

створами антисептиков: водный раствор *калия перманганата* 1:1000 (готовится *ex tempore*), раствор *фурацилина* 1:5000, 0,5% раствор *перекиси водорода*, а также растворы официальных препаратов для антисептической обработки полости рта: «Октенисепта», «Листерина», «ДентаСОЛа» и т.д.

Медицинскому персоналу следует *избегать контактов кожи и слизистых оболочек со слюной, кровью и другими биологическими жидкостями пациентов*, для чего необходимо работать в спецодежде и сменной обуви, использовать индивидуальные средства защиты кожи, глаз и органов дыхания. Должен соблюдаться принцип раздельного хранения личной и санитарной одежды, запрещается хранение личных вещей на рабочих местах. Во время лечения больного следует избегать контактов, способствующих загрязнению объектов и распространению инфекции (нельзя вести записи, прикасаться к телефонной трубке и т.п.). Медицинскому персоналу запрещается принимать пищу, пользоваться косметикой на рабочем месте. Все повреждения кожи врача и среднего медперсонала должны быть закрыты лейкопластырем, напальчниками. Для защиты рук используют защитные перчатки.

А.И. Николаев, Л.М. Цепов (2002) **рекомендуют всем врачам-стоматологам-терапевтам во время работы пользоваться защитными очками, масками и перчатками постоянно.**

Правила работы в перчатках.

- Перчатки меняют на новые после приема каждого пациента!
- Перчатки надевают на тщательно вымытые руки.
- Перед надеванием перчаток с рук должны быть сняты украшения и наручные часы.
- Если врач пользуется нестерильными перчатками, то после надевания их, руки в перчатках следует тщательно вымыть с мылом и обработать раствором антисептика, например, 70% *этиловым спиртом*.
- После того как перчатки сняты, руки должны быть тщательно вымыты.
- Нельзя касаться руками в перчатках слизистых оболочек своих глаз, носа, полости рта, а также незащищенных участков кожи.