



«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
ООО «Диалог-М»
Рожина Е.В.
_____ 2014 г.

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ
Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-2014

2014 г.

1. Описание и работа.....	стр.3
1.1. Назначение изделия.....	стр.3
1.2. Технические характеристики.....	стр.3
1.3. Состав изделия.....	стр.4
1.4. Устройство и работа.....	стр.4
1.5. Маркировка.....	стр.4
1.6. Упаковка.....	стр.4
2. Показания к применению.....	стр.5
3. Противопоказания к применению.....	стр.5
4. Использование по назначению.....	стр.5
4.1. Эксплуатационные ограничения.....	стр.5
4.2. Подготовка изделия к работе.....	стр.5
4.3. Использование изделия.....	стр.5
5. Техническое обслуживание.....	стр.5
6. Хранение.....	стр.5
7. Транспортирование.....	стр.6
8. Утилизация.....	стр.6
9. Гарантии производителя	стр.6
10. Контактные данные производителя.....	стр.6

Выкручиватели клещей (далее выкручиватели) – медицинское изделие для извлечения иксодных клещей, профилактики и минимизации риска заражения человека инфекционными заболеваниями, провоцируемые укусами клещей, применяются в и вне лечебно-профилактических учреждений.

1) Описание и работа
1.1) Назначение изделия

Выкручиватели – предназначены для извлечения иксодных клещей, для профилактики и минимизации риска заражения человека инфекционными заболеваниями, провоцируемые укусами клещей, применяются в и вне лечебно-профилактических учреждений. Область применения: ЛПУ, а так же для использования пациентом вне лечебного учреждения.

1.2) Технические характеристики

Основные технические характеристики выкручивателей представлены в таблице 1-3.
Основные размеры и углы на выкручиватель клещей Юниклин Тиктвистер малый согласно таблице 1.
Таблица 1

Наименование характеристики (единица измерения)	Значение	Предельное отклонение
Общая длина, (мм)	48,5	±1,0
Длина ручки, (мм)	33,0	±1,0
Общая длина захвата клеща, (мм)	6,8-7,2	-
Диаметр ручки, (мм)	4,0-4,4	-
Рабочая длина захвата клеща, (мм)	5,8-6,2	-
Ширина щели захвата клеща, (мм)	0,6-0,8	-
Угол наклона захвата клеща отн. ручки, (градусы)	95	±2

Основные размеры и углы на выкручиватель клещей Юниклин Тиктвистер средний согласно таблице 2.
Таблица 2

Наименование характеристики (единица измерения)	Значение	Предельное отклонение
Общая длина, (мм)	63,0	±1,5
Длина ручки, (мм)	40,6	±1,5
Общая длина захвата клеща, (мм)	11,7	±0,5
Длина ручки, (мм)	5,6-6,0	-
Рабочая длина захвата клеща, (мм)	9,3-9,7	-
Ширина щели захвата клеща, (мм)	1,0-1,2	-
Угол наклона захвата клеща отн. ручки, (градусы)	95	±2

Основные размеры и углы на выкручиватель клещей Тиктвистер-брелок согласно таблице 3.
Таблица 3

Наименование характеристики (единица измерения)	Значение	Предельное отклонение
Общая длина, (мм)	74,2	±1,5
Длина ручки, (мм)	39,0	±1,5
Общая длина захвата клеща, (мм)	14,7	±0,5
Диаметр ручки, (мм)	4,8-5,2	-

рабочая длина захвата клеща, (мм)	12,0	±0,5
Ширина щели захвата клеща, (мм)	1,0-1,4	-
Угол наклона захвата клеща отн. ручки,	100	±2

Класса выкручивателей:

Выкручиватель клещей Юниклин Тиктвистер малый - 0,7±0,1 г.;

Выкручиватель клещей Юниклин Тиктвистер средний - 1,6±0,1 г.;

Выкручиватель клещей Тиктвистер-брелок - 2,7±0,1 г.

3) Состав изделия

При изготовлении выкручивателей применяют полиформальдегид марки ПФ-Л-16 производства ООО «ГалоПолимер Кирово-Чепецк» по ТУ 6-06-14-90. Выкручиватели выпускаются 3 типов: малый, средний, брелок. В зависимости от типа выкручиватель имеет индивидуальный цвет: малый и средний - зелёный, брелок - оранжевый.

4) Устройство и работа

Выкручиватель клещей помогает минимизировать передачу инфекции в процессе удаления. Тело клеща нельзя сжимать, иначе его ядовитая слюна может попасть под кожу и принести заражение. Выкручиватель клещей не сдавливает тело клеща и минимизирует риск передачи инфекции. Выкручиватель клещей не оставляет в коже части клеща, так как при вращательном движении рукоятки, которыми покрыт хоботок клеща, сворачиваются к оси вращения, и голова клеща не отрывается.

5) Маркировка

Маркировка содержит:

- наименования предприятия- изготовителя и его юридического адреса;
- наименования типа выкручивателя;
- наименования страны-изготовителя;
- год изготовления;
- обозначения настоящих технических условий.

Маркировка наносится на упаковку. Способы нанесения знаков маркировки обеспечивают сохранность маркировки в течение среднего срока службы выкручивателей. Допускается, по решению изготовителя, указывать в маркировке дополнительную информацию для потребителя (например, штриховой код; сведения о сертификации и др.). Транспортная маркировка – по ГОСТ 14192. Допускается наносить манипуляционные знаки и информационные надписи, обеспечивающие сохранность выкручивателей при транспортировании и хранении.

6) Упаковка

Каждый выкручиватель уложен в полиэтиленовый пакет. Допускается малый и средний выкручиватели размещать в одном пакете по 1 шт. Каждый полиэтиленовый пакет укладывается в потребительскую картонную коробку. Потребительские картонные коробки по 10 шт. укладываются в групповую упаковку из картона. Групповые упаковки по 12 шт. укладываются в гофрокороб. Эксплуатационная документация должна быть вложена в потребительскую картонную коробку.

Показания к применению

Выкручиватели применяются для удаление клеща.

Противопоказания к применению

учиватели не имеют противопоказаний.

пользование по назначению

эксплуатационные ограничения

подлежат использованию выкручиватели с признаками брака: наличие пятен, подтеков, ин, заусенцев и других дефектов.

шке большого выкручивателя допускаются неровности и сквозное отверстие не более 4 мм.

Подготовка изделия к использованию

д использованием извлечь выкручиватель из упаковки.

Использование изделия

учиватель представляет собой элементарное устройство, состоящие из ручки и захвата а. Захват клеща имеет щель. В процессе эксплуатации, клещ захватывается в щель и, слегка однимая выкручиватель вверх, осуществляется вращение ручки выкручивателя против ой стрелки до полного выкручивания клеща.

необходимо обработать йодом, спиртом или другими спиртосодержащими препаратами и ить до естественного удаления.

а необходимо сохранить и отвезти на исследование. Исследование можно провести в айшем отделение ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Исследования клеща на их енность вирусами клещевого энцефалита проводят с соблюдением следующих правил:

Для исследования пригодны только живые клещи.

Не следует смазывать клещей маслами, кремами и т.д.

Удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка и т.п.), в которую, с целью создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопичную бумагу (фильтровальная, бумажная салфетка и др.).

Хранение и доставка клещей с соблюдением вышеуказанных условий возможны только в течение 2-х суток.

если клещ удален самостоятельно, нужно обязательно обратиться к врачу.

техническое обслуживание

учиватели являются многократными нестерильными изделиями, перед использованием ги дезинфекцию выкручивателя используя 3% раствор перекиси водорода, с добавлением моющего средства (Прогресс, Астра, Айна, Лотос или Маричка). После протереть сухой еткой.

хранение

Условия хранения:

ература окружающего воздуха от минус 50 до плюс 50 °С;

еительная влажность воздуха до 98 % при 25 °С;

сферное давление от 84,0 до 107,0 кПа (от 630 до 800 мм рт. ст.).

Гарантийные сроки хранения

нтийные сроки хранения выкручивателя 120 месяцев.

транспортирование

спортирование осуществляется любым видом транспорта в соответствии с правилами возок грузов, действующими на транспорте данного вида.

Утилизация

Выкручиватели можно утилизировать вместе с бытовыми отходами.

