



Утверждаю
Главный врач
БУЗОО «Тевризская ЦРБ»
Воронович Т. В.

«01» апреля 2025г.

Алгоритм оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим от присасывания клещей

1. Тактика медицинских работников в БУЗОО «Тевризская ЦРБ»

I. При присасывании клеща у ребенка необходимо обратиться:

- в хирургический кабинет, в ночное время и выходные дни в отделение скорой медицинской помощи.

1. Оказывается первая медицинская помощь - снятие клеща, обработка раны и при соблюдении требований биологической безопасности обеспечить доставку клеща на исследование с учетом возможного содержания в нем возбудителей опасных инфекционных болезней передающихся клещами.

2. Для решения вопроса о необходимости введения иммуноглобулина оптимально проведение исследования клещей на наличие в них вируса клещевого энцефалита.

3. Детям до 18 лет с присасыванием клеща вводится противоклещевой иммуноглобулин бесплатно в соответствии с инструкцией по схеме: 1 мл на 10 кг массы тела, не позднее 96 часов после присасывания клеща.

4. Для решения вопроса о необходимости назначения антибиотиков для экстренной профилактики боррелиоза (амоксциллином) необходимо проведение исследования клещей на зараженность боррелиями.

Профилактика клещевого боррелиоза проводится по результатам исследования клещей на наличие возбудителей клещевого боррелиоза антибиотиком, в спектр действия которого входят боррелии, в возрастной дозировке, с учетом противопоказаний. Сроки начала антибиотикопрофилактики: как можно раньше после присасывания клеща, оптимальные сроки - не позже 5-го дня после присасывания клеща.

При невозможности исследования клеща - рекомендуется проведение экстренной антибиотикопрофилактики без исследования клеща, предупреждая пациентов о возможных побочных реакциях.

На все случаи укуса клеща подается экстренное извещение в течение 12 часов (со сбором эпиданамнеза: о наличии места укуса клеща, месте пребывания, сведениях о прививках, введении иммуноглобулина с указанием титров, дозы, применения антибиотиков).

5. Из хирургического кабинета, отделения скорой медицинской помощи ребенок направляется в ЛПУ по месту жительства к врачу - педиатру, для диспансерного наблюдения в течение 21 дня с ежедневной термометрией.

6. По клиническим показаниям госпитализация детей до 15 лет проводится в БУЗОО «ГДКБ №3», в детское отделение БУЗОО ЦРБ (подростки с 15 лет госпитализируются во взрослые стационары).

II. При присасывании клеща к взрослому населению необходимо обращаться:

- в хирургический кабинет, в ночное время и выходные дни в отделение скорой медицинской помощи.

1. Оказывается первая медицинская помощь - снятие клеща, обработка раны и при соблюдении требований биологической безопасности обеспечить доставку клеща на исследование с учетом возможного содержания в нем возбудителей опасных инфекционных болезней,

2. Для решения вопроса о необходимости введения иммуноглобулина оптимально проведение исследования клещей на наличие в них вируса клещевого энцефалита.

3. Взрослым с присасыванием клеща при наличии в клеще вируса клещевого энцефалита вводится иммуноглобулин не позднее 96 часов после присасывания клеща в соответствии с инструкцией по применению, а также проводится профилактика клещевого боррелиоза.

4. Для решения вопроса о необходимости назначения антибиотиков для экстренной профилактики боррелиоза оптимальное проведение исследования клеща на зараженность боррелиями.

Профилактика клещевого боррелиоза проводится по результатам исследования клеща на наличие возбудителей клещевого боррелиоза антибиотиком, в спектр действия которого входит боррелии, в возрастной дозировке, с учетом противопоказаний.

Сроки начала антибиотикопрофилактики: как можно раньше после присасывания клеща, оптимальные сроки - не позже 5-го дня после присасывания клеща.

При невозможности исследования клеща - рекомендуется проведение экстренной антибиотикопрофилактики без исследования клеща, предупреждая пациентов о возможных побочных реакциях.

На все случаи укуса клеща подается экстренное извещение (со сбором эпиданамнеза: о наличии места укуса клеща, месте пребывания, сведений о прививках, введении иммуноглобулина с указанием титров, дозы, применении антибиотиков).

5. Диспансерное наблюдение за пострадавшим от присасывания клеща проводится по месту жительства врачом - инфекционистом в течение 21 дня с ежедневной термометрией.

6. По клиническим показаниям госпитализация взрослых проводится в БУЗОО «ГКБ №1 им. Кабанова А.Н.», БУЗОО «ГКБСМП №2», БУЗОО «КМХЦ МЗОО», БУЗОО «Тевризская ЦРБ» терапевтическое отделение.

Условия доставки клещей в лабораторию:

- Снятый клещ в пробирке (флаконе) с ватно-марлевым тампоном доставляется транспортом БУЗОО «Тевризская ЦРБ» для исследования на зараженность возбудителями клещевого энцефалита в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области в Тарском районе» г Тара ул. Советская 100, тел. 2-25-06

- при отсутствии клеща для ранней диагностики клещевых инфекций возможно исследование сыворотки крови у пострадавшего от укуса методом ПЦР