

давливают кровь. Кожу обрабатывают 70% *этиловым спиртом* или «кожным» антисептиком, затем – *йодом* и накладывают повязку.

При попадании заразного материала **в ротовую полость** ее немедленно прополаскивают 70% *этиловым спиртом*.

При попадании крови на лицо его тщательно моют с мылом, глаза промывают водой или раствором *перманганата калия* в разведении 1:10 000.

При попадании крови на спецодежду загрязненное место немедленно обрабатывают одним из дезинфицирующих растворов (3% раствором *хлорамина*, 70% *этиловым спиртом*). Кожу тела под загрязненной одеждой протирают любым «кожным» антисептиком или 70% *этиловым спиртом*.

После лечения воспалительного процесса, пародонтита, вскрытия абсцесса, обработки инфицированных корневых каналов, а также после лечения больного, в анамнезе которого – перенесенный гепатит В, С либо носительство HBS-антигена, обязательна гигиеническая дезинфекция рук одним из «кожных» антисептиков: 70% *этиловым спиртом*, препаратами «ВАЗ-СОФТ», «Гибитан», «АХД2000-специаль» и т.д. Руки дезинфицируют сразу же после снятия перчаток.

Администрация лечебного учреждения обязана своевременно обеспечивать работников туалетным мылом в мелкой расфасовке для одноразового использования или жидким мылом, щетками для мытья рук, индивидуальными полотенцами или бумажными салфетками и средствами личной защиты в соответствии с действующими нормами. В каждом лечебном кабинете, ординаторских, бытовых помещениях должно быть оборудование для антисептической обработки рук (настенные дозаторы с антисептиком, жидким мылом и т.д.).

Для обработки рук персонал может использовать 70% раствор *этилового спирта*, 0,5% раствор *хлоргексидина биглюконата* в 70% *этиловом спирте*, 1-3% раствор *хлорамина* или специальные «кожные» антисептики, разрешенные для этих целей: «Лизанин», «Гибитан», «Велтосепт», «Спитадерм» и т.д.

После лечения больного, в анамнезе которого – перенесенный гепатит В либо носительство HBS-антигена (но не гепатита А!), для профилактики передачи инфекции следует обработать