Гарантии

Производитель гарантирует соответствие выкручивателей требованиям технических условий при применении потребителем правил хранения, транспортирования и эксплуатации, установленных эксплуатационной документацией.

Гарантийный срок хранения - 120 месяцев

Контактные данные

ООО «Диалог-М»

Юридический адрес: 171296, Тверская обл., Конаковский р-н, Городня с., Ленинградская ул., 108,

адрес производства: 171296, Тверская обл., Конаковский р-н, Городня с., Ленинградская ул., 108.

Тел: +7 (915) 700 69 71, E-mail: uniclean@mail.ru

Укусы клещей

Александрова Надежда Валентиновна

Педиатр, инфекционист

Кандидат медицинских наук. Врач 1-й категории.

Постоянный участник городских и российских конференций, автор научных работ по проблемам инфекционных заболеваний. Специализируется на лечении детских инфекций, часто болеющих детей, вакцинопрофилактике

Стаж врачебной практики (лет): 13

Во второй половины апреля в Санкт-Петербурге и Ленинградской области начинается сезон активности клещей, которые являются переносчиками целого ряда опасных для человека инфекций, таких как клещевой энцефалит, боррелиоз (болезнь Лайма) и др.

Наибольшую активность клещи проявляют в конце весны — начале лета, но риск быть укушенным остается до начала осени. Клещи не могут летать или прыгать, они цепляются или падают с травы, веток кустарников на проходящих мимо людей. Укус клеща может остаться незамеченным довольно долго, так как в его слюне содержатся специальные обезболивающие вещества. Клещ может присосаться как на долгое, так и на короткое время, поэтому некоторые заболевшие клещевым энцефалитом или боррелиозом не помнят факта укуса. Оказаться укушенным клещом можно не только при посещении леса или парка, но и при заносе клещей с улицы домашними животными или людьми — на одежде, с цветами, ветками и так далее. Надо помнить, что заболеть можно и при употреблении сырого козьего молока от укушенного клещом животного.

Клещевой энцефалит вызывается вирусом клещевого энцефалита

Инкубационный период клещевого энцефалита в среднем составляет 7-10 дней, с колебаниями от 2 до 30, иногда и больше. Заболевание развивается остро, внезапно повышается температура до 38-40°, появляется головная боль, рвота в течение нескольких дней, судороги. Через 3-10 дней может быть повторное повышение температуры и появление вышеперечисленных симптомов, т.е. вторая волна заболевания. Вирус поражает центральную нервную систему (мягкую мозговую оболочку, кору головного мозга, двигательные нейроны спинного мозга). В результате может развиваться эпилепсия или параличи, которые могут привести к летальным исходам или хронической форме заболевания.

Боррелиоз или болезнь Лайма вызывается боррелиями.

Инкубационный период также колеблется от 2 до 30 дней. В большинстве случаев болезнь развивается постепенно. По окончании инкубационного периода на коже в месте укуса появляется красное пятно, которое увеличивается в течение нескольких дней и может достигать до 60 см в диаметре. Эритема более бледная в центре и яркая по периферии. Также повышается температура до 37,5 – 38°, появляются недомогание, слабость, увеличение лимфоузлов, мышечные боли, боли в суставах, поражается нервная система, могут появиться симптомы неврита лицевого нерва, менингит, нарушение памяти. При боррелиозе могут поражаться любые органы (глаза, сердце и т.д.). В трети случаев эритема отсутствует, что затрудняет диагностику болезни. Боррелиоз очень опасен хроническими формами, что может привести к глубокой инвалидности.

Как защититься от клещей

Выходя на природу, соблюдайте следующие правила безопасности:

Носите светлую одежду (чтобы легче обнаружить клеща) с манжетами на рукавах, брюки должны быть заправлены в сапоги или ботинки, на голове - капюшон или косынка, это затруднит заползание клещей под одежду.

осматривайте одежду и кожу каждые 2-3 часа, по возвращению домой также тщательно осмотрите себя и ребенка, так же вещи, которые были с вами на улице.

обрабатывайте одежду специальными репеллентами, отпугивающими клещей

Для клещевого энцефалита существует специфическая профилактика - это вакцинация. Вакцинироваться желательно заранее, до начала активности клещей. Первую прививку сделать в октябре-декабре, вторую – весной, через год повторить, а затем для поддержания стойкого иммунитета следует прививаться каждые 3 года однократно. Если вы не успели пройти вакцинацию заблаговременно, то можно получить прививку и в разгар сезона клещей по экстренной схеме вакцинации (2 прививки с интервалом в 2 недели). Иммунитет в этом случае вырабатывается через 2 недели после второй прививки.

Что делать, если клещ все же укусил?

Если клещ присосался, необходимо обратиться к врачу, который удалит клеща и отправит его в лабораторию на исследование. Анализ проводится в течение суток. При обнаружении у клеща энцефалита вводят противоклещевой иммуноглобулин не позднее 3 суток с момента укуса и назначают Анаферон детский в течение 21 дня по 1 табл. 3 раза в день (взрослым назначают Йодантипирин). Если вирус клещевого энцефалита не обнаруживается, то назначают только Анаферон. При выявлении у клеща боррелий пострадавшему назначают антибиотики с профилактической целью. Консультация врача обязательна!

Для укушенным необходимо наблюдать 21 день: ежедневно измерять температуру тела, осматривать кожу (для своевременного обнаружения эритемы), при любом недомогании в этот период времени сразу обратиться к врачу и известить о факте укуса клещом.

Как правильно удалять клеща?

Если быстро попасть к врачу невозможно, придется удалять клеща самостоятельно. Удаление следует проводить в хирургических перчатках с помощью пинцета, в продаже есть специальные приспособления для удаления клещей. Нужно захватить клеща как можно ближе к хоботку и аккуратно вращающимися движениями против часовой стрелки (клещ впивается по часовой стрелке) вытащить насекомое. Не нужно дергать, прижигать, заливать маслом. После удаления ранку обрабатывают йодом, либо другим антисептиком для кожи. Руки и инструмент после удаления клеща надо тщательно вымыть. Не следует раздавливать клеща, поскольку в этом случае также может произойти заражение боррелиями, находящимися в кишечнике клеща. Клеща необходимо сохранить и отвезти на исследование. Даже если вы удалили клеща самостоятельно, обязательно обратитесь к врачу.

Медицинский центр "XXI век" оказывает всю необходимую помощь при укусах клещей:

удаление клеща

исследование клеща на энцефалит и боррелиоз

введение иммуноглобулина

проведение медикаментозной профилактики боррелиоза

наблюдение после укуса

оригинальная статья по адресу: <http://www.mc21.ru/articles/immunology/102/>

Профилактика клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Подходит отпускной сезон, а с ним и сезон активности клещей, а значит и время, когда многократно увеличивается риск и угроза здоровью для каждого из нас и наших близких заразиться клещевым энцефалитом. Территория Мурманской области не является эндемичной по клещевому энцефалиту, однако, выезжая за пределы Мурманской области, у каждого из нас существует риск присасывания клещей на других территориях Российской Федерации. В настоящее время заболевания клещевым энцефалитом регистрируются почти на всей территории России, где имеются основные его переносчики – иксодовые клещи.

Список эндемичных территорий по клещевому вирусному энцефалиту в 2013 году. (гиперссылка на письмо от 13.02.2013 г. №01/1567-14-32)

заболевания характерна весенне-летняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей.

В течение сезона 2013 года по поводу присасывания клещей в медицинских учреждениях Мурманской области было зарегистрировано 50 обращений (2012 год - 78), в том числе 5 среди детей. Все случаи присасывания клещей носили случайный характер. Наибольший удельный вес присасываний клещей отмечен в республике Карелия - 34%, в Ленинградской области.

Клещевой энцефалит – острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы. Последствия заболевания: от полного выздоровления до нарушений здоровья, приводящих к инвалидности и смерти.

Большинство случаев заражения связано с присасыванием инфицированного вирусом клеща при нахождении на зеленых участках, отдыхе на природе, рыбалке, при заносе клещей животными (собаками, кошками). Не исключается заражение людей, не посещавших лес. Заражение может произойти при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми – на одежде, с цветами, ветками и т. д.

При снятии, раздавливании клеща или расчесывании места укуса также может произойти заражение клещевым вирусным энцефалитом в результате втирания в кожу со слюной или тканями клеща возбудителя инфекции.

