



**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПЕРЕКРЁСТНОЙ
ИНФЕКЦИИ В КЛИНИКЕ
ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

Актуальность проблемы

- 1. Возможность заражения медицинского работника.**
- 2. Ответственность за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией**

Заболеваемость вирусным гепатитом у стоматологов почти в два раза выше по сравнению с контрольной группой пациентов и медсестёр нестоматологического профиля (13,6 : 7,4). Риск заболевания вирусным гепатитом (ВГ) у стоматологов в 3,6 раза выше, чем у врачей других специальностей.

По данным Janzu K. (1987) 62% переболевших стоматологов США и 50% их помощников заразились ВГ «В» на рабочих местах.

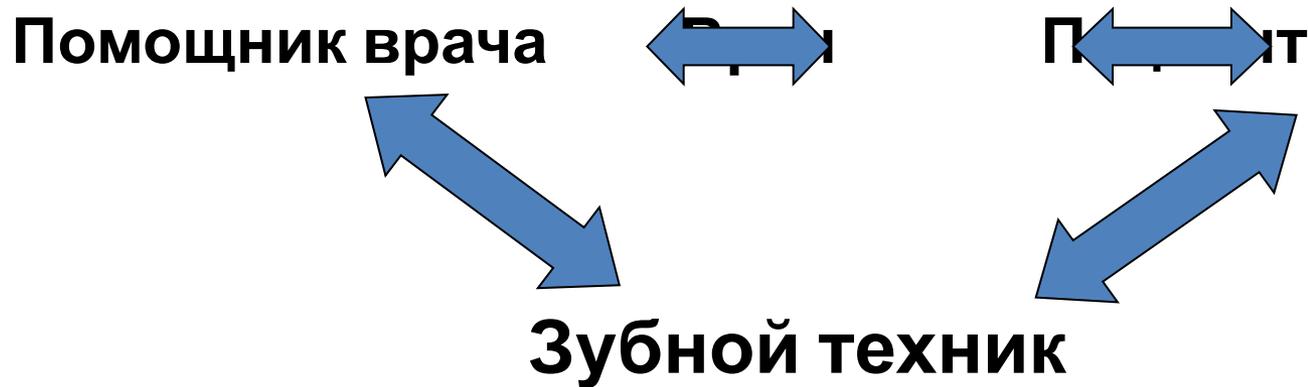
**Законом предусмотрена и гражданско-правовая
Ответственность медицинских работников – возмещение
вреда, причиненного здоровью лиц, заражённых
ВИЧ/СПИДом, в результате ненадлежащего исполнения
своих служебных обязанностей при оказании
медицинской помощи**

**В новом Уголовном кодексе Российской Федерации,
действующем с 1 января 1997 года, статьёй 122
предусмотрена ответственность за заражение
ВИЧ-инфекцией. заведомое поставление другого лица
в опасность заражения ВИЧ-инфекцией
наказывается ограничением свободы на срок до трёх лет,
либо арестом на срок от трёх до шести месяцев,
либо лишением свободы на срок до одного года.**

Инфекционные заболевания, способные передаваться в стоматологических учреждениях

Заболевание	Агент (возбудитель)	Инкубационный период
Грипп	вирус	1-3 дня
ОРЗ	"	2-3 дня
Корь	"	9-11 дней
Герпес	"	до 2 недель
Гепатит (А, В, С)	"	2 недели - 5 месяцев
ВИЧ	"	до 8 лет и более
Стрептококк	бактерии	1-3 дня
Гонорея	"	1-7 дней
Стафилококк	"	4-10 дней
Столбняк	"	7-10 дней
Туберкулез	"	до 6 месяцев
Кандида	микоз	грибы 2-3 дня
Сифилис	трепонема	2-12 недель

Известны два основных пути переноса инфекции: непосредственная её передача и опосредованная. В ортопедическом отделении возможны оба пути. Круг переноса инфекции в ортопедическом отделении можно изобразить следующим образом:



1.Механизм передачи инфекции.

**Это способ пере-мещения возбудителя от источника
заразного начала в восприимчивый организм.**

**В стоматологическом учреждении он может быть
парантеральный, контактный, воздушно-капельный,
хотя нельзя полностью исключить и *энтеральный.***

Факторы передачи возбудителя.

**Это различные предметы и объекты,
загрязнённые микроорганизмами.**

Путь передачи инфекции.

Это совокупность механизмов и факторов передачи, обеспечивающих перемещение жизнеспособного возбудителя во внешней среде между источником инфекции и восприимчивым организмом.

Лечение всех пациентов должно осуществляться в перчатках.

Чтобы защитить слизистую оболочку полости рта и носа от брызг крови и слюны, следует работать в масках.

Необходимо защищать глаза от попадания крови и слюны.

При обработке стоматологических инструментов следует использовать методы стерилизации, убивающие все формы микроорганизмов.

Это автоклавы, сухожаровые печи, химическая стерилизация.

Следует обратить внимание на очистку инструментов и рабочих поверхностей с помощью растворов детергентов и растворов, включающих йодиды или хлориды (разведенные отбеливатели).

Загрязненный отходный материал нужно тщательно свернуть и поместить в пластиковый пакет, сведя к минимуму контакт с людьми.

Острые инструменты (иглы, скальпели) следует положить в твердые контейнеры, перед тем как поместить в пластиковый пакет.