

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА

УКУС КЛЕЩА

Заражение болезнью Лайма [боррелиоз] происходит только при укусе инфицированным клещом.

Восприимчивы все люди независимо от пола, возраста. Инкубационный период 10 – 14 дней. На первом этапе заболевания, длящемся до одного месяца, возможны недомогание, лихорадка, мышечные боли, основным симптом – покраснение кожи в месте укуса клеща, постепенно увеличивающиеся в размерах.

Второй этап (1 – 6 месяцев) развиваются невриты, радикулоневриты (ночные боли) и поражение сердца: нарушение проводимости, блокады, миокардиты.

На последнем этапе (более 6 месяцев) поражение суставов, кожи.

Для профилактики и лечения используются антибиотики. Специфической профилактики не разработано (вакцины нет).

Клещевой энцефалит – природно-очаговая вирусная инфекция, характеризующаяся лихорадкой, интоксикацией и поражением серого вещества головного мозга (энцефалит) и/или оболочек головного и спинного мозга (менингит и менингоэнцефалит). Заболевание может привести к стойким неврологическим и психиатрическим осложнениям и даже к смерти больного.

Существует специфическая профилактика:

- вакцинация – троекратная прививка;
- при укусе введение специфического иммуноглобулина против клещевого энцефалита.

Мероприятия по предупреждению заражения:

- Носите защитную одежду при прогулках по лесу, желательна светлая (клещи будут более заметны);
- Проводите само- и взаимоосмотры во время и после каждой прогулки. Знайте, что клещ ползет снизу;
- При обнаружении впившегося клеща, немедленно обратитесь в травматологический пункт (пр.Мира, д.56А) для его удаления специалистами;
- При невозможности обратиться в травмпункт, необходимо самостоятельно удалить клеща пинцетом. При этом клеща следует захватить как можно ближе к хоботку, затем аккуратно потянуть вверх, при этом вращая вокруг своей оси в удобную сторону. Обычно через 1-3 оборота клещ извлекается целиком вместе с хоботком. Если же клеща пытаться выдернуть, то велика вероятность его разрыва. После удаления клеща, кожу в месте его присасывания обрабатывают настойкой йода или спиртом. Клеща помещают в герметично закрывающуюся стеклянную тару с небольшим кусочком чуть влажной ваты (бинта). Далее следует обратиться в поликлинику по месту жительства, где медицинские работники направят клеща в лабораторию с соблюдением «холодовой цепи», а так же проведут мероприятия по специфической профилактике. Для ПЦР-диагностики пригодны клещи, как в живом, так и в неживом виде.
- Исследование клеща целесообразно провести в первые три дня после его снятия.