Один из путей заражения – это употребление в пищу сырого молока коз и коров, у которых в период массового заражения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому на неблагополучных по клещевому энцефалиту территориях необходимо употреблять молоко только после кипячения. Заразным может быть не только сырое молоко, но и молочные продукты, не прошедшие достаточную термическую обработку: творог, сметана и т.д.

Инкубационный период (с момента присасывания клеща до начала признаков заболевания) длится в среднем 7-14 дней, с колебаниями от 1 до 30 дней. Болезнь начинается остро и сопровождается ознобом, сильной головной болью, повышением температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли, которые чаще всего локализуются в области шеи и надплечий, спинно-поясничной области и конечностей. Для внешнего вида больного характерно сильное покраснение лица (гиперемия), а также туловища.

Чтобы знать, что возбудитель клещевого вирусного энцефалита всегда находится в слюнных железах клеща и передается в первые же минуты кровососания – буквально с первыми порциями слюны. Поэтому чем быстрее снят клещ с тела, тем меньшую дозу возбудителя он передаст.

После присасывания клеща необходимо удалить сразу после обнаружения, стараясь не оторвать погруженный в кожу хоботок. Клещей удобно удалять пинцетом, при этом клеща нужно захватить как можно ближе к хоботку. Его аккуратно подтягивают, при этом вращая вокруг своей оси в удобную сторону. Обычно через 1-3 оборота извлекается целиком вместе с хоботком. Если же клеща попытаться выдернуть, то велика вероятность разрыва.

рукой нет ни пинцета, ни специальных приспособлений для удаления клещей, то его можно удалить при помощи нитки. Прочную нитку завязывают в узел, как можно ближе к хоботку клеща, затем извлекают, медленно тянув и подтягивая его вверх. Резкие движения недопустимы - клещ разорвется. Ранку в месте укуса обрабатывают йодом и тщательно вымыть руки. В процессе удаления присосавшегося клеща его нельзя сжимать. Удаленного клеща необходимо поместить в герметичную тару с кусочком влажной ткани или доставить для лабораторного исследования на зараженность различными видами возбудителей.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Мурманской области» организовано исследование клещей, для определения инфицированности клеща вирусом клещевого энцефалита. Контактный тел.

Меры специфической профилактики клещевого энцефалита.

Выезжающие на работу или отдых в неблагополучные (эндемичные) территории, должны быть обязательно

вакцинированы. Прививки против клещевого энцефалита лицам определенных профессий, а также студентам строительных отрядов, туристам и отдыхающим, в том числе на садово-огородных участках, проводятся перед выездом на работу в эндемичные очаги.

Против клещевого энцефалита можно прививать как детей так и взрослых. Прививаться рекомендуется в осенне-весенний период, до начала активности клещей по схеме 0-1-12 мес. с последующей однократной ревакцинацией каждые 3 года. Это касается лиц, постоянно (ежегодно) посещающих дачные участки, леса, лесопарки на эндемичных территориях, туристов, рыболовов. Для лиц, выезжающих на отдых или командировку в эндемичные по клещевому энцефалиту районы, существует схема экстренной иммунизации (0-7-21 день, с однократной ревакцинацией в 12-18 мес., в дальнейшем каждые 3 года).

В медицинских организациях, проводящих прививки против клещевого вирусного гепатита на территории Мурманской области. (гиперссылка)

По состоянию на 01 апреля т.г. в области против клещевого энцефалита привито 238 человек, в т.ч. 120 детей.

Для профилактики клещевого энцефалита используют противоклещевой иммуноглобулин человека. Научно доказано, что своевременное введение иммуноглобулина человека против клещевого вирусного энцефалита в самый первый день, когда произошло присасывание клеща, снижает саму вероятность развития клещевого энцефалита в 50 раз. Профилактика донорским иммуноглобулином человека против КВЭ проводится в течение 4-6 суток. При сроке после присасывания клещей более 4 суток профилактика иммуноглобулином не проводится. Поэтому при присасывании клеща необходимо срочно обратиться за медицинской помощью, даже в случае неполного удаления клеща.

Неспецифическая индивидуальная (личная) защита.

Соблюдение правил поведения на опасной в отношении клещей территории:

1. Надевать специальную одежду, а при ее отсутствии одеваться таким образом, чтобы облегчить быстрый осмотр для обнаружения клещей.

2. Одежда должна быть однотонной, светлой.

3. Для предотвращения проникновения клещей необходимо: брюки заправлять в сапоги, гольфы или носки должны быть надеты на плотной резинке, верхнюю часть одежды заправлять в брюки, манжеты рукавов должны плотно прилегать к телу, от рубашки и брюки не должны иметь застёжек или иметь плотную застёжку. На голову надевать капюшон, прикрывать лицо, к рубашке, куртке или заправлять волосы под косынку, шапку.

4. Проводить осмотры каждые 10 – 15 минут для обнаружения клещей.

5. Не ложиться на траву.

6. Избегать стоянки и ночевки в лесу на участках, лишенных травяной растительности или в сухих сосновых лесах на плохих почвах.

7. При возвращении из леса или перед ночевкой необходимо снять одежду, тщательно осмотреть тело и одежду для обнаружения и удаления клещей.

8. Не рекомендуется заносить в помещение свежесорванные растения, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи.

9. Не выпускать собак и других животных для обнаружения и удаления с них прицепившихся и присосавшихся клещей.

10. Для обнаружения клещей можно применять специальные химические средства, отпугивающие клещей - репелленты, которые предназначены для обработки верхней одежды. Применять средства необходимо строго в соответствии с инструкцией.

Клеща следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания. При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:
- удалять клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и, держа строго перпендикулярно к поверхности укуса, повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных тканей;
- обработать место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон);
- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
- если появилась черная точка (отрыв головки или хоботка), обработать место укуса 5% йодом и оставить до полного заживления;
- клеща следует сжечь или залить кипятком.

КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ

Боррелиоз - заболевание с острым или хроническим течением, при котором возможны поражения кожи, нервной, сердечно-сосудистой систем, печени и опорно-двигательного аппарата.
Инфекция происходит при присасывании клеща, возбудитель передается с его слюной.
В настоящее время клещевой боррелиоз регистрируется на территории 72 субъектов Российской Федерации. Ареал распространения данного заболевания значительно шире ареала клещевого энцефалита. Официальный перечень эндемичных территорий, эндемичных по клещевым боррелиозам, отсутствует.
В Московской области завозные случаи клещевого боррелиоза регистрируются ежегодно.
Инкубационный период колеблется от 3 до 45 дней (в среднем - 12-14 дней), по данным некоторых авторов - до 60 дней. Возбудитель способен длительное время сохраняться в организме человека, что приводит к возникновению различных форм заболевания и системному поражению внутренних органов.
Клинические проявления: у большинства больных в месте входных ворот развивается характерное поражение кожи - эритема (красная опухшая область). В отдельных случаях - боли в мышцах, суставах, повышение температуры, а также поражение внутренних органов (сердца, печени, селезенки, центральной нервной системы).
Вакцина против клещевого боррелиоза не создана.
Основными мерами предупреждения заболевания являются меры неспецифической профилактики, аналогичные мерам профилактики клещевого энцефалита.
При присасывании клещей в лесопарковых зонах необходимо обратиться в травматологический пункт по месту жительства, где медицинские работники помогут снять клеща, проведут первичную обработку места присасывания.

Основная статья по адресу: http://51.rospotrebnadzor.ru/rss_all/-publisher/Kq6J/content/id/219693

Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области» напоминает — пора привиться от клещевого энцефалита!

ЛО «Приозерская МБ» и ЛПУ Приозерского района вакцинация проводится бесплатно, после участковым врачом, врачом общей практики, фельдшером доврачебного кабинета, фельдшером

ОЖНО – КЛЕЩИ!

С теплыми солнечными днями, и так хочется выбраться «на природу» — в лес, на дачу, в оздоровительный лагерь. А кто ли при этом мы думаем о том, что может омрачить наш отдых... К сожалению, вместе со всей природой просыпаются и переносчики тяжелых, а подчас и смертельных заболеваний, таких как болезнь Лайма (клещевой боррелиоз) и клещевой весенне-летний энцефалит. Ежегодно в Ленинградской области регистрируются заболевания, связанные с укусами клещей.

