

**УЧТЕНО МНЕНИЕ:**

Председатель Профсоюзного комитета  
О.В.Никифорова

«01» 03 2022 г.

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор ГБУ РК «КЦСО г. Керчи  
Т.И.Богданова

«01» 03 2022 г.



# Инструкция по охране труда по защите от укуса клещей ИОТ 05-2022

г. Керчь

Республика Крым

Клещи – кровососущие паразиты млекопитающих, птиц, рептилий. Их слюна оказывает токсическое действие на организм теплокровных. Еще больший вред они причиняют как переносчики возбудителей различных заболеваний, так как длительное время сохраняют возбудителя и передают его из поколения в поколение. Клещи могут распространяться на значительные расстояния паразитируя на прокормителях (птицы, животные).

Клещи обитают в основном на целинных (не распаханых) участках, пастбищах, балках, оврагах, в лесу, лесопосадках и других местах, где могут нападать на человека.

Численность клещей на протяжении нескольких лет остается высокой, что сказалось на ухудшении эпидемической и эпизоотической ситуации по ряду заболеваний, переносчиками возбудителей которых они являются.

По данным научно-исследовательского института дезинфектологии Министерства здравоохранения иксодофауна России представлена 6 родами и 14 видами. При укусе клеща необходимо обратиться в лечебно-профилактическое учреждение для его удаления.

Запрещается снимать и давить клещей незащищенными руками.

Чем раньше удалить прикрепившегося клеща, тем меньше вероятность заражения инфекционными заболеваниями.

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Инструкция по защите от укусов клещей (далее – Инструкция) разработана в целях обеспечения безопасности работников, при проведении работ на территориях неблагополучных в отношении клещей.

1.2. Все сотрудники должны знать об инфекциях, передаваемых иксодовыми клещами, и об индивидуальных мерах их предупреждения. Сотрудники, подверженные риску заражения, должны правильно представлять тяжесть заболеваний и их последствия, особенности биологии клещей-переносчиков и пути передачи инфекции, возможность специфической и неспецифической профилактики и необходимости её проведения.

1.3. При проведении работ на территориях неблагополучных в отношении клещей возможны укусы людей клещами, что может привести к заболеванию клещевым энцефалитом, болезнью Лайма и т.д., при которых поражается центральная нервная система и другие органы жизнеобеспечения человека.

1.4. Возможность заболевания носит сезонный характер, так как клещи появляются сразу после таяния снега и сохраняют свою активность до заморозков и выпадения снега.

1.5. Эффективным средством защиты от заболевания клещевым энцефалитом<sup>1</sup> является вакцинация.

## **2. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ В СЛУЧАЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА**

2.1. При присасывании клещей необходимо принять все возможные меры, вплоть до прекращения производственной деятельности для ликвидации опасности и оказания помощи пострадавшим.

2.2. Присосавшихся к телу клещей следует немедленно удалить, стараясь не оторвать погруженный в кожу хоботок, ранку продезинфицировать раствором йода и обратиться в медицинское учреждение для решения вопроса о необходимости специфической профилактики.

2.3. Чтобы вытащить клеща необходимо выполнить следующие действия:

---

<sup>1</sup> Далее - КЭ

2.3.1. Следует взяться за клеща пинцетом. Брать его необходимо максимально близко к месту контакта с кожей. Доставать паразита следует вращательными движениями. При этом пинцет необходимо правильно держать – перпендикулярно поверхности укуса. Тело паразита нужно аккуратно провернуть, извлечь из кожи.

2.3.2. Иногда для удаления клеща используют нить. Нить должна быть прочной. Её завязывают вокруг хоботка клеща, концы отводят в стороны, затем вращают против часовой стрелки. Таким образом клещ выкручивается из эпителия.

2.3.3. Удалять клеща стоит очень осторожно, следует избегать сдавливания его тела. При сдавливании тела клеща в кровь укушенного могут попасть возбудители некоторых болезней. При разрыве клеща, его часть остается в теле потерпевшего, она может спровоцировать нагноение, воспаление. Если отрывается голова клеща, то процесс инфицирования человека продолжается, ведь в слюнных железах сконцентрировано значительное количество вируса.

2.3.4. В тело человека вводится хоботок клеща, на котором расположены мелкие колючки. Эти колючки направлены к задней части паразита. Колючки ошетинятся, когда клеща потянуть по оси. Хоботок еще крепче зацепится за эпителий, он может оторваться.

**Запомните! Клеща удаляют круговыми движениями, но не вытяжением. Таким образом шипы хоботка сворачиваются к оси вращения, предотвращая отрывание головы клеща.**

2.4. Если при удалении клеща его голова оторвалась, следует выполнить следующие действия:

2.4.1. Протереть место укуса ваткой со спиртом. Аккуратно удалить головку клеща стерильной иглой (её можно прокалить на огне).

2.4.2. Выполнит дезинфицирование ранки посредством любого подручного средства (спиртом, йодом).

2.4.3. Помыть руки с мылом.

