



14.09.2020 года.

ИНСТРУКЦИЯ

по действиям постоянного состава и обучающихся в КОГПОБУ «Яранский аграрный техникум» в условиях возможного биологического заражения.

1. Возникновение и распространение инфекционных заболеваний.

1.1. В результате применения бактериологического заражения возможны массовые заболевания постоянного состава и обучающихся особо опасными инфекционными болезнями людей (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва) и животных (чума крупного рогатого скота, ящур, сап, сибирская язва и др.).

1.2. Возбудителями инфекционных заболеваний являются болезнетворные микроорганизмы (бактерии, риккетсии, вирусы, грибки) и вырабатываемые некоторыми из них яды (токсины). Они могут попасть в организм человека при работе с зараженными животными, загрязненными предметами - через раны и трещины на руках, при употреблении в пищу зараженных продуктов питания и воды, недостаточно обработанных термически, воздушнокапельным путем при вдыхании.

1.3. Внешние признаки инфекционного заболевания появляются не сразу с момента внедрения патогенного микроба в организм, а лишь через некоторое время. Время от момента внедрения микроорганизма до проявления болезни называют инкубационным периодом. Продолжительность инкубационного периода у каждого инфекционного заболевания разная: от нескольких часов до нескольких недель.

1.4. Инфекционные заболевания отличаются от всех других тем, что достаточно быстро распространяются среди людей.

1.5. Все инфекционные заболевания заразны и передаются от больного человека или больного животного к здоровому.

2. Пути передачи инфекции:

- Фекально-оральным путем передаются все кишечные инфекции («болезни грязных рук»); патогенный микроб с калом, рвотными массами больного человека или бактерионосителя попадает на пищевые продукты, воду, посуду, а затем через рот попадает в желудочно-кишечный тракт здорового человека, вызывая заболевание (так, в частности, происходит распространение дизентерии);
- Воздушно-капельным путем распространяются все вирусные заболевания верхних дыхательных путей, в первую очередь грипп: вирус со слизью при чихании или разговоре попадает на слизистые верхних дыхательных путей здорового человека, который при этом заражается и заболевает;
- Жидкостный путь передачи характерен для так называемых кровяных инфекций; переносчиками этой группы заболеваний служат кровососущие насекомые: блохи, вши, клещи, комары (таким образом, передаются чума, сыпной тиф);
- Переносчиками зоонозных инфекций служат дикие и домашние животные; заражение происходит при укусах или при тесном контакте с больным животным (типичный представитель таких заболеваний - бешенство);
- Контактным или контактно-бытовым путем происходит заражение большинством венерических заболеваний при тесном общении здорового человека с больным (контактно-бытовым путем передаются и грибковые заболевания на коже и ногтях).

3. Меры защиты от биологических поражающих агентов защищают убежища и противорадиационные укрытия, оборудованные фильтровентиляционными установками, средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи, а также специальные средства противоэпидемической защиты: предохранительные прививки, сыворотки, антибиотики.

4. Правила поведения

4.1. Нельзя без специального разрешения покидать местожительство.

Без крайней необходимости не выходите из дома, избегайте мест большого скопления людей.

4.2. Дважды в сутки измеряйте температуру себе и членам семьи. Если она повысилась, и вы плохо себя чувствуете, изолируйтесь от окружающих в отдельной комнате или отгородитесь ширмой. Срочно сообщите о заболевании в медицинское учреждение.

4.3. Если вы не можете сами установить характер болезни, действуйте так, как следует действовать при инфекционных заболеваниях.

4.4. Обязательно проводите ежедневную влажную уборку помещения с использованием дезинфицирующих растворов. Мусор сжигайте.

4.5. Уничтожайте грызунов и насекомых - возможных переносчиков заболеваний.

4.6. Строго соблюдайте правила личной и общественной гигиены. Тщательно, особенно перед приемом пищи, мойте руки с мылом.

4.7. Воду используйте из проверенных источников и пейте только кипяченую.

4.8. Сырые овощи и фрукты после мытья обдавайте кипятком.