Клещи — небольшие кровососущие создания, несущие в себе возбудителей этих заболеваний. На нашей территории эти клещи очень активны в апреле-июне, но нередки их укусы и в другие месяцы лета, и даже осенью — в теплые дни. Встретить их можно в любом районе Ленинградской области, а также в других областях и регионах России, имеющих смешанные леса.

Интересно, что иксодовые клещи либо прыгают как блохи, либо летают как комары. На самом деле, они способны только до известной степени быстро ползать. Излюбленные места их обитания в это время — обочины дорог, заросли кустарника, поросли деревьев или высокой травы, скопления сухостоя или валежника. Открытых, хорошо освещенных солнцем полян или болотистых мест они обыкновенно избегают. Клещи присасываются сразу, либо могут ползать по телу жертвы, выбирая открытые участки с тонкой кожей. Они могут присасываться по всему телу, но чаще — к волосистой части головы и заушным областям, шею, подмышки, впадинам, спине и паховой области. При этом не всегда можно почувствовать сам укус, как это происходит, например, при укусе комара или пчелы. Поэтому важно тщательно осматривать себя во время или после прогулки в лесной и лесопарковой зоне, работ на дачном участке, особенно если занимаетесь его благоустройством, туристических походах, так как можно не заметить ни ползающего, ни впившегося клеща. Пренебрегая этим, можно занести зараженных клещей в дом на одежде, рюкзаках, сумках, свежесорванных травах, ветках, и т.д., подвергнув опасности заболевания своих родных и близких. Кроме того, чем больше время присасывания клеща, тем большую дозу возбудителя (или возбудителей, что тоже ежегодно фиксируется на нашей территории) они могут ввести в ранку.

Чтобы присасывания переносчика не произошло, важно максимально защитить тело и голову одеждой, обработать специальными отпугивающими веществами — «репеллентами». При этом можно порекомендовать «Офф», «Бибан», карандаши «Претикс», «СМЭК». Но прежде, чем воспользоваться ими, советуем ознакомиться с инструкцией по их применению, чтобы подобрать подходящий для вас или вашего ребенка. Это важно, так как срок действия, состав и схемы применения этих препаратов различны.

Ваше внимание на то, что, не смотря на специальные ежегодные противоклещевые (акарицидные) мероприятия на территориях оздоровительных детских учреждений области, мест массового отдыха населения, заражения клещами не всегда можно избежать, если не соблюдать названных правил предосторожности.

Иногда, когда присасывание клеща все же произошло, не стоит паниковать. Но при этом не следует впадать в панику, рассчитывая на «авось». Клеща нужно как можно быстрее удалить — в медпункте оздоровительного учреждения, в поликлинике, травмпункте или же самим: пинцетом, толстой ниткой, захватывая клеща у основания и раскачивая его из стороны в сторону, при их отсутствии — обязательно защищенными пальцами рук в платок, несколько слоев марли). В аптеках появились и специальные приспособления для удаления клещей. Можно воспользоваться и ими. Осторожность при удалении клеща необходима: при раздавливании клеща можно механически втереть возбудителей, содержащихся в нем, в микротрещины кожи, слизистые и заболеть. При удалении клеща с волосистой части, ее удаляют как занозу, а место укуса обязательно протирают одеколоном или спиртом для дезинфекции. При присасывании клеща на даче, после похода в лес следует обратиться в поликлинику по месту жительства, где за вами установят диспансерное наблюдение. А если не прошло 4 суток с момента укуса, и нет противопоказаний, введут иммуноглобулин против клещевого энцефалита или же для экстренной профилактики у взрослых назначат такой стимулятор иммунитета, как йод антипирин.

Это актуально, если при лабораторных исследованиях самого клеща на наличие возбудителей данных заболеваний выявлена его «опасная начинка». Такие исследования проводятся в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области» по адресу: г. СПб, ул. Ольминского, д. 27 (станция метро

аровская»), контактный телефон: (812) 448-05-11. С более подробной информацией можно ознакомиться на ФБУЗ: www.cgelo.ru.

ось бы так же отметить, что для профилактики клещевого энцефалита имеется большой выбор отечественных и импортных высокоэффективных вакцин, которые с успехом используются в стране и области. Однако об этих вакцинах лучше побеспокоиться заранее, чтобы завершить их курс до начала времени нападения клещей.

а о заболеваниях, которые способны переносить клещи (и взрослые, и их потомство), то, к сожалению, они одновременно переносит вирус клещевого энцефалита и возбудителя клещевого боррелиоза (болезни Лайма) и эрлию боррелию, а также ряд возбудителей других заболеваний. После укуса зараженного переносчика возможно наступление одного из заболеваний или же нескольких. Кроме того, заражение клещевым энцефалитом может произойти при употреблении сырого коровьего, но в наших условиях – сырого козьего молока. Животные, подвергаясь нападению зараженных вирусом клещей, сохраняют в себе возбудителя болезни, выделяя его с мочой и фекалиями.

Для этих заболеваний обычен скрытый (инкубационный) период: для болезни Лайма в среднем от 3-4 до 30 суток, для клещевого энцефалита – в среднем от 1 до 30 суток, в редких случаях – до 60 суток.

В эти периоды следует обратить внимание на недомогание, слабость, подъем температуры (обычно резкий, до 38,5 и выше), сильную головную боль. Возможны тошнота и рвота, светобоязнь, сухость и першение в горле, мышечные или суставные боли.

При болезни Лайма, кроме того, в месте укуса клеща (редко и в других, не связанных с ним местах) может появляться покраснение – эритема, которая с течением времени увеличивается (до 10 и более см), бледнеет в центре, приобретая по краям багрово-синюшный оттенок, часты в этом месте боли и зуд.

Если у вас появились эти симптомы, не медлите, не занимайтесь «самолечением», обращайтесь к врачу, не забывая о нападении клеща. В этой ситуации особенно важна своевременная и квалифицированная медицинская помощь!

При выезде ваших детей на дачи, в оздоровительные учреждения области было бы неплохо просветить их в области профилактики данных заболеваний, тем более что они не являются слишком сложными или дорогими. Надеемся, что наши советы помогут предупредить эти болезни, а значит, хорошо отдохнуть!

В ЦО «Приозерская МБ» и ЛПУ Приозерского района вакцинация проводится бесплатно, после консультации с участковым врачом, врачом общей практики, фельдшером доврачебного кабинета, фельдшером фельдшерско-акушерского пункта.

Основная статья по адресу: <http://priozersk-crh.ru/13-05-2014/>

Профилактика клещевых инфекций

История Удмуртии является природным очагом клещевого энцефалита - опасного вирусного заболевания, с существенным поражением центральной нервной системы, нередко, приводящее к инвалидности и даже смерти. Переносчиками вирусов клещевого энцефалита являются иксодовые клещи.

Кроме того, клещи являются переносчиками боррелий, которые вызывают заболевание **иксодовый клещевой боррелиоз**. Это бактериальная инфекция, с преимущественным поражением кожи, опорно-двигательного аппарата, нервной системы и сердца. Без специфического лечения заболевание имеет склонность к хроническому, затяжному течению.



Иксодовый клещ



Пастбищный клещ

В местах своего обитания клещи скапливаются вдоль троп, по обочинам дорог, на лесных вырубках, в местах скопления животных и гнездования птиц. Активность клещей проявляется только в теплое время года (апрель-июль). В ожидании естественных прокормителей клещи забираются на стебли трав, стволы деревьев и кустарников на высоту до 1 метра, где находятся в позе ожидания. Чаще всего клещи прикрепляются к одежде человека, когда он перемещается, касаясь ветвей деревьев, раздвигает кустарники или травостой, садится на траву. Клещи присасываются не только в условиях открытой природы. Оставшись на одежде, на вещах, вынесенных из леса, они могут перейти на человека и через несколько дней после выхода из очага. Кроме того, они могут быть перенесены в жилище с букетом цветов, свежим сеном, дровами, домашними животными.

Эпидемиологическую опасность для населения Удмуртской Республики в качестве переносчиков клещевых инфекций представляет не только таежные клещи, но и пастбищный клещ. Этот вид обитает в основном на открытых пространствах - на полянах, опушках, газонах, местах выпаса скота и площадках для выгула собак. Большая активность луговых клещей ранней весной (в апреле - мае) и осенью. На осень приходится второй, осенний пик активности. Пастбищные клещи отличаются от иксодовых большей устойчивостью к низким температурам. Так, если иксодовый клещ активизируется при температуре +30 °C, то пастбищный может выжить при температурах до -20 °C. Этих клещей легко отличить по мраморному узору на спинном щитке.

