



Инфекционные заболевания могут передаваться различными путями, в том числе и через слизистую оболочку глаза. К таким возбудителям относятся микроорганизмы, способные вызвать местные поражения конъюнктивы (например, аденовирус, вирус простого герпеса, золотистый стафилококк), а также те, которые вызывают системные инфекции (например, вирусы гепатитов В и С, ВИЧ, риновирусы и пр).

Инфицирование через конъюнктиву может произойти, если возбудитель попадает на конъюнктиву прямым путем (например, с брызгами крови или каплями, образующимися при кашле и чихании) или непрямым путем, от прикосновения к глазам загрязненными руками или иными предметами.

В тех ситуациях, когда медицинские работники могут подвергаться риску заражения инфекционными заболеваниями через контакт с конъюнктивой, необходимо использование защитных устройств для глаз¹. Вне зависимости от диагноза пациента три наиболее типичных показания для применения защитных устройств для глаз включают:

1. Медицинские процедуры, сопровождающиеся риском разбрызгивания крови или иных биологических жидкостей.
2. Медицинские процедуры, сопровождающиеся образованием аэрозолей.
3. Работа на расстоянии менее метра от пациентов с кашлем или насморком.

Помимо инфекционного контроля, данные устройства нередко применяются для защиты глаз от химических (брызги дезинфектантов и других агрессивных жидкостей), физических (лазерное и ультрафиолетовое излучение) и механических (летающие твердые частицы, например, при обработке зубных протезов) воздействий.

¹ обычные очки для коррекции зрения не обеспечивают надежной, а контактные линзы – вообще никакой защиты глаз от инфицирования

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАЩИТНЫЕ УСТРОЙСТВА ДЛЯ ГЛАЗ

Существует широкое разнообразие защитных приспособлений для глаз, и правильный выбор в каждой конкретной ситуации зависит от обстоятельств потенциального риска (т.е. природа и размер опасности), использования других индивидуальных средств защиты и особенностей зрения пользователя.

1. Открытые защитные очки



Рис. 1



Рис. 2



Рис. 3

Обеспечивают надежную защиту глаз от прямого попадания капель и брызг, что является достаточным в большинстве клинических ситуаций. Современные защитные очки (рис. 1 и 2) изготавливаются из легких ударопрочных материалов, снабжаются антизапотевающим покрытием, а также имеют специальную форму и надбровные обтюраторы, уменьшающие возможность заброса твердых и жидких частиц через верхние и боковые края очков. Существуют специальные защитные очки, которые могут надеваться поверх обычных очков (рис. 3). Однако при существовании риска обильного попадания жидкости на лицо (например, фонтанирующее кровотечение при повреждении сосуда) защиты открытых очков может оказаться недостаточно.

2. Закрытые защитные очки (очки-консервы)



Рис. 4



Рис. 5

Выпускаются с прямой вентиляцией, непрямой вентиляцией и герметичные. Этот тип устройства при правильной подгонке плотно прилегает к коже лица и обеспечивает максимальную защиту конъюнктивы от брызг, аэрозолей и кашлевых капель (рис. 4). Существуют специальные защитные панорамные очки с улучшенным боковым обзором (рис. 5). Однако, будучи высокоэффективными в защите глаз, очки-консервы не защищают от брызг и аэрозолей другие части лица.

