

ZASADY POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA KREW I INNY POTENCJALNIE ZAKAŹNY MATERIAŁ MOGĄCY ZAWIERAĆ HIV.

EKSPOZYCJA ZAWODOWA pracowników ochrony zdrowia jest to narażenie na zakażenie różnymi drobnoustrojami, m.in. HIV, HBV, HCV na skutek kontaktu z materiałem biologicznym, w trakcie wykonywania pracy zawodowej.

KREW i każdy materiał biologiczny zawierający krew jest najbardziej potencjalnie niebezpiecznym źródłem zakażenia wirusami HIV, HBV, HCV.

Innym potencjalnie infekcyjnym materiałem zawierającym HIV może być:

- nasienie • preejakulat • wydzielina pochwowa • mleko kobiece • maź stawowa
- płyny: mózgowo-rdzeniowy, osierdziowy, otrzewnowy, opłucnowy, owodniowy
- komórki, hodowle tkankowe lub pożywki zawierające 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!

Do zakażenia HIV w czasie ekspozycji zawodowej może dojść:

- poprzez naruszenie ciągłości skóry przy zakłuciu, zadrapaniu, skaleczeniu • przy zachlapaniu błon śluzowych
- po długotrwałym kontakcie skóry z dużą objętością materiału zakaźnego

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

Prawdopodobieństwo zakażenia po ekspozycji związanej z uszkodzeniem skóry wynosi:

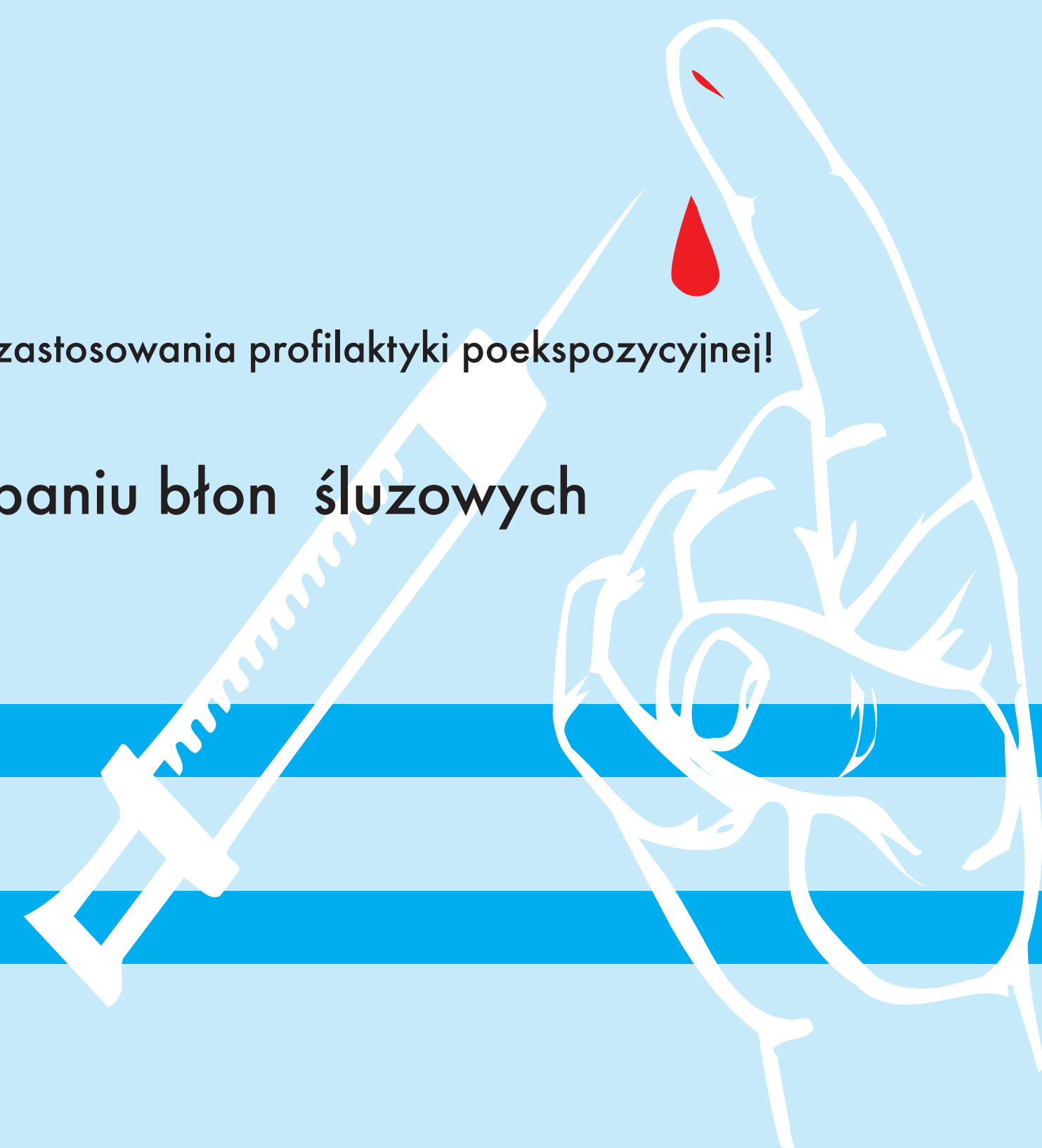
HIV: 0,3% HCV: 5-15% HBV: 30%

Najmniejsza objętość krwi, która może przenieść zakażenie to:

HIV - 0,1 ml HBV - 0,00004 ml

KAŻDA KREW JEST POTENCJALNIE ZAKAŹNA! PRACUJ ZAWSZE W RĘKAWICZKACH!

