

ПАМЯТКА
по оказанию антирабической помощи
(для медицинских работников)

При обращении пострадавшего за медицинской помощью в связи с укусом или контактом с больным животным оказывается экстренная первая медицинская помощь и немедленно назначается курс лечебно-профилактической иммунизации:

Первая медицинская помощь должна проводиться как можно раньше и заключается в обильном промывании раны водно-мыльным раствором в течение 15 минут (не тереть и не мять рану!). Края раны обрабатываются 70⁰ спиртом или настойкой йода и в течение первых 3-х дней не иссекаются и не зашиваются. Кровотечение из раны останавливается прошиванием сосудов, в случае обширных кровотечениях допускается наложение наводящих швов.

При первичном обращении пострадавшего в течение первых 12 часов направляется экстренное извещение (ф.058у) в Тихорецкий филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае».

Во всех случаях обращения по поводу укусов животными медицинским работником заполняется учетная форма 45у в двух экземплярах. Копии всех форм передаются в филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (по завершению курса вакцинации).

Обязательным является указание в карте номера контактного телефона пострадавшего для последующего контроля за прохождением вакцинации, а также – разборчивая подпись врача, назначившего курс антирабической вакцинации. Письменный отказ пострадавшего от вакцинации вносится в форму 45у, заверяется подписями двух врачей и печатью ЛПУ.

Курс лечебно-профилактической иммунизации заключается во введении антирабической вакцины и по показаниям - антирабического иммуноглобулина.

*Назначение антирабического иммуноглобулина в неотложном порядке показано пострадавшим с **тяжелыми укусами**. К тяжелым укусам относятся повреждения головы, лица, шеи, рук, а также- любые повреждения, нанесенные дикими и неизвестными животными(любое дикое животное рассматривается как потенциально бешенное). Опасным является и **ослюнение любых** повреждения кожи или слизистых, независимо от их локализации.*

Антирабический иммуноглобулин двух видов: гетерологичный (из лошадиной сыворотки) и гомологичный(из человеческой сыворотки).

Гетерологичный иммуноглобулин назначается в первые трое суток после укуса, гомологичный - не позднее 7 суток. Большую часть дозы антирабического иммуноглобулина лучше вводить в окружность раны, возможно и орошение раны.

Антирабический иммуноглобулин(АИГ) всегда вводится до введения антирабической вакцины.

Гетерологичный АИГ применяется в дозе 40 МЕ/кг веса, **гомологичный**- в дозе 20 МЕ/кг веса.

АИГ вводится внутримышечно (в ягодичную область, наружную поверхность бедра, плечо). Антирабическую вакцину вводят не ранее 30 минут после введения АИГ в место, отличное от места введения АИГ.

Перед введением гетерологичного АИГ обязательно проведение внутрикожной пробы на чувствительность с разведенным иммуноглобулином, с учетом риска развития аллергической реакции или анафилактического шока (на введение чужеродного белка).

В случае положительной внутрикожной пробы (отек и покраснение кожи размером 1 см или более, АИГ вводят дробно в 3 приема. Целесообразно до введения АИГ ввести парентерально десенсибилизирующие препараты. При введении АИГ должны быть наготове растворы адреналина, эфедрина, преднизолона, димедрола. Применение десенсибилизирующих средств отражается в форме 454у.

Решение об отмене введения АИГ при положительной внутрикожной пробе при тяжелых укусах не допустимо.

В связи с тем, что АИГ назначается пострадавшим с тяжелыми укусами, введение его проводится только в условиях стационара, где имеются условия для курирования анафилактической реакции.

Антирабическая вакцина КОКАВ назначается в дозе 1мл по схеме 0-3-7—14-30-90 день. Содержимое одной ампулы должно быть растворено в 1.0 мл воды для инъекций. Хранение растворенной (восстановленной) вакцины более 5 минут не допустимо.

Вакцина вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча, детям до 5 лет- в верхнюю часть передне-боковой поверхности бедра.

Введение вакцины КОКАВ в ягодичную область не допускается!

При необходимости одновременно и экстренной профилактики столбняка, столбнячный анатоксин вводят после применения АИГ и первого введения антирабической вакцины.

Для лиц, получивших не ранее одного года назад полный курс лечебно-профилактической вакцинации против бешенства, назначается 3 введения антирабической вакцины КОКАВ в дозе 1 мл по схеме 0-3-7 день.

В течение всего периода проведения антирабической иммунизации вакцинация против других инфекций запрещается и разрешается только через 2 месяца после окончания вакцинации против бешенства.

Пациент должен быть предупрежден о том, что в течение всего курса иммунизации и 6 месяцев после его окончания запрещается употребление любых спиртных напитков.

Приказом Минздрава РФ от 07.10.1997г № 297 определены показания к госпитализации следующих категорий пострадавших:

1. Лица, получившие тяжелые и множественные укусы опасной локализации.
2. Лица, проживающие в сельской местности.
3. Прививающиеся повторно.
4. Лица с отягощенным анамнезом (аллергологическим, неврологическим).

Примечание: в случае ситуации, не отраженной в настоящей памятке, обратитесь по тел. 8(918) 332-51-26.

Врач-рабиолог

В.Ф.Авраменко