

Tabela 12

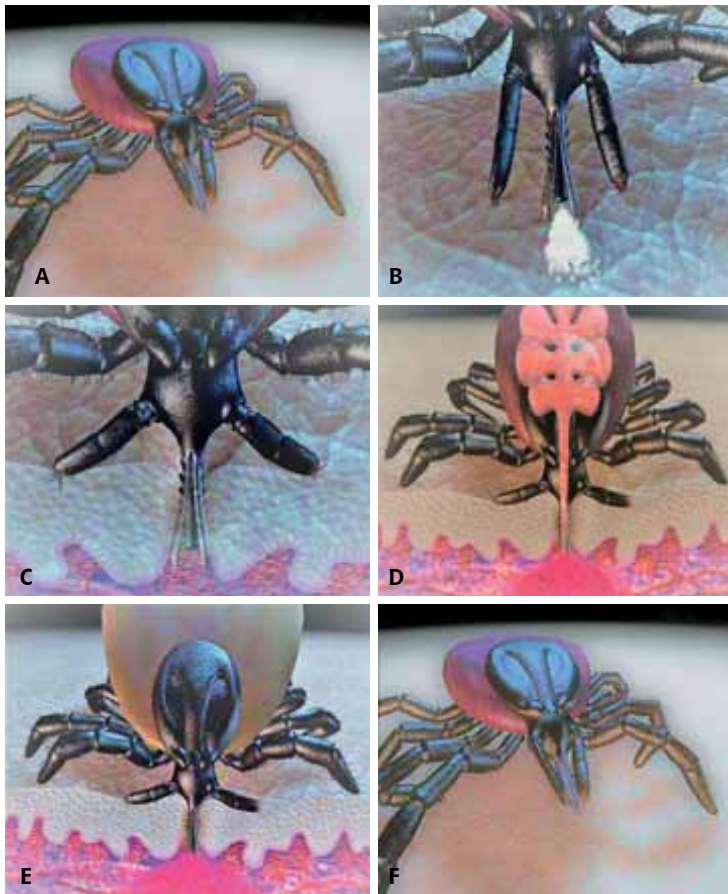
Schemat szczepień przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu zalecany przez producenta (Baxter AG, Austria)		
Immunizacja	Dawka	Czas
I dawka	0,5 ml	0 (wybrany dzień)
II dawka	0,5 ml	2 tygodnie–3 miesiące, najczęściej 1. miesiąc
III dawka	0,5 ml	9–12 miesięcy po II dawce

2.10. Postępowanie z pacjentem zgłaszającym się do gabinetu z kleszczem

Bardzo ważnym elementem profilaktyki jest ***jak najszybsze usunięcie kleszcza*** już żerującego w skórze. W tym celu należy uchwycić go jak najbliżej skóry pęsetą o wąskich końcówkach i wyciągać prostopadłe do skóry (ryc. 19b).

Kleszcza żerującego w skórze nie wolno: podgrzewać, podpałać zapalką czy zapalniczką, ugniatać, rozcierać, smarować tłuszczem, kremami ani maściami, ponieważ wszystkie te czynności zwiększają możliwość przekazania patogenów z ciała kleszcza do skóry. Czasami stosuje się aparaty do wyciągania kleszczy, przypominające strzykawkę, wytwarzające podciśnienie.

Skórę po usunięciu kleszcza należy zdezynfekować, np. alkoholem. Miejsce ukłucia należy obserwować przez 4 tygodnie. ***Wystąpienie zmian skórnych innych niż grudkowy odczyn zapalny lub infekcji grypopodobnej w tym okresie sugeruje chorobę odkleszczową.***



Rycina 19a. Żerowanie kleszcza na skórze: A – poszukiwanie miejsca żerowania; B – rozpoczęcie żerowania z obecnością śliny (wprowadzanie białek śliny, znieczulenie, antykoagulant, inne białka); C – zasysanie krwi w jelitach kleszcza rozpoczyna przemianę krętków i ich wędrówkę do gruczołów ślinowych w postaci zdolnej do zakażenia; D – wielokrotne zasysanie i zwracanie nadmiaru płynu (czas wprowadzania krętków do skóry, wymaga ok. 24 h); E – zakończenie żerowania; F – wycofanie się.