

Рекомендации по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией у сотрудников экспертно-криминалистических подразделений.

В своей профессиональной деятельности в условиях все большего распространения ВИЧ/СПИД в человеческом обществе, экспертам – криминалистам приходится контактировать (работать) с биологическим материалом человека (кровь, слюна, ткани и прочее) и вещественным материалом, на котором могут находиться биологические жидкости, контакт с которыми представляет реальную угрозу заражения ВИЧ. В первую очередь это относится к сотрудникам отделения физико-химических и биологических экспертиз.

Работу сотрудников ЭКП можно условно разбить на 2 этапа:

1-й этап- это работа в составе следственной группы на месте происшествия (преступления);

2-й этап- работа непосредственно в экспертной лаборатории.

Исходя из этого, с целью профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией, всем экспертам-криминалистам необходимо руководствоваться следующими правилами:

1. На месте происшествия (преступления).

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 пенале, исключающем самопроизвольное их опрокидывание и вскрытия в пути следования). По окончании следственных действий снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и положить их в целофановый пакет для дальнейшей утилизации. При наличии возможности вымыть руки с мылом.

6. На выезде иметь аптечку для экстренной профилактики ВИЧ-инфекции (см.приложение № 1). В случае возникновения аварийной ситуации пользоваться ею согласно нижеизложенным рекомендациям.
7. По прибытии в лабораторию произвести обеззараживание использованного инструментария, контактировавшего с биоматериалом,одним из дезинфектантов.

II Работа с материалом непосредственно в экспертно – криминалистической лаборатории.

1. Распаковку материала, присланного в лабораторию для исследования, проводить с соблюдением мер предосторожности. Все материалы, направленные на исследование со следами биологических жидкостей и сама кровь, должны рассматриваться как потенциально опасные.
2. Изъятие материала и дальнейшие исследования производить только в латексных (резиновых) перчатках.
3. После проведения экспертно- лабораторного исследования поверхность рабочего стола обработать одним из дезинфектантов для обработки поверхностей.
4. По окончании экспертного исследования материала перчатки снять рабочей поверхностью внутрь, поместить в целофановый пакет в в дальнейшем утилизировать (сжечь).

III. Мероприятия при ранениях, контактах с кровью, другими биологическими метериалами.

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

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.

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.

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

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

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.

IV. Регистрация аварий и наблюдение за пострадавшим.

Регистрация в журнале учета аварий (см. приложение № 2) 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.

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

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. альбucid (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 доступ, а также полную сохранность содержимого.
2. За пополнение, освежение и укомплектованность аптек несет ответственность должностное лицо, назначенное приказом по учреждению начальником учреждения (подразделения).

Журнал
учета аварийных ситуаций

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 на основании этих данных будет решаться вопрос о наличии у него профессионального заболевания.