
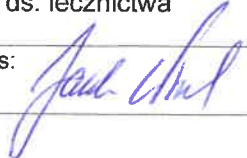
	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ	
	Instrukcja IZZ/05	Edycja 3
Ekspozycje zawodowe w postępowaniu po ekspozycjach drogą naruszenia ciągłości tkanej na wirusy HBV, HCV, HIV		Strona 1/2
Opracował: Ewelina Sadecka Specjalista ds. epidemiologii		Zatwierdził: Jacek Więch Zastępca Dyrektora ds. leczenia
Data: 15.05.2022r.	Podpis: 	Data: 8.7.2022
		Podpis: 

1. Zakres działania:

dotyczy personelu medycznego i pomocniczego zagrożonego naruszeniem ciągłości tkanek przy kontakcie z wirusami HBV, HCV, HIV Ekspozycja zawodowa, to m.in. narażenie pracownika st. zdrowia na czynniki wywołujące zakażenia związane z wykonywaniem zawodu, to także zdarzenia mające miejsce w trakcie wykonywania czynności służbowych.

2. Terminy:

personel medyczny – lekarz, lekarz dentysta/stażysta, pielęgniarka, rehabilitant, personel pomocniczy – pracownicy pionu administracyjnego, pracownik laboratorium

3. Sposób postępowania

POSTĘPOWANIE PRACOWNIKÓW PO EKSPOZYCJI NA ZAKAŻENIE HIV

3.1. Ekspozycja na zakażenie:

- naruszenie ciągłości skóry (zakłucie, zadrapanie, skaleczenie, pęknięcie, otarcie naskórka, otwarta rana),
- kontakt materiału zakaźnego z uszkodzoną skórą, śluzówkami lub spojówkami,
- długotrwały kontakt skóry z dużą objętością materiału zakaźnego.

Profilaktyki przeciw HIV NIE stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną!

3.2. Materiał zakaźny:

- krew i każdy materiał biologiczny zawierający krew,
- nasienie, wydzielina pochwowa, mleko kobiece,
- narzędzia i przedmioty zanieczyszczone krwią zawierającą HIV.

Mocz, kał ślina, płwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeśli nie zawierają krwi) NIE są zakaźne! Kontakt z nimi NIE wymaga zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej!


3.3. Postępowanie przedlekarskie:

1. Nie tamować krwawienia. Nie wyciskać rany.
2. Długo (3-5 min.) przemywać skórę bieżącą wodą, a następnie wodą z mydłem.
3. Nie stosować środków dezynfekujących na bazie alkoholu!
4. Zranione miejsce zabezpieczyć jałowym opatrunkiem.
5. Błony śluzowe jamy ustnej, nosa, spojówek przepłukiwać kilka minut czystą wodą.
6. Oczy płukać kilkakrotnie wodą przy otwartych powiekach.
7. Krew rozprysniętą na skórze przemyć wodą.
8. Udać się do:

Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie ul. Wolska 37, 01-201 Warszawa Izba Przyjęć
tel. 022 33 55 261^264 265 330 Poradnia Profilaktyczno-Lecznicza w godzinach ordynacji tel. 022 33 58101—>102

oraz złożyć odpowiednie oświadczenie o zdarzeniu i poddać się zabiegom medycznym.

3.4. W przypadku zabrudzenia tapicerki samochodowej i innych przedmiotów zanieczyszczonych materiałem biologicznym (krew, wymiociny, mocz) pochodzącym od potencjalnego nosiciela HIV oraz

	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ	
	Instrukcja IZZ/05	Edycja 3
Ekspozycje zawodowe w postępowaniu po ekspozycjach drogą naruszenia ciągłości tkanej na wirusy HBV, HCV, HIV		Strona 2/2

HBV i HCV postępować zgodnie z Instrukcja IZZ/03 Postępowanie z plama organiczną.
Zanieczyszczona dzież oddać do pralni.

4. Sposób postępowania po ekspozycji HBV, HCV oraz TĘŻEC

4.1. Ekspozycja na zakażenie HBV i HCV obejmuje:

1. Zebranie wywiadu w kierunku szczepień p/wzwB i pobranie krwi na badanie HBs Ag i ewentualnie antyHBs;
2. Pobranie krwi na badanie anty HCV.

4.2. Zakażenie łaseczkami tężca występuje przy kontakcie miejsc skaleczonych z glebą bądź przedmiotami zabrudzonymi ziemią.

1. Zebranie wywiadu w kierunku szczepień p/tężcowi.

5. Przypadek zanotować w zeszycie „Ekspozycje zawodowe” w gabinecie pielęgniarki POZ i zgłosić do Lekarza POZ.

1. Historia zmian dokumentu

Lp.	Nr edycji	Data	Dotyczy stron	Opis i przyczyny zmiany
1	2	18.12.2017		Zmiana pkt. 2 i 3 – dostosowanie się do procedury obowiązującej w szpitalu zakaźnym
2	2	21.10.2019		Zmiana pkt 2, UWAGA. pkt 4, aktualizacja
3	3	15.05.2022r	1, 2	Doskonale Zmiana zapisów w pkt 3.2 oraz 3.4, Zapisy dotyczące pozostałych ekspozycji umieszczono w pkt 4 (poprawiono numerację) a konieczność odnotowania przypadku w pkt 5.