

ПАМЯТКА ВСТРЕЧИ СО ЗМЕЕЙ

Как правило, встреча со змеей бывает неожиданной, но при этом она сама никогда не нападает: змеи кусают только в случае защиты. Однако укус ядовитой змеи опасен для здоровья и даже для жизни человека.

Яд гадюки (повсеместно распространена на территории Тверской области), в частности, резко нарушает проницаемость кровеносных сосудов. В результате возникают обширные кровоизлияния под кожей. Область вокруг укуса отекает и приобретает синюшный оттенок. Нередки случаи появления сильной тошноты, сухости во рту, головокружения. Иногда отмечается снижение температуры тела, падение артериального давления до обморочного состояния. Особенно опасны укусы ядовитой змеи в голову человека, так как возможен паралич дыхания, приводящий к смерти укушенного. Страдает свертывающая система крови, в связи с чем возникают кровоизлияния, кровотечения.

Чтобы избежать змеиных укусов, надо знать несколько простых правил. Прохладным днем змеи любят лежать на камнях и греться на солнце, а в жаркий день прячутся под камнями в тени. Прогуливаясь там, где могут быть змеи, надевайте высокие ботинки или сапоги, но не сандалии или матерчатую обувь. Возьмите с собой длинную палку – посох, чтобы раздвигать заросли.

Туристам, ночующим у костра, важно помнить, что змей привлекает свет, тепло, запахи, но они плохо видят и слышат. Они могут заползать в палатки, рюкзаки, обувь.

Если вы увидите змею, принявшую позу угрозы, то лучше остановиться и медленно отступить назад.

Если все же укус произошел, то пострадавшему необходима срочная медицинская помощь!

А первая помощь заключается в обеспечении полного покоя. Необходимо расстегнуть ворот рубашки, манжеты и пояса, зафиксировать укушенную конечность. Если это рука, ее следует поместить на перевязь, чтобы она не двигалась при ходьбе. Если пострадала нога, то надоседелатымпровизированные носилки, чтобы нога была приподнята. Место укуса следует обработать раствором марганцовки; пострадавшему дать побольше воды; хорошо принять какой-нибудь антигистаминный препарат (супрастин, тавегил, фенкарол, кларитин, цетрин и др.). Затем пострадавшего надо срочно доставить в медицинское учреждение, где ему введут противозмеиную сыворотку.

Оказание специализированной медицинской помощи проводится на базе ГБУЗ ОДКБ, транспортировка укушенных осуществляется бригадой СМП.

Важно!

При оказании первой помощи противопоказаны отсасывание крови из ранки и прижигание места укуса, а также нанесение разрезов.

Прием алкоголя категорически противопоказан, так как он только усиливает всасывание змеиного яда и его токсическое действие.

Самое главное при укусе ядовитой змеи – это вовремя оказать первую помощь, поддержать человека в тяжелую минуту.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

1. Контроль раны (места укуса).

- Наложить сухую повязку.
- Иммобилизация укушенной конечности любыми подручными средствами.

По возможности придание возвышенного положения месту укуса.

- Холод на место укуса.

2. Медикаментозная терапия.

- Обезболивающие средства внутримышечно в терапевтической дозе.
- Антигистаминные препараты внутримышечно в терапевтической дозе.
- Глюкокортикоидные препараты.
- Раствор аскорбиновой кислоты внутривенно.

3. Госпитализация в стационар.

Будьте осмотрительны в лесу, и тогда отдых на природе не принесет вам неприятных сюрпризов!

Памятка

Вакцинация является наиболее эффективным и надёжным способом профилактики клещевого энцефалита.

Клещевой вирусный энцефалит природно-очаговая вирусная инфекция, передаваемая клещами с выраженной сезонностью, зависящей от периода активности иксодовых клещей. Характеризуется преимущественным поражением центральной нервной системы, отличается разнообразием клинического течения с высокой частотой остаточных явлений в виде параличей, а также летальностью.

