водой (желательно проточной) с мылом и повторно обработать дезинфектантом.

4. Если произошел контакт с кровью или другими биологическими жидкостями при повреждении кожи:

- снять перчатки рабочей поверхностью внутрь;

- выдавить кровь из раны, укола (желательно в ватный шарик с раствором йода);

- поврежденное место обработать одним из дезинфектантов (5%-м раствором йода – при порезах, 3%-м раствором перекиси водорода – при уколах);

- тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой, а затем протереть их дезинфектантом;

- на рану наложить лейкопластырь, надеть напальчник;

- при необходимости продолжить работу, надеть новые перчатки.

Регистрация аварий и наблюдение за пострадавшими сотрудниками

1. Аварийные ситуации, связанные с попаданием большого количества крови (более 0,1 мл) или другого биологического материала на обширную раневую поверхность или слизистую регистрируются в «Журнале регистрации аварий».

2. Данные ситуации могут возникнуть в результате прямого контакта с биологическими жидкостями или опосредованно – через предметы, на которых они находятся.

3. «Журнал регистрации аварий» по установленной форме необходимо иметь в каждом подразделении ППС на районном уровне и в г. Гродно (см. Приложение №2).

4. О произошедшей аварии на рабочем месте и проведенных в связи с этим мероприятиях немедленно докладывается командиру и дежурному структурного подразделения ППС для решения совместно с начальником медицинской службы УВД (начальником поликлиники УВД) и сотрудниками отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «ГОЦГЭОЗ» вопроса о дальнейших совместных действиях и целесообразности проведения сотруднику ППС постконтактной профилактики.

Постконтактная профилактика (ПКП)- представляет собой короткий курс профилактического приема антиретровирусных препаратов с целью снижения риска развития ВИЧ-инфекции после возможного инфицирования (произошедшего при исполнении служебных обязанностей или при других обстоятельствах).

Показания для ПКП:

- повреждение кожи острым предметом, загрязненным кровью, жидкостью с видимой примесью крови или другим потенциально инфицированным материалом;
- попадание крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на слизистые оболочки (рот, нос, глаза);
- попадание крови, жидкости с видимой примесью крови или другого инфицированного материала на поврежденную кожу (например, при наличии дерматита, участков обветренной кожи, потертостей или открытой раны).

Каждый сотрудник должен четко осознавать, что такие профилактические мероприятия, как соблюдение мер профилактики и выполнение рекомендаций при контакте с биологическим материалом, снижают риск инфицирования ВИЧ.

Отдел профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «ГОЦГЭОЗ»

Приложение №1

АПТЕЧКА
для экстренной медицинской помощи

1. перчатки латексные (резиновые) – 3 пары
2. напальчники -5 шт.
3. лейкопластырь катушечный – 2 шт.
4. ножницы – 1 шт.
5. настойка йода 5% - 10 мл – фл.
6. перекись водорода 3% - 20 мл – фл.
7. альбуцид (сульфацил-натрий) 30% -5 тюбиков или 2 фл.
8. навески хлорамина по 30 гр – 5 шт.
9. емкость на 1 литр для разведения хлорамина
10. бинт 5/10 – 2 шт.
11. медицинские салфетки – 2 упак.

Примечание:

1. Аптечки должны храниться в месте, обеспечивающем свободный к ним доступ, а также полную сохранность содержимого.
2. За своевременное пополнение и комплектность аптечек несет ответственность должностное лицо, назначенное приказом по учреждению (подразделению).
3. Для приготовления 3% раствора хлорамина 30 гр. хлорамина засыпают в 1 литр водопроводной воды и перемешивают.

Приложение № 2

Журнал регистрации аварий

1. Фамилия, имя, отчество пострадавшего сотрудника.
2. Дата и время аварии.
3. Вид работ, выполняемых во время аварии.
4. Описание характера аварии.
5. Описание источника возможного заражения и данных его обследования на ВИЧ.

Примечание:

1. В случае заражения сотрудника ВИЧ-инфекцией при исполнении им профессиональных обязанностей на основании данных, внесенных в журнал, будет решаться вопрос о наличии у него профессионального заболевания.