

Факты

-Советы, помощь и информация

Обычно задаваемые вопросы

1. Что такое гепатит В?

Гепатит В представляет собой вирусное инфекционное заболевание, которое может перейти в болезнь Боткина. Это вирусное заболевание распространено по всему миру.

Лишь у небольшой части заболевших наблюдается проявление симптомов. У немногих развивается хроническая болезнь печени, при которой вирус остается в крови на протяжении длительного времени. Дети заболевают редко. В случае заражения при родах имеется большой риск, что зараженные станут хроническими переносчиками заболевания, и вирус останется в крови на протяжении нескольких десятилетий.

Заражение происходит при попадании крови переносчика заболевания в систему кровообращения "получателя" (укол, порез и т.д.). Известный источник заболевания для взрослых - половой контакт.

2. Является ли гепатит В распространенным заболеванием?

Это вирусное заболевание распространено по всему миру. Число хронических переносчиков заболевания составляет свыше 350 миллионов. В большинстве стран инфекционные заболевания вирусным гепатитом В более распространены, чем в Швеции. Число переносчиков этого заболевания в Швеции составляет порядка 17 000 человек.

3. Вакцинация

Вакцинация, как правило, рекомендуется тем лицам, которые могут подвергнуться повторному риску заражения вирусом на протяжении длительного времени.

Например, дети до 3-х летнего возраста представляют определенный риск заражения для членов семьи, поэтому им предлагается сделать вакцинацию.

После инцидента заболевания вакцинация является эффективным средством.

Гепатит В охватывается законом по защите от инфекционных заболеваний. Это означает, что члены семьи имеют право на бесплатный врачебный контроль и бесплатную вакцинацию.

4. Размещение в детских учреждениях

С выходом нового закона по защите от инфекционных заболеваний Управление социального обеспечения Socialstyrelsen внесло изменения в практикуемые ранее общие рекомендации в отношении гепатита В. Общие рекомендации были внедрены в 1991 г. Большинство специалистов считают, что риск распространения инфекционного заболевания гепатит В в школах и дошкольных учреждениях незначительный. Поэтому, по заключению врача, ребенку, достигшему 3-х летнего возраста, с диагнозом гепатит В разрешается посещение школы/дошкольного учреждения. Начиная с 01.01.2003, всем детям, достигшим 4-х летнего возраста, предлагается место в дошкольном учреждении. После того, как опекун ребенка подал заявление о предоставлении места в дошкольном учреждении, коммуна обязана решить этот вопрос в ближайшее время.

Благодаря хорошей общей гигиене в детских учреждениях и соответствующему обучению персонала, риск заражения гепатитом В может быть снижен еще больше.

Поэтому вакцинация друзей или персонала рекомендуется не как общепринятая практика, а, в случае инцидента, является принудительной мерой.

5. Что происходит в дальнейшем?

Как правило, наличие инфекции гепатит В не влечет за собой ограничений на обучение в школе, выбор профессии или работу. После того, как переносчик гепатита В достигнет подросткового возраста, лечащий врач должен проинформировать его о риске передаче гепатита В при половых контактах.

6. Правила в отношении секретности

Информация по результатам может передаваться только лицу, подвергаемому исследованию, или опекуну несовершеннолетнего. Передача информации третьим лицам запрещается. В соответствии с законом по защите от инфекционных заболеваний врач обязан заявить о переносчике гепатита В главному губернскому врачу-инфекционисту и в Институт защиты от инфекционных заболеваний Smittskyddsinstitutet.

7. Правила в отношении гигиены

Кровь следует всегда рассматривать как потенциальный переносчик вируса. Так как не исключена возможность наличия следов крови на туалетных принадлежностях, то их не следует ни одалживать, ни предлагать кому-либо.

В домашних условиях рекомендуется руководствоваться следующими правилами:

- заклеивать открытые раны пластырем.
- промывать раны у детей при помощи мыла с водой или дезинфицирующих средств, как например, Desivon или раствор хлористого гекседина.
- рекомендуется иметь в распоряжении пакет, содержащий: раствор хлористого гекседина, перчатки разового пользования, пластиковые пакеты, пластырь, вату и влажную салфетку (пропитка хлористым гекседином).

8. Если произошел несчастный случай

Если произошел несчастный случай с появлением ран или ссадин, то при уходе за пострадавшим следует воспользоваться перчатками. Не создавая драматической ситуации, остановите кровотечение. При помощи воды с мылом тщательно смойте кровь. Внимательно отнеситесь к наложению плотных повязок даже в случае небольших ран.

Перед утилизацией упакуйте окровавленный материал в пластиковый пакет. Стирку окровавленной одежды в стиральной машине следует производить при максимально допустимой температуре. При стирке вручную воспользуйтесь резиновыми перчатками. Брызги крови удаляются при помощи хлористого раствора с разбавлением 1:10 (1 дл хлор + 9 дл вода) или хлористого гекседина.

Для получения более подробной информации обратитесь к:

1. www.smittskyddsinstitutet.se

2. www.smittskyddsensheten.nu

3. Веб сайт Объединение защиты от инфекционных заболеваний:
www.slf.se/templates/AssociationStartPageSLF.aspx?id=2191