Необходимо помнить - сочетание очень высокой температуры и низкой относительной влажности воздуха делает клещей значительно более агрессивными.

При обнаружении присосавшегося клеща необходимо обратиться к медицинскому работнику.

Медицинский работник аккуратными медленными вращающими движениями удаляет клеща. Далее направляет клеща для исследования на наличие возбудителей клещевого энцефалита, боррелиоза, эрлихиоза, анаплазмоза. Допускается хранение клеща в герметичной посуде куда необходимо положить кусочек ваты смоченной водой.

Профилактика назначается по результатам исследования.

Пассивная специфическая профилактика – введение иммуноглобулина.

Препарат нейтрализует воздействие вируса, формирует защиту в среднем в течение одного месяца, вводится внутримышечно. Противовирусная защита тем выше, чем раньше введен специфический иммуноглобулин.

Специфическая профилактика проводится в медицинской организации по месту закрепления детской оздоровительной организации.

При невозможности исследования клеща проводится специфическая пассивная иммунизация путем введения иммуноглобулина, назначается профилактическая антибактериальная терапия.

Неспецифическая профилактика

Каждый человек может защитить себя от рисков, связанных с клещами, тремя путями:

1. правильным поведением в местах обитания клещей,

Обязательный осмотр тела после возвращения из мест где было возможно присасывание клещей.

По возможности необходимо двигаться по центру дорожек, не задевая травяную и кустарниковую растительность по краям.

Маленьких детей, которые ещё не ходят или неустойчиво стоят на ногах, на опасной в отношении клещей территории необходимо переносить на руках или перевозить в колясках.

2. применением для обработки одежды химических средств,

Для защиты от нападения иксодовых клещей используют особые химические средства, которые отличаются по способу действия. Инсектоакрициды и акарицидные средства убивают клещей, репелленты или репеллентные средства отпугивают их, а акарицидно-репеллентные и отпугивают, и убивают одновременно. Эти средства производят в виде аэрозольных упаковок либо в ёмкостях с распылителем. Применяются в строгом соответствии с инструкцией по применению.

3. использованием специальной одежды для защиты от клещей.

Современная защитная одежда сочетает в себе механическую и химическую защиту. Благодаря современным технологиям ткани, обработанные пиретроидами (химическими средствами защиты от клещей), сохраняют свои защитные свойства в отношении членистоногих на протяжении нескольких лет и после многократных (до 100) стирок.

При отсутствии специальной одежды рекомендуется одеваться таким образом, чтобы облегчить быстрый осмотр для обнаружения клещей

- 1) носить однотонную и светлую одежду;
- 2) брюки заправлять в сапоги, гольфы или носки с плотной резинкой, верхнюю часть одежды – в брюки;
- 3) манжеты рукавов должны плотно прилегать к рукам;
- 4) ворот рубашки и брюки не должны иметь застёжки или иметь плотную застёжку, под которую не сможет проползти клещ;
- 5) на голову надевать капюшон, пришитый к рубашке, куртке, или заправлять волосы под косынку, шапку.

Профилактика бешенства

Среди инфекционных болезней бешенство занимает особое место в силу абсолютной летальности при развитии клинической картины заболевания. На территории Российской Федерации бешенство остается одной из важнейших проблем здравоохранения и ветеринарии. В Тверской области сохраняется угроза ежегодно в стране по поводу укусов животных обращается около 400 тысяч человек, из них порядка возникновения заболеваний бешенством людей и животных. Более 95% пострадавших получают травмы от домашних животных. Причем домашними собаками наносится больше половины повреждений, бродячими собаками – около 15-20% укусов, домашние кошки травмируют своих хозяев в 20-25% случаев, на долю ослюнений и оцарапываний бродячими кошками приходится около 5%.