Заболевание человека клещевым энцефалитом и боррелиозом происходит, как правило, при присасывании инфицированного клеща. Возбудители инфекций могут проникнуть в организм человека через микротравмы и трещины кожи при снятии клеща незащищенными руками или случайном раздавливании его. Клещевым энцефалитом, кроме того, можно заразиться при употреблении в пищу некипяченого козьего молока и молочных продуктов, изготовленных из него.

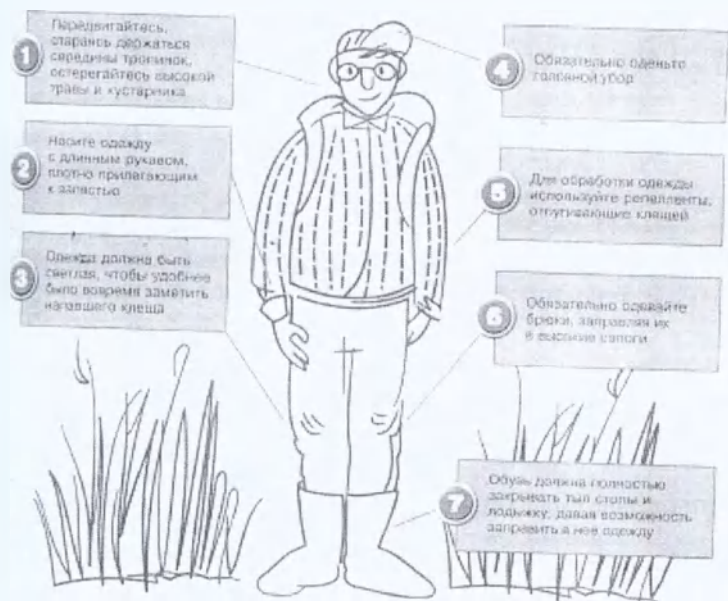
Мероприятия профилактики клещевых инфекций

Избегание клещевыми инфекциями можно предупредить при соблюдении следующих условий:

В сезон наибольшей активности клещей (май-июль) желательно ограничить посещение лесопарковой зоны, а если это невозможно - соблюдать необходимые меры предосторожности.

Учитывая, что клещи предпочитают затемненные влажные места, необходимо выбирать для отдыха солнечные проветриваемые поляны.

Одежда для посещения леса должна быть из плотной, светлой ткани. На одежде светлых тонов легче увидеть клеща. Одевайтесь так, чтобы исключить возможность заползания клещей под одежду (рубашку или куртку нужно заправлять в брюки, а брюки в носки, надеть сапоги, плотно застегнуть манжеты и ворот рубашки, головной убор должен покрывать волосы).



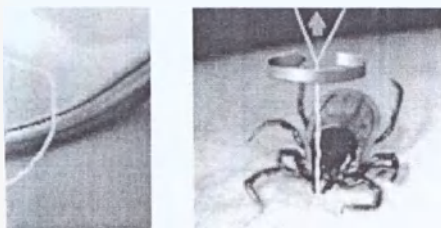
Для обработки одежды используйте репелленты, отпугивающие клещей.

Каждые 10-15 минут пребывания в лесу и при выходе из леса необходимо проводить само - и взаимоосмотры. Попав на тело или одежду, клещ долго ищет подходящее место для укуса - до присасывания клеща может пройти несколько часов. Если клещ будет вовремя замечен, то укуса можно избежать.

Вернувшись домой, тщательно осмотрите одежду и все тело. Клещ может присосаться в любом месте, но чаще всего присасывание происходит в области головы (за ушами) и шеи, в подмышечных впадинах и паховых складках, в области пупка, под лопатками и по ходу позвоночника, где одежда менее плотно прилегает к поверхности тела.

Самым надежным средством защиты против клещевого энцефалита является вакцинация. Эффективность вакцинации после полного курса иммунизации составляет 97-100 %. Защитный эффект сохраняется в течение 3 лет, после чего необходима ревакцинация. Вакцины против клещевого боррелиоза нет.

м действия при укусе клеща



При обнаружении присосавшегося клеща необходимо обратиться за медицинской помощью в любое медицинское учреждение, независимо от места медицинского обслуживания. Врач определит дальнейшую тактику и необходимый для Вас объем медицинской помощи.

Удаление присосавшегося клеща следует проводить как можно быстрее, лучше в медицинском учреждении. Согласно СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита» помощь по удалению клеща медицинские работники обязаны оказывать по месту обращения за медицинской помощью, независимо от места медицинского обслуживания.

При невозможности обращения в медицинское учреждение можно удалить клеща самостоятельно, желательно в резиновых перчатках. Удобнее всего удалять изогнутым пинцетом или хирургическим зажимом. Клеща захватывают как можно ближе к хоботку. Затем его аккуратно потягивают и при этом вращают вокруг своей оси в удобную сторону. Через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком.

Если нет инструментов, то можно его удалить петлей из прочной нитки. Петлей клещ захватывается у основания хоботка, как можно ближе к коже и, аккуратно, пошатывая в стороны, вытягивается, не допуская резких движений. Если же клеща попытаться выдернуть, то велика вероятность разрыва. Если в ранке осталась голова с хоботком, то страшного в этом ничего нет. Хоботок в ранке не страшнее занозы. Если

хоботок клеща торчит над поверхностью кожи, то его можно удалить, зажав пинцетом и выкрутив. Удалить можно и у хирурга в поликлинике. Если же хоботок оставить, то возникает небольшой гнойничок, и через некоторое время хоботок выходит.

После удаления ранку обрабатывают йодом, спиртом или другими спиртосодержащими препаратами. В дальнейшем ранка обрабатывается йодом до заживления.

Руки после удаления клеща надо вымыть с мылом, особенно тщательно – если удаление клеща происходило без перчаток.

Снятого клеща, не раздавливая пальцами, поместить в пузырек, и доставьте в ближайшую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по УР» по адресам:

г. Ижевск, ул. Ленина, 106

г. Воткинск, ул. Свердлова, 11

г. Глазов, ул. Кирова, 27а

г. Можга, ул. Ленина, 8

г. Сарапул, ул. Азина, 29

пос. Балезино, ул. Азина, 17а

пос. Игра, ул. Труда, 17

пос. Ува, ул. Советская, 1

Исследование клеща на наличие вируса клещевого энцефалита и исследование на зараженность боррелиями будет проводиться платно для всех групп населения.

Всем детям до 18 лет, не привитым против клещевого энцефалита, пострадавшим от укусов клещей, в первые 3 дня после укуса бесплатно вводится противоклещевой иммуноглобулин по месту медицинского обслуживания в часы работы поликлиники. В рабочие дни с 18.00 до 8.00 часов следующего дня, в выходные дни с 15.00 до 8.00 следующего дня, в праздничные дни круглосуточно серопрфилактика детям в Ижевске проводится в кабинете иммунопрофилактики детского инфекционного отделения БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР» (ул. Труда, 1), БУЗ УР «ГБ №3 МЗ УР» (ул. Нагорная, 56), БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР» (ул. Воткинское шоссе, 81).

Взрослым лицам иммуноглобулин вводится на платной основе в поликлиниках по месту медицинского обслуживания в случае положительного результата исследования клеща на зараженность вирусом клещевого энцефалита из расчета 1 доза на 10 кг. веса.

В случае самостоятельного приобретения противоклещевого иммуноглобулина по рецепту врача в аптечной сети его хранение и транспортирование необходимо осуществлять с соблюдением температурного режима от +2 до +8 0 С. Доставка препарата в лечебно-профилактические учреждения должна осуществляться в минимальные сроки (не более 48 часов с момента отпуска) в термоконтейнере или термосе, медицинскому работнику необходимо предоставить чек с указанием даты и времени приобретения препарата.

Иммуноглобулин, доставленный с нарушением вышеописанных условий, применению не подлежит.

Лицам, обратившимся за медицинской помощью позднее 72 часов с момента присасывания клеща или не имеющим возможности приобрести иммуноглобулин, по назначению врача рекомендуется использование средств неспецифической профилактики, направленных на повышение сопротивляемости организма.

