

Профилактика клещевого энцефалита

Система профилактических мероприятий складывается из мер по предупреждению нападения клещей и, так называемой, специфической профилактики самого заболевания. Большое значение имеет личная профилактика. Она сводится к аккуратному выполнению самых простых и доступных мер, многократное применение которых показало их полную целесообразность. Самым простым и достаточно надежным приемом индивидуальной защиты человека является хорошая заправка обычной одежды, что превращает ее в защитную: воротник и манжеты должны быть застегнуты, рубашка заправлена в брюки, а брюки в сапоги. Очень важно надевать в лес сапоги, так как значительная часть клещей располагается на нижнем ярусе трав и кустарников. Но даже при хорошей заправке одежды уязвимым местом является шея и голова. При ношении капюшона или плотно завязанного платочка можно предохранить себя от попадания клещей на эти части тела. Края капюшона или платка заправляются под воротник. Для отпугивания клещей применяются различные химические препараты – репелленты, которые выпускаются в виде жидкостей и паст. Их можно наносить на верхнюю часть защитной одежды и на рукава, так как при хорошей заправке одежды клещ может пробраться к телу только через воротник обшлага.

В противоклещевой профилактике важную роль играют самоосмотры и взаимоосмотры. При длительном пребывании в лесу желательно проводить такие осмотры 2 раза в день с интервалом 3–4 часа. Во время осмотра снимают всех клещей с одежды и тела. Обнаруженные клещи должны быть уничтожены: помещены в дезинфицирующий раствор или сожжены, но не раздавлены. Если клещ прицепился и крепко держится на коже своим хоботком, то это еще не является полным присасыванием, при котором возможно сосание крови. Введение хоботка происходит не сразу, оно может длиться несколько часов. Поэтому само- и взаимоосмотры имеют большое значение, так как они помогают своевременно обнаружить клещей и удалить их еще до присасывания. Надо помнить, что заражение человека происходит в течение всего периода кровососания. Чем меньше длится этот период, тем меньше вероятность возникновения заболевания. При осмотре следует особо обращать внимание на волосистые части тела, кожные складки, ушные раковины, подмышечные и паховые области.

Удаляют клеша следующим образом: захватывают его пинцетом или пальцами, обернутыми марлей, и легкими качательными движениями вытягивают. Можно предварительно смазать тело клеша растительным или камфорным маслом, керосином. Это приводит к закрытию дыхательных отверстий и клещ сам пытается покинуть место присасывания. При извлечении крепко присосавшегося клеша может оторваться головка, которая плотно удерживается в коже. Головка извлекается иглой, предварительно раскаленной докрасна над пламенем. Нужно смазать место укуса йодной настойкой или спиртом и тщательно вымыть руки.

В случае обнаружения присосавшегося клеша необходимо срочно обратиться в медицинский пункт или в приемный покой, где удалят клеша и проведут экстренную профилактику клещевого энцефалита противоклещевым иммуноглобулином. За укушенным клешом устанавливают медицинское наблюдение в течение 21 дня с ежедневной термометрией.

Плановой вакцинации подлежат угрожаемые контингенты населения, длительно находящиеся в лесу по роду своей профессиональной деятельности. Полный курс плановой профилактической вакцинации против клещевого энцефалита состоит из трех инъекций вакцины: первые 2 прививки проводятся с интервалом 30 суток, третья – через 3 месяца после второй и не позднее, чем за 14 суток до выезда в очаг инфекции.

Тщательное выполнение приведенных рекомендаций поможет вам предохранить себя от тяжелого заболевания, каким является клещевой энцефалит.