За антирабической помощью по поводу укусов дикими животными обращаются от 1% до 2% пострадавших. Чаще всего людям наносят травмы обезьяны, белки, ежи, енотовидные собаки, лисицы, ондатры, хорьки. Отмечались случаи нападения на человека медведей и диких кабанов. Следует отметить, что в последнее время участились случаи обращений за медицинской помощью пострадавших от летучих мышей.

Вирус бешенства может циркулировать как среди диких (природный очаг) так и среди домашних и синантропных животных (антропургический очаг).

Заболевание у животных протекает в виде буйной формы (чаще встречается у кошек) или тихой, паралитической формы (чаще встречается у собак). У больных животных меняется поведение, животные становятся агрессивными (или пугливыми), нападают без видимой причины, поедают несъедобные предметы, голос становится сиплым, нарушается глотание и развиваются параличи, приводящие к гибели. В ряде случаев заболевание протекает по типу параличей.

Заражение человека происходит при укусе, оцарапывании бешеным животным, при ослюнении больным животным свежих ран, порезов на коже человека или при контакте с предметами, загрязненными инфицированной слюной. Возможно заражение и при попадании брызг инфицированного материала (слюна больного животного) на слизистые оболочки рта, глаз, носовой полости человека. Важно знать, что вирус - возбудитель бешенства, может находиться в слюне больного животного за 10 дней до появления видимых признаков заболевания.

Попадая в организм человека, вирус распространяется по нервным путям, достигает головного мозга, где развивается воспаление, нарушающее работу жизненно-важных элементов центральной нервной системы, следствием чего становится смерть. Возникновению заболевания у инфицированных лиц, способствуют также такие провоцирующие факторы, как перегревание, употребление алкоголя, психическое и физическое перенапряжение, которые резко снижают общую реактивность организма.

Местная обработка раны в качестве неотложной помощи должна быть проведена самим пострадавшим. В таких случаях необходимо рекомендовать

обильное промывание или орошение раны чистой водой с мылом (оно смывает слюну животного), обработку любыми дезинфицирующими средствами. Колотые раны и царапины желательно дезинфицировать настойкой йода, спиртом или одеколоном. Желательно укушенные раны оставлять открытыми, не заклеивать лейкопластырем.

Всем пострадавшим от укусов животных необходимо обратиться за первой помощью в медицинское учреждение как можно раньше □ в течение первых 3 суток после ранения, даже если повреждение кажется незначительным (ослужение, ссадина, царапина). После обработки и начатого лечения раны, при наличии показаний, врач обязан немедленно назначить и провести курс антирабических прививок. Данная мера позволит предупредить болезнь.

Важно помнить, что при укусах животными, которым регулярно делаются прививки против бешенства, нет полной гарантии безопасности от заболевания бешенством, поэтому в этих случаях пострадавшему тоже назначается вакцинация!

Прививающийся должен знать: для того, чтобы обеспечить надлежащий иммунитет и предупредить поствакцинальные осложнения, необходимо исключить применение любых спиртных напитков в течение курса вакцинации и 6 месяцев после их окончания. Следует также избегать переутомления, переохлаждения, перегревания, повышенных физических нагрузок (бассейн, горячие ванны, тренажерные залы и т.п.).

В течение курса прививок проведение вакцинации другими препаратами запрещается. По окончании вакцинации против бешенства проведение прививок другими вакцинами допускается не ранее, чем через 2 месяца.

Однако, несмотря на совершенствование системы антирабической помощи и улучшения качества вакцины, причинами, приводящими к заболеванию и смерти укушенных бешеными животными людей, являются:

- нежелание (или незнание о необходимости) подвергнуться профилактическому лечению вакциной (курс - 6 инъекций по схеме - 0, 3, 7, 14, 30 и 90 день внутримышечно);
- позднее обращение, и, следовательно, позднее начало лечения, особенно при локализации укусов на лице или пальцах рук;
- прерванное профилактическое лечение (при вынужденном переезде в другой город или район);
- нарушение режима поведения прививаемого в период антирабических прививок (употребление алкоголя).