При обнаружении боррелий в присосавшемся клеще или невозможности проведения исследования клеща показана профилактика клещевого боррелиоза антибиотиками – по назначению врача.

После укуса клеща в течение 2-3 недель необходимо следить за самочувствием и температурой, наблюдать за местом укуса. При повышении температуры, появлении головных и мышечных болей, недомогании, покраснении и появлении зуда в месте укуса необходимо обратиться за медицинской помощью.

альная статья по адресу: <http://muzgp2.ru/news.htm>

Памятка для населения (клещевой энцефалит)



Клещевой энцефалит (КЭ) - острое инфекционное вирусное заболевание, с преимущественным поражением центральной нервной системы. Заражение в эндемичных районах возможно с марта-апреля по сентябрь-октябрь, наиболее опасным временем являются май и июнь.

Заражение человека клещевым энцефалитом происходит через укус инфицированного клеща. Основную роль в передаче возбудителей клещи передают в первые минуты укуса вместе с первой порцией обезболивающей слюны.

Заражение населения возможно:

- при посещении эндемичных по КЭ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках;

- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми - на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес);

- при снятии, раздавливании клеща или расчесывании места укуса также может произойти заражение в результате втирания в кожу со слюной или тканями клеща возбудителя инфекции;

- при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего), коров и буйволов, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому в неблагополучных территориях по клещевому энцефалиту необходимо употреблять этот продукт только после кипячения.

Инкубационный (скрытый) период длится от 8 до 23 дней, иногда до 60 дней, чаще 10-14 дней.

Болезнь начинается остро и сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 °С, тошнотой, рвотой.

Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики.

Основной задачей неспецифической профилактики является предотвращение укуса клеща.

специфическая профилактика включает применение:

специальных защитных костюмов (костюм для защиты от гнуса и клещей, состоящий из «комплекта ажного защитного технического назначения» ТУ 17-РСФСР-53-10-435-82 (верхняя и нательная сетчатые ии и наголовная накладка) или «костюма мужского летнего для рабочих-лесозаготовителей, защитного от мых» ТУ 17-РСФСР-06-76-94-81 (брюки, куртка);

приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник и обшлага.

должны быть заправлены в сапоги, гольфы, носки с плотной резинкой. Верхняя часть одежды (пальто, куртка) должна быть заправлена в брюки, а манжеты рукавов плотно прилегать к руке. Воротники и брюки не должны иметь застёжки или иметь застёжку типа «молния», под которую не может пройти клещ. На голове предпочтительнее шлем-капюшон, плотно пришитый к рубашке, в крайнем случае, шапки должны быть заправлены под косынку. Одежда должна быть однотонной, так как на ней клещи более заметны. Учитывать, что клещи всегда ползут вверх по одежде, подчиняясь отрицательному геотаксису!;

специальных химических препаратов, наносимых на одежду с целью защиты от нападения клещей и снижения риска заражения. Применяться должны только средства, зарегистрированные на территории Российской Федерации в установленном порядке. Эффективность и безопасность данных препаратов зависит от соблюдения рекомендаций по способам их применения, указанных на этикетке или в «Методических указаниях» по каждому средству. При этом обязательным условием является соблюдение мер осторожности, личной гигиены, а в случае отравления - первой помощи. Необходимо учитывать, что применение химических препаратов для индивидуальной защиты от клещей не должно отменять проведение физической профилактики КЭ для определенных контингентов (лица, выезжающие в эндемичные территории по клещевому весенне-летнему энцефалиту для работ (сельскохозяйственные, мелиоративные, строительные и другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, лесохозяйственные, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные); лица, выезжающие на лесозаготовку, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения на эндемичных территориях, неблагополучных по клещевому весенне-летнему энцефалиту; лица, работающие с живыми животными возбудителя клещевого энцефалита; студенты, выезжающие на практику и со строительными организациями в период с мая по сентябрь в эндемичные территории по клещевому энцефалиту; лица, выезжающие на отдых, в том числе дети в туристические походы, или в командировки, на садово-огородные участки), но с успехом может дополнять или заменять при невозможности их применения. Применение этих препаратов не отменяет необходимость соблюдения правил поведения на опасной в отношении клещей - переносчиков территории. Препараты, содержащие инсектициды, наносятся только на одежду, применение их на кожные покровы запрещено!

Список препаратов,

разрешенных на территории Российской Федерации

для защиты от клещей

№ п.п.	Наименование препарата	Производитель
1.	"Бибан"	Словения
2.	"ДЭФИ-Тайга"	Россия
3.	"Офф! Экстрим"	Италия
4.	"Гардекс аэрозоль экстрим"	Италия
5.	"Гал-РЭТ"	Россия
6.	"Гал-РЭТ-кл"	Россия
7.	"Дэта-ВОККО"	Россия
8.	"Рефтамид максимум"	Россия
9.	"Претикс" - брусок	Россия, ПБОЮЛ П.Н. Добронравов
10.	"Рефтамид таежный" (аэрозоль)	Россия, ОАО "Сибирь"
11.	"Пикник-Антиклещ" (аэрозоль)	Россия, ОАО "Арнест"
12.	"Торнадо-Антиклещ" (в беспропеллентной аэрозольной упаковке)	Россия, Москва
13.	"Фумитокс-антиклещ" (аэрозоль)	Россия, Москва
14.	"Гардекс-антиклещ" (аэрозоль)	Италия, фирма "Зака С.р.Л."
15.	"Перманон" (аэрозоль)	Россия
16.	"Кра-реп" (аэрозоль)	Россия, ОАО "Хитон"
17.	"Москитол-антиклещ" (аэрозоль)	Франция, "Эф-Си-Эй"

Каждый человек, находясь в природном очаге клещевого энцефалита в сезон активности насекомых, должен каждые 10-15 минут проводить поверхностные осмотры своей одежды, а каждые 2 часа необходимо проводить тщательные осмотры тела со снятием и выворачиванием одежды. На опасной территории нельзя сидеть или ложиться на траву и необходимо особенно часто и тщательно проводить само- и взаимоосмотры. Для выбора места стоянки, ночевки предпочтительны сухие сосновые леса с песчаной почвой или лишенные травянистой растительности. Перед ночевкой следует тщательно осмотреть одежду, тело и обувь. После возвращения из леса провести полный осмотр тела, одежды. Не заносить в помещение букеты, вазы с цветами, ветки, верхнюю одежду и другие предметы, на которых могут оказаться клещи.

Помнить, что обычно клещи присасываются не сразу! Чем быстрее снят клещ с тела, тем меньшую дозу вируса он передаст!

После обнаружения клеща на теле необходимо удалить сразу после обнаружения, стараясь не оторвать клеща, а выдернуть его в кожу хоботок, и обратиться в медицинское учреждение для решения вопроса о необходимости вакцинации и профилактике.

Для экстренной профилактики после укуса клеща используют человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Препарат вводят непривитым лицам, отметившим контакт с клещами в эндемичных районах. Вакцинированным лицам препарат вводят в случае множественного присасывания клещей. Введение иммуноглобулина эффективно в первые 72 часов после присасывания клещей.

В городе Сургуте введение иммуноглобулина проводится в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения «Клиническая городская больница №1» на базе приемного отделения ожогового отделения по адресу: ул. Губкина, 1.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

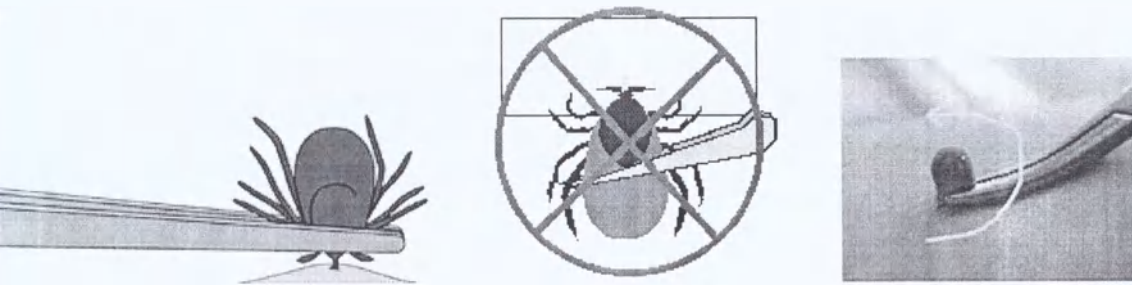
1. Захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов;

место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, перекись водорода и т.д.);

после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;

снятого клеща следует сжечь или залить кипятком;

в случае отрыва головки или хоботка клеща (случайно или во время его удаления) на коже остается раневая точка, которую необходимо обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.