Dzięki osłonięciu dłoni rękawiczką lateksową przy zakłuciu igłą ze światłem ryzyko zakażenia HIV zmniejsza się o około 50%.



NATYCHMIAST PO EKSPOZYCJI:

- Skórę (miejsce skaleczenia lub zakłucia) przemyj dużą ilością wody z mydłem. Nie używaj środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu!
- Oko przepłucz kilkakrotnie wodą lub roztworem soli fizjologicznej.
- Śluzówki jamy ustnej i nosa wypłucz wodą.
- Krew rozprysniętą na skórze przemyj wodą.
- Nie wyciskaj rany! Nie tamuj krwawienia!



NASTĘPNIE NALEŻY:

- Pobrać krew od osoby ekspozowanej i oznaczyć przeciwciała anti-HIV i anti-HCV oraz HBsAg, a u osób szczepionych przeciw wzv typu B przeciwciała anti-HBs.
- Pobrać krew od osoby będącej potencjalnym źródłem zakażenia i za jej zgodą oznaczyć przeciwciała anti-HIV, anti-HCV i HBsAg.
- Zastosować u osoby ekspozowanej profilaktykę przeciw zakażeniu HBV i HCV na terenie zakładu pracy.
- Zgłosić przypadek ekspozycji zawodowej w miejscu pracy.

PROFILAKTYKA ZAKAŻENIA HBV:

Osoba ekspozowana	Swoista immunoglobulina anti-HBs*	Szczepionka przeciw wzv typu B
Zakażona HBV	NIE	NIE
Nie zakażona HBV, Nie szczepiona przeciw wzv typu B	TAK	TAK
Przeciwciała anti-HBs powyżej 10 mIU/ml	NIE	NIE
Przeciwciała anti-HBs poniżej 10 mIU/ml	TAK	TAK 3 dawki schemat 0-1-6 m-cy, kontrola przeciwciał po pełnym cyklu szczepienia

*swoista immunoglobulina anti-HBs nie jest refundowana przez NFZ

WAŻNE:

Późniejsze wdrożenie profilaktyki poekspozycyjnej znacznie zmniejsza szanse jej skuteczności. Najpóźniej można ją zastosować 72 godziny po ekspozycji.

Jeżeli nie można zrealizować podanego schematu postępowania skontaktuj się jak najszybciej z ośrodkiem realizującym program leczenia ARV w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej.

Po przyjęciu pierwszej dawki leku profilaktykę należy kontynuować: COMBIVIR 2 x 1 tabl. dziennie lub TRUVADA 1 tabl. dziennie.

Umów się telefonicznie na wizytę w ośrodku realizującym program leczenia ARV w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej, który przejmie opiekę do czasu wykluczenia zakażenia HIV.

PROFILAKTYKA ZAKAŻENIA HCV:

Nie ma specyficznego postępowania, ale leczenie ostrego wirusowego zapalenia wątroby typu C jest skuteczne u około 90% pacjentów! Należy wykonywać badanie przeciwciał anti-HCV po 3 i 6 miesiącach od ekspozycji i oznaczać aktywność ALT co miesiąc przez 6 miesięcy od dnia ekspozycji.

PROFILAKTYKA ZAKAŻENIA HIV

W przypadku potwierdzonego zakażenia HIV lub braku możliwości wykluczenia zakażenia HIV u osoby będącej źródłem ekspozycji osoba ekspozowana powinna:

PRZYJAĆ W CIĄGU 1-2 GODZIN OD EKSPOZYCJI JEDEN Z LEKÓW ANTYRETROWIRUSOWYCH
COMBIVIR - 1 tabl.
lub
TRUVADĘ - 1 tabl.

Dostęp do tych leków winien być zabezpieczony przez pracodawcę.

Profilaktyka poekspozycyjna zakażenia HIV polega na przyjmowaniu leków antyretrowirusowych przez 28 dni lub do momentu definitywnego rozstrzygnięcia celowości jej przyjmowania. Po wykluczeniu zakażenia HIV u osoby będącej źródłem ekspozycji, osoba ekspozowana może zaprzestać przyjmowania leków.

WAŻNE:

Do czasu wykluczenia zakażenia HIV osoba, która uległa ekspozycji powinna:

- zachować wstrzeźliwość seksualną lub przestrzegać zasad bezpieczniejszego seksu (m.in. stosować prezerwatywy),
- nie zachodzić w ciążę, nie karmić piersią,
- wstrzymać się od oddawania krwi, plazmy, nasienia, tkanek!!!