2.5. Если проявляется чесотка, нельзя расчесывать пораженный участок кожи. При травмировании ранки вирус попадает в кровь. Чесотку следует перетерпеть.

2.6. Снятого клеща необходимо сдать на исследование, предварительно завернув его во влажную ткань или вату, так как исследование клеща может ускорить установление диагноза. При этом необходимо соблюдать следующие правила:

- для исследования пригодны только живые клещи;
- клещей нельзя смазывать маслами, кремами, вазелином и т.п.;
- удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирку, пузырек, баночку и т.п.), в которую с целью создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопическую бумагу (бумажная салфетка и т.д.);
- хранение и доставка клещей с соблюдением вышеуказанных условий возможны только в течение 2 суток.

**Раннее определение болезни способствует своевременному назначению лечения, что значительно облегчает течение болезни.**

### **3. ХИМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ КЛЕЩЕЙ**

3.1. Применение специальных химических препаратов, предназначенных для обработки одежды с целью защиты от нападения клещей, существенно снижает риск заражения.

3.2. Применять только препараты, рекомендованные Министерством здравоохранения России. Достижение высокой эффективности этих препаратов возможно только при соблюдении рекомендованных в этикетке способов их применения.

3.3. В зависимости от действующего вещества (ДВ), входящего в их рецептуры, препараты для защиты от клещей делятся на три группы:

- репеллентные;
- акарицидные;
- инсектицидно-репеллентные.

3.4. Репеллентные препараты в качестве ДВ содержат отпугивающие клещей репелленты: диэтидтолуамид (ДЭТА) или акреп. При нанесении на одежду этих репеллентов, на ней формируются участки, которые клещи стремятся избежать.

При использовании аэрозольных упаковок (АУ) следует учитывать, что большая часть клещей прицепляется к брюкам, их необходимо обрабатывать тщательнее.

Особенно четко клещ реагирует на репеллент при подползании к границе необработанного и обработанного участка, когда возникает выбор: ползти вперед на обработанный репеллентом участок или повернуть назад на необработанный. В силу этого обстоятельства наиболее предпочтительной тактикой обработки является нанесение круговых (опоясывающих) полос вокруг щиколоток, коленей, бедер, талии и мест возможного проникновения клещей к телу (манжеты рукавов, воротник). Нормы расхода при этом указываются на этикетке.

В условиях повышенного риска заражения возможно проведение массовой обработки одежды способом ее орошения или пропитки репеллентом.

Защитные свойства обработанной одежды сохраняются 3÷5 суток при её хранении в развешенном виде, и удлиняется до 10÷15 суток при хранении в промежутках между использованием в полиэтиленовых пакетах. При намокании одежды её отпугивающие свойства значительно уменьшаются. После окончания или при ослаблении защитного действия обработку следует повторить.

Испытаниями установлено, что использование репеллентов отпугивает около 95% прицепившихся клещей. Недостатком этой группы препаратов является то, что репелленты отпугивают, но не убивают клещей, и они продолжают представлять опасность для человека. Достоинство репеллентов в том, что они отпугивают и комаров, и других кровососущих насекомых.

Акарицидные препараты в качестве ДВ содержат убивающие клещей пиретроиды. Эти химические соединения при нанесении на одежду создают на ней участки, которые клещи не стремятся избегать, но после контакта, с которыми быстро погибают. В России рекомендованы к применению брусок Претикс и аэрозоль Перманон. Принцип отравляющего действия на клещей акарицидов различен.

Брусок Претикс содержит пиретроид альфаметрин, при контакте с которым у клещей сначала нарушается способность к присасыванию, а затем наступает тремор конечностей, приводящий к гибели. Бруском Претикс наносят несколько пар опоясывающих полос, располагая их выше мест возможного прикрепления клещей к одежде. При движении человека препарат частично стряхивается и его эффективность снижается. Следует визуально оценивать сохранность полос и подновлять их по мере необходимости. Уровень защиты очень высокий, но снижается при температуре выше 25%, потому что при высокой температуре воздуха скорость передвижения клещей по одежде возрастает и они чаще успевают проникнуть к телу человека.

Аэрозоль Перманон содержит пиретроид перметрин, при контакте с которым у клещей сначала наступает возбуждение, а затем паралич конечностей, приводящий к отпадыванию с одежды, а позже к гибели клещей. При применении данного препарата обязательна сплошная обработка костюма, так как клещ может проникнуть к телу в стадии возбуждения, до наступления паралича.

К инсектицидно-репеллентным препаратам относится аэрозоль КРА-реп, содержащий в качестве ДВ репеллент ДЭТА, отпугивающий клещей, и пиретроид сумитрин, убивающий по схеме.

В данном случае также обязательна сплошная обработка одежды, которую необходимо проводить до выхода в лес. Благодаря сочетанному действию на клещей отпугивающих свойств репеллента и убивающих свойств пиретроида уровень защитных свойств данного препарата приближается к 100%.

3.5. Применение химических препаратов для индивидуальной защиты от клещей не должно отменять вакцинацию, но с успехом может дополнять её.