Клещей, извлеченных из кожи, можно направить в лабораторию, где проводят исследования их на наличие возбудителей клещевого энцефалита с соблюдением следующих правил:

Для исследования пригодны только живые клещи.

Не следует смазывать клещей маслами, кремами и т.д.

Удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка и т.п.), в которую, для создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопичную салфетку (фильтровальная, бумажная салфетка и др.).

Хранение и доставка клещей с соблюдением вышеуказанных условий возможны только в течение 2-х недель.

На территории ХМАО-Югры исследования снятых клещей проводит вирусологическая лаборатория федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре» по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, д.72, тел. 8 (3467) 359701. Стоимость исследования составляет с НДС для юридических лиц 1 668 руб. 23 коп.; для физических лиц – без НДС 1 413 руб. 75 коп.

Все люди, выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты вакциной против клещевого энцефалита.

Следует помнить, что прививки против клещевого энцефалита необходимо начинать за 2,5 месяца до выезда в неблагополучную территорию.

Прививка состоит из нескольких инъекций (в зависимости от вводимого препарата), минимальный интервал между которыми – 2 месяца. После последней инъекции должно пройти не менее 14 дней до выезда в очаг. За это время вырабатывается иммунитет. Сроки проведения ревакцинации зависят от вида вакцины, применяемой для вакцинации.

Дополнительная информация по адресу: <http://surgut03.ru/mite>

Внимание клещ!!!

Оне от укусов насекомых пострадали уже более 400 человек.

увувшую неделю число жителей Самарской области, пострадавших от укусов клещей, возросло до 401 человека, которых – дети, пишет samru.ru.

общили в Управлении Роспотребнадзора по Самарской области, за аналогичный период прошлого года было стрировано 452 случая нападения клещей.

ество пострадавших активно увеличивается в городах - дачники и любители природы привозят клещей с собой с дных участков, пояснили в ведомстве.



и – кровососущие членистоногие, "бич" лесов. Они водятся в достаточно большом количестве и в наших лесах. я Курская область не является природным очагом клещевого энцефалита, меры предосторожности против в клещей все равно необходимы.

евой энцефалит- острое вирусное заболевание, протекающее с преимущественным поражением центральной ой системы.

В основном заболевают люди, проживающие на территориях, где обитают иксодовые клещи, которые являются осчиками вируса. Клещи представляют собой кирпично-красное тело с темно-коричневым щитком на спинке и енный хоботок, общая длина тела составляет 2,5-4 мм, самцы мельче самок и не превышают 2,5 мм, савшиеся клещи увеличиваются в размерах по мере кровососания, приобретают розовый, в последующем цвет, размер мелкой горошины на теле. Резервуаром и источником вируса являются теплокровные животные и , которые не болеют, а являются «носителями вируса».

Типичными местами обитания клещей являются смешанные, хвойные и лиственные леса с густым подлеском, о развитым травяным покровом и подстилкой из опавшей гниющей листвы. В организме клещей вирус

живется в течение всей жизни и может передаваться по наследству. Передача вируса осуществляется от диких животных при повторных укусах клеща человека, проникновение вируса в организм человека происходит в течение всего периода кровососания клеща. Известны случаи заражения людей при употреблении мяса инфицированных коз, овец, коров.

Самка, в присосавшемся состоянии, может находиться до 7 суток, в течение которых она пьет кровь, и механически со слюной вводит в ранку вирус. Самцы присасываются ненадолго, не более 20 минут, но могут сосать неоднократно. Зимний период клещи переживают в валежнике и сухостое. Сезон активности клещей начинается с появления первых проталин в лесу (апрель). Наибольшая численность клещей наблюдается на участках с хлещущими буреломом, оврагов, долины рек, клещи концентрируются на лесных дорожках и тропках, особенно по обочинам травой.

Попав на тело жертвы, клещи ищут место для присасывания, обычно это область шеи, груди, подмышечных впадин, складок. Численность активных взрослых клещей достигает максимума к концу мая - начала июня, а затем постепенно снижается.

Клинические проявления заболевания обычно наблюдаются через 7 - 15 дней от момента укуса клеща, реже до 30 дней. Начало заболевания обычно острое с появления озноба, резкой головной боли, повышения температуры до 39-40°C, боли во всем теле, тошноты, рвоты, нарушением сна. В дальнейшем наблюдаются параличи мышц туловища и рук, в тяжелых случаях поражение распространяется на дыхательные и сосудодвигательные центры мозга, что может привести к гибели заболевшего. Тяжесть заболевания зависит от количества попавшего в организм вируса и своевременности оказания специализированной медицинской помощи.

Основная мера защиты от заражения клещевым энцефалитом - не допускать присасывания клеща.

Лесной клещ не способен самостоятельно передвигаться на большие расстояния - сидя на травинке, веточке, и т.п., он выжидает, когда потенциальная жертва окажется в зоне его досягаемости. Как только это происходит, он вцепляется в кожу или одежду и начинает перемещаться по телу, выбирая место, чтобы присосаться. При этом клещ погружает свой "хоботок" в кожу и добирается до подкожных кровеносных сосудов, откуда и сосет кровь. Клещ выделяет в ранку большое количество слюны, с которой в организм человека могут попасть возбудители заболеваний (например, энцефалит, а также клещевой боррелиоз - болезнь Лайма), кроме того, ранка, оставшаяся после укуса, является входными воротами для других инфекций. К сожалению, последнее время лесные клещи все чаще нападают на людей не только в глухом лесу, но и в сельской, дачной и даже в городской местности. Опасность риска быть укушенными инфицированным клещом составляет около 7%.

Если вы собираетесь летом выехать в лес, защищаться нужно заранее - с помощью серии прививок от клещевого энцефалита. Это помогает не заболеть энцефалитом, но не спасает от болезни Лайма и собственно от укусов клещей.

В условиях средней полосы при походах в лес достаточно использовать репелленты и придерживаться основных правил поведения в лесу.

Репелленты - это средства для отпугивания кровососущих членистоногих (комаров, мошек, клещей и др.). Существуют репелленты в виде лосьонов, кремов, мазей, карандашей, паст, аэрозолей. Их наносят на открытые участки тела при посещении мест, изобилующих кровососущими насекомыми и клещами, а также обрабатывают ими одежду (комбинезоны, рубашки, брюки, кофты, юбки): втирают в ткань ладонями, разбрызгивают из распылителя или аэрозольного баллона, либо замачивают одежду в растворах или водных эмульсиях репеллентов. Защитное действие репеллента при однократном смазывании открытых частей тела сохраняется 2-5 дней. Имейте в виду, что репелленты токсичны, и далеко не все могут применяться, например, у детей.

Как вести себя в лесу, чтобы избежать укусов клещей?

Носить одежду светлых тонов (чтобы клещ был на ней заметен), с длинными рукавами и штанинами. При этом, если рукава имеют плотно застегивающиеся по руке манжеты, а ворот плотно прилегает к шее, чтобы клещ не забрался под одежду; брюки можно заправить в носки; каждые 1,5 - 2 часа внимательно осматривать друг друга, чтобы вовремя заметить и снять клеща, пока он не успел присосаться.



лече, садово-
орничном участке



на рыбалке



во время сбора
под грибов



при употреблении сырого
козьего молока

Избегайте себя при выезде и т.д.

Передвижение,
стараясь держаться
среди тропинок,
остерегайтесь высокой
травы и кустарников

Носите одежду с
длинными рукавами,
чтобы избежать укусов
на открытые участки

Одежда должна
быть светлой,
чтобы удобнее
было обнаружить
занесенного клеща



Обязательно
используйте головной
убор

Для обработки
одежды используйте
специальные
средства

Обязательно
используйте брюки и
заправляйте их в
сапоги

Обувь должна
полностью закрывать
пальцы и лодыжку,
давая возможность
распарывать в нее одежду



Что делать, если клещ все-таки присосался?

