

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 руки одним из следующих бактерицидных препаратов: 80% этиловым спиртом, 0,5% раствором хлоргексидина биглюконата в 70% этиловом спирте, 0,5% (по активному хлору) раствором хлорамина и затем вымыть руки водой температурой +40 °С. Ёмкости с этими растворами должны быть установлены в стоматологических кабинетах.