3.6. Для препаратов, зарегистрированных Министерством здравоохранения России, гарантирована безопасность применения при соблюдении рекомендаций, изложенных в этикетке или методических указаниях по применению. При этом обязательным условием является соблюдение мер предосторожности, личной гигиены, а в случае отравления первой помощи.

3.7. Препараты, содержащие инсектициды (акарициды), наносить только на одежду, применение их на кожные покровы запрещено.

3.8. Обработку одежды проводить на открытом воздухе в защищенном от ветра месте или нежилом хорошо проветриваемом помещении.

3.9. При нанесении препаратов избегать попадания в глаза, рот и на поврежденные участки кожи, а также паров аэрозоля в дыхательные пути.

3.10. Соблюдать суточную дозу и кратность обработки, разрешенные для данного препарата.

3.11. В случае появления раздражения кожи на участке контакта тела с обработанной одеждой дальнейшее использование препарата прекратить, а обработанную одежду выстирать в мыльно-содовом растворе.

3.12. При обработке одежды спиртовыми или уксусными растворами обязательно соблюдать правила пожарной безопасности.

3.13. Обработанную одежду перед применением необходимо просушить и проветрить. Хранить в полиэтиленовых пакетах в прохладном помещении.

3.14. При случайном попадании средства в желудок следует немедленно дать пострадавшему несколько стаканов теплой воды или раствора марганцево-кислого калия слабо-розового цвета. После чего вызвать рвоту механическим раздражением корня языка и задней стенки глотки. Процедуру повторить 2÷3 раза. После чего выдать полстакана воды и 4-5 таблеток активированного угля.

3.15. При отравлении через дыхательные пути обработкой препаратом, снять загрязненную одежду, вывести пострадавшего на свежий воздух, дать ему щелочное питье (молоко с содой, Боржоми), показаны содовые ингаляции.

3.16. При попадании средства в глаза обильно промыть проточной водой или раствором пищевой соды, после чего закапать 1-2 капли альбуцида.

3.17. При случайном попадании на кожу концентрированного репеллента при обработке одежды снять его, не втирая ватным тампоном или кусочком ткани, а затем промыть кожу теплой водой с мылом.

#### **4. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ**

4.1. Во время проведения работ на неблагополучных территориях по работникам независимо от их профессии (должности) обязаны:

- постоянно проводить само- и взаимоосмотры для обнаружения прицепившихся к одежде клещей. Поверхностные осмотры следует проводить каждые 10÷15 минут. Тщательный осмотр со снятием одежды производить каждые 2 часа в безопасном месте;
- нельзя садиться или ложиться на траву, так как это облегчает попадание клещей под одежду;

- во время перерывов для питания и отдыха или специальных перерывов для обогрева и отдыха, работникам необходимо использовать безопасные места

4.2. Так как обычно клещи присасываются не сразу, то чем быстрее будет снят клещ с тела, тем меньшую дозу возбудителя он передаст. При укусе клеща необходимо пострадавшему оказать первую помощь.

4.3. При укусе клеща первая медицинская помощь, оказывается в срочном порядке в стационаре, где можно провести исследование клеща и взять анализ крови пострадавшего, а также пациенту внутримышечно вводят иммунный препарат, что является экстренной профилактикой КЭ. Для экстренной профилактики используют человеческий иммуноглобулин против КЭ. Препарат вводят лицам, которые не привиты против КЭ, получившие не полный курс прививок, имеющим дефекты в вакцинальном курсе или не имеющим документального подтверждения о профилактических прививках. Введение человеческого иммуноглобулина против КВЭ рекомендуется не позднее 4 дня после присасывания клеща. Для решения вопроса о необходимости назначения экстренной профилактики необходимо проведение исследований клещей, снятых с пациентов, на наличие в них антигена вируса КЭ методом иммуноферментного анализа (ИФА) или полимеразной цепной реакции (ПЦР). Решение о дальнейшей госпитализации и назначении лечения принимает работник медицинского учреждения, куда за помощью обратился пострадавший.

4.4. После укуса клеща в течение 10÷30 дней могут появиться симптомы КЭ:

- повышение температуры тела;
- образовалось красное пятно на месте ранки от укуса;
- паралич периферических нервов, судороги и нарушения чувствительности тела;
- сильные головные боли,
- тошнота и рвота;
- появилась сыпь на теле;
- потеря сознания, галлюцинации и коматозное состояние;
- психомоторное возбуждение, нарушения координации и ориентации в пространстве;
- нарушения в работе сердечно-сосудистой системы.

4.5. При наличии указанных симптомов следует обратиться за экстренной помощью в медицинское учреждение или вызвать скорую помощь.

## **5. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ РАБОТ**

5.1. После окончания работ необходимо:

- тщательно осмотреть одежду и тело, особенно перед посадкой в транспортное средство;
- при возможности одежду снять и вывесить её на воздухе на несколько часов;
- исключить пронос в транспортные средства и помещения как жилые, так и служебные свежесорванные травы, ветки и другие предметы на которых могут оказаться клещи.