- если вы обнаружили на коже присосавшегося клеща (в особенности, если пострадавший — ребенок!), лучше обратиться за медицинской помощью, например, в травмпункт. В случае, если медицинская помощь недоступна (наиболее близкое медицинское учреждение находится очень далеко), можно попытаться удалить клеща самостоятельно, стараясь не оторвать погруженный в кожу хоботок. Клеща осторожно вытягивают, слегка раскачивая пальцами или пинцетом, захватив его как можно ближе к коже;
- не следует пытаться проколоть клеща, капать на него спиртом, травить керосином и поджигать — при этом он устит в кожу заразную жидкость;
- после удаления клеща на коже остается ранка, которая может послужить "воротами" для инфекции. Ее нужно сразу же продезинфицировать зеленкой или йодом;
- если клещ укусил ребенка, необходимо обязательно обратиться в медицинское учреждение — независимо от того, сумели вы самостоятельно справиться с его удалением или нет;
- удаленного клеща необходимо сохранить в плотно закрытом флаконе для исследования на предмет заражения вируса энцефалита и возбудителя боррелиоза. Если возбудители обнаружатся, потребуется срочно сделать укол иммуноглобулина.

Генеральная статья по адресу: <http://www.tgl.ru/structure/department/press-relizy/1502/>



Сравнительный анализ

«Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-2014» и зарегистрированных
ФС Росздравнадзор аналогов

На базе зарегистрированных аналогов «Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-14» в медицинской практике, был составлен клинико-статистический анализ работы медицинского изделия.

Компания ООО «Диалог-М», производит медицинское изделие «Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-2014» в соответствии со стандартами ГОСТ Р 50444.

В научно-исследовательском отделе ООО «Мастер-Стом» был проведен сравнительный анализ МИ «Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-2014» с зарегистрированным на территории Российской Федерации аналогом:

ФСЗ 2010/07427 Устройство для удаления клещей. Производства "Лаборатория Тикнер В.", Нидерланды.

В состав "Устройство для удаления клещей" входит:

- флакон с охлаждающим спреем;
- приспособление для извлечения клеща (выкручиватель).

Ниже приведены сравнения. Для анализа были рассмотрены основные технические характеристики выкручиватель клещей Юниклин Тиктвистер средний (как максимально приближенного к аналогу и приспособления для извлечения клеща (выкручиватель).

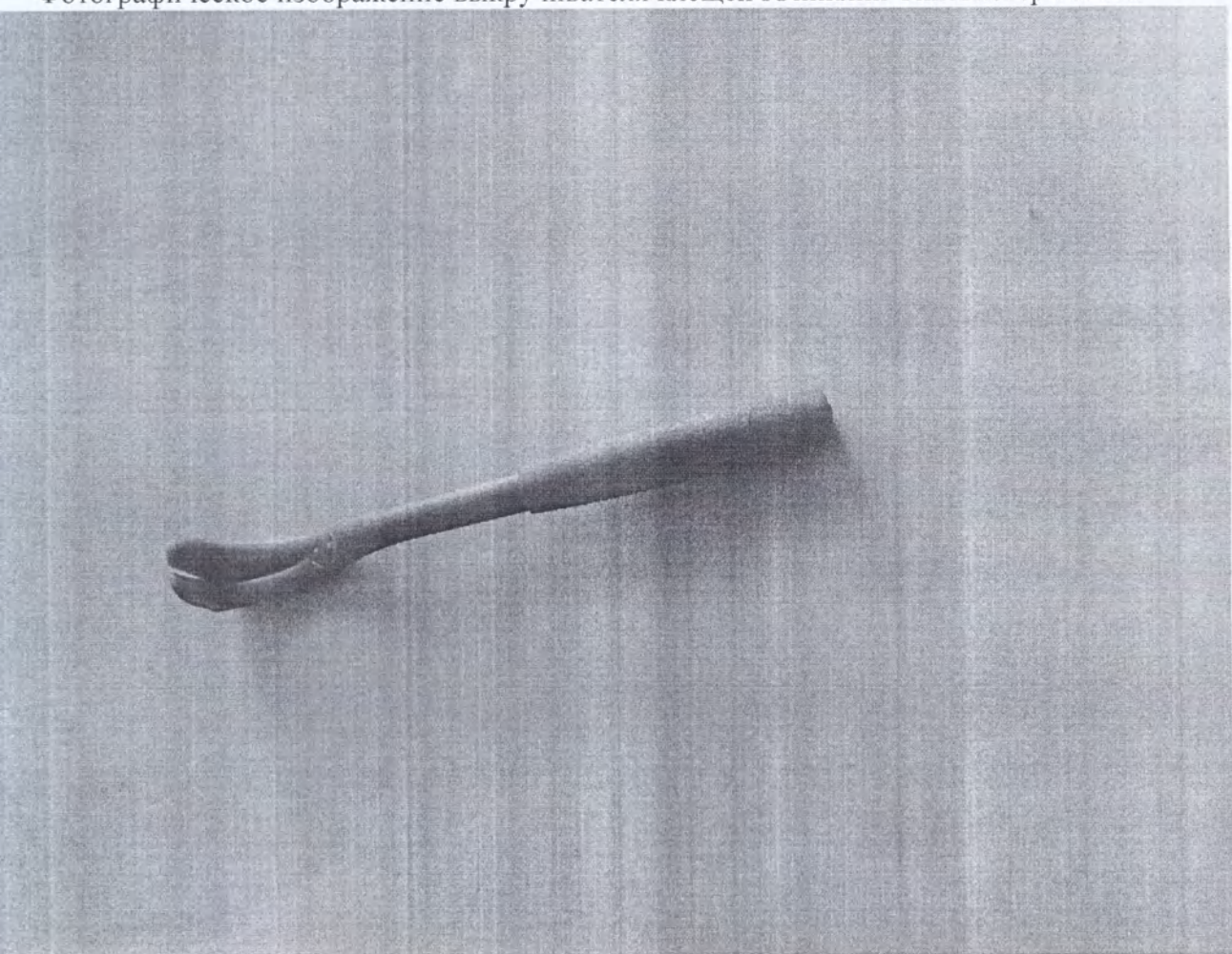
Основные характеристики	Регистрируемое изделие	Аналог
Наименование	Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-2014: выкручиватель клещей Юниклин Тиктвистер средний	Устройство для удаления клещей: приспособление для извлечения клеща (выкручиватель)
РУ	-	ФСЗ 2010/07427
Основные технические характеристики	Общая длина, (мм) 63,0 Длина ручки, (мм) 40,6 Общая длина захвата клеща, (мм) 11,7 Длина ручки, (мм) 5,6-6,0 Рабочая длина захвата клеща, (мм) 9,3-9,7 Ширина щели захвата клеща, (мм) 1,0-1,2 Угол наклона захвата клеща отн. ручки, (°) 95	Общая длина, (мм) 60,0 Длина ручки, (мм) 35,5 Общая длина захвата клеща, (мм) 10,0 Длина ручки, (мм) 3,5-5,0 Рабочая длина захвата клеща, (мм) 8,5 Ширина щели захвата клеща, (мм) 1,5 Угол наклона захвата клеща отн. ручки, (°) 90

По результатам проведенного сравнения сделан вывод, что характеристики МИ «Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-2014» не уступают зарегистрированному аналогу, и обладают теми же функциональными и эксплуатационными характеристиками.

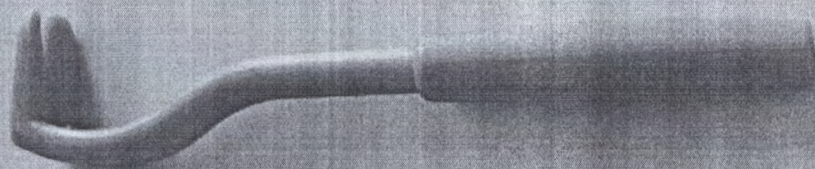
Сравнение можно распространить на все варианты исполнения «Выкручиватели клещей по ТУ 9398-001-66294210-2014».

Генеральный директор
ООО «Диалог-М» Рожина Е.В.





Фотографическое изображение выкручивателя клещей Юниклин Тиктвистер средний



Фотографическое изображение выкручивателя клещей Тиктвистер-брелок

История

предста

предста
лия: Вы



[Signature]
Пронумеровано,
прошнуровано и
скреплено печатью

45 листов