

терапевта, невропатолога, хирурга, дерматовенеролога, офтальмолога и гинеколога (для женщин). Кроме того, один раз в 6 месяцев сдаются анализы на сифилис и вирусный гепатит (австралийский антиген), один раз в год — на ВИЧ-инфекцию. Один раз в год положено делать флюорографию органов грудной клетки. Все данные, полученные в ходе обследования, заносятся в «Личную медицинскую книжку».

Кроме того, в соответствии с требованиями «Инструкции по бактериологическому обследованию на выявление носителей патогенного стафилококка и проведению санации» (Приложение № 3 к Приказу МЗ СССР № 720 от 30.06.78 г.), для своевременного выявления и лечения кариеса зубов и болезней пародонта, хронических очагов инфекции в верхних дыхательных путях и полости носа, субтрофических состояний слизистых оболочек носа и зева, а также носительства золотистого стафилококка у персонала стоматологических кабинетов один раз в 6 месяцев должно проводиться плановое бактериологическое обследование.

Врачи-стоматологи, как и медицинские работники, имеющие непосредственный контакт с кровью пациентов, подлежат плановой **вакцинации против вирусного гепатита В**. Ранее не привитой персонал прививается в экстренном порядке при возникновении угрозы заражения вирусным гепатитом в случае лечения больного с указанной патологией либо носителя НBS-антигена (австралийский антиген).

В целях предупреждения инфицирования пациентов и медицинского персонала необходимо рассматривать всех пациентов как потенциально инфицированных различными микроорганизмами, в том числе ВИЧ, и строжайшим образом соблюдать меры предосторожности.

Перед каждым стоматологическим вмешательством врач-стоматолог должен собрать *анамнез* о наличии общих заболеваний, гемофилии, хронических инфекций, обширных хирургических вмешательствах, переливании крови, указывающих на возможность инфицирования пациента.

Для снижения бактериальной обсемененности полости рта пациента перед началом приема рекомендуются полоскания ра-