4.9. При общении с больным надевайте халат, косынку и ватно-марлевую повязку. Выделите больному отдельную постель, полотенце и посуду. Регулярно их стирайте и мойте.

4.10. При госпитализации больного проведите в квартире дезинфекцию: постельное белье и посуду прокипятите в течение 15 мин. в 2% растворе соды или замочите на 2 часа в 2% растворе дезинфицирующего средства. Затем посуду обмойте горячей водой, белье прогладьте, комнату проветрите.

Осторожно - сибирская язва

РАЗНОВИДНОСТИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

Существуют три формы этой болезни: легочная, кишечная и кожная. Первые две встречаются крайне редко, но именно они - самые страшные, обычно заболевание этими формами сибирской язвы заканчивается смертью.

СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ

При работе с зараженными животными, загрязненными предметами - через раны и трещины на руках. При употреблении в пищу зараженного мяса и воды, недостаточно обработанных термически. Воздушно-капельным путем при вдыхании бацилл. Возбудитель инфекции может находиться в воде, а также сохраняется в почве иногда более ста лет.

СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ

При кожной форме сибирской язвы на месте, куда попала инфекция, сначала появляется зуд кожи, возникает гнойное пятно, которое потом начинает пузыриться, через 2-6 дней превращается в язву, покрывающуюся черным струпом. При этом у больного повышается температура, болит голова, ломит тело. Осложнением при отсутствии специфического лечения является септицемия.

При легочной форме сибирской язвы первые признаки похожи на грипп:

повышается температура, человека сильно знобит, начинает обильно выделяться мокрота из груди. Через 3-5 дней развивается острая легочная недостаточность, которая приводит к шоку и смерти.

При кишечной форме сибирской язвы начинаются сильные боли в животе, рвота, жидкий стул с кровью.

Инкубационный период сибирской язвы от двух до семи дней.

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

При первых же признаках болезни надо обращаться к врачу, который определит курс лечения. Для лечения сибирской язвы успешно применяется пенициллин, тетрациклин, левомицетин и другие антибиотики. В России против сибирской язвы создана специальная вакцина.

МЕРЫ ЗАЩИТЫ

Использование СИЗ (резиновые перчатки, плащи, противочумные костюмы, противогазы всех типов); изоляция больных людей, животных и зараженных предметов; сообщение о выявленных заболеваниях в органы управления по делам ГОЧС и органы санэпиднадзора.

Меры защиты от поражения опасными биологическими веществами

Для предупреждения поражения ОБВ необходимо исключить попадание их в организм человека через указанные выше пути проникновения.

С этой целью следует:

для защиты органов дыхания использовать ватно-марлевые повязки, респираторы или противогазы, воздержаться от курения;

для защиты желудочно - кишечного тракта воду пить только кипяченую или бутилированную, соблюдать элементарные правила личной гигиены, пищу принимать после термической обработки в местах, где исключено наличие ОБВ.

При широкомасштабных террористических актах с применением ОБВ органами здравоохранения может быть проведена неспецифическая и специфическая профилактика с применением антибиотиков, вакцин, анатоксинов.

В случае появления признаков поражения ОБВ (повышение температуры, слабость, расстройство со стороны органов пищеварения, головная боль, сыпь на слизистых оболочках и кожном покрове и др.) необходимо немедленно:

- немедленно сообщить в медицинское учреждение. Больного изолировать;
- в случае возникновения очага инфекционного заболевания ввести карантин или обсервацию;
- принимать антибиотики, сульфаниламиды и бактериофаги;
- повысить устойчивость организма к возбудителям инфекций с помощью предохранительных прививок;
- носить ватно-марлевые повязки. Ограничить скопления людей и их контакты;
- провести дезинфекцию помещений и вещей;
- ужесточить правила личной гигиены, активно выявлять и госпитализировать больных.

Заместитель директора КОГПОБУ «Яранский аграрный техникум» по обеспечению безопасности образовательного процесса

 Цапаев В.Ю.