

PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU ZRANIENIA OSTRYM NARZĘDZIEM MEDYCZNYM LUB ZAKŁUCIA

w NZOZ PLR Kowalska-Bodnar s.c.

Potencjalne źródło infekcji to materiał biologiczny (krew) mogący przenosić zakażenie wirusami krwiopochodnymi HIV, HCV, HBV, a także mogący zawierać wystarczającą do zakażenia ilość wirusa.

Kontakt z wyżej wymienionymi materiałami biologicznymi może nastąpić przez:

- a) naruszenie ciągłości skóry przez **zranienie ostrym narzędziem zabrudzonym materiałem zakaźnym, zakłucie, zadrapanie**,
- b) uszkodzoną wcześniej skórę - otwartą, niezabezpieczoną raną, skaleczenie, otarcie naskórka,
- c) zachłapanie błon śluzowych - jama ustna, spojówki oczu,
- d) długotrwały kontakt nieuszkodzonej skóry z dużą ilością materiału zakaźnego.

Zranienie ostrym narzędziem

Natychmiast po ekspozycji należy wykonać następujące czynności:

1. Jeżeli doszło do zranienia podczas pracy, należy spowodować większe krwawienie z rany, obficie spłukując ranę bieżącą, ciepłą wodą,
2. Przemyć okolicę zranienia ciepłą wodą z mydłem, nie tamując krwawienia, ale też nie wyciskać krwi (ucisk rany ułatwia aspirację materiału do rany),
3. Dezynfekować ranę 3% roztworem wody utlenionej lub środkiem dezynfekcyjnym na bazie alkoholu,
4. Na zranienie nałożyć wodoszczelny opatrunek,
5. Zdarzenie odnotować w **raporcie pielęgniarce** oraz w **wykazie zranień** w przypadku zranienia sprzętem zanieczyszczonym krwią chorego na AIDS lub nosiciela WZW postępować jak wyżej,
6. Bezpośrednio po zranieniu i następnie po 2-3 miesiącach należy poddać badaniu krew na obecność przeciwciał anti-HIV,
7. Jeżeli na skórze znajduje się krew lub inny potencjalnie skażony materiał, postępowanie powinno polegać na wstępnym usunięciu zanieczyszczeń (np. .gazą zwilżoną środkiem do dezynfekcji rąk), a następnie myciu i dezynfekcji,
8. Jeżeli skażeniu uległy oczy, należy spłukać okolicę oczu wodą iniekcyjną lub 0,9% roztworem chlorku sodu przy otwartych powiekach,
9. Jeżeli krew dostanie się do ust, należy przepłukać wodą jamę ustną kilkanaście razy,
10. Nie należy do tej czynności używać środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu,

UWAGA

Pracownicy służby zdrowia posiadający sączące się zmiany skórne lub uszkodzenia odsłoniętych okolic skóry czy też błon śluzowych nie mogą wykonywać zabiegów lekarskich i pielęgnacyjnych związanych z naruszeniem ciągłości tkanek do czasu ustąpienia zmian chorobowych.

1. Osoba eksponowana powinna niezwłocznie zgłosić zdarzenie kierownikowi

- NZOZ, lekarzowi będącemu w przychodni
2. Należy zgłosić ekspozycję (poza ekspozycją wątpliwą) kierownikowi NZOZ celem odnotowania ekspozycji w wykazie zranień,
 3. Obowiązkiem osoby, która przyjęła zgłoszenie o ekspozycji, jest:
 - a) przeprowadzenie wywiadu i wypełnienie wymaganej dokumentacji,
 - b) pobranie krwi na badanie wirusologiczne (na HBS Ag, anty-HCV i anty-HBV) od pacjenta będącego przyczyną ekspozycji - po uzyskaniu jego zgody,
 - c) skierowanie osoby eksponowanej na obowiązkowe badania do krajowej placówki zdrowia zajmującej się ww. problemem,
 - d) osoba eksponowana powinna jak najszybciej, najlepiej w ciągu 1-2 godzin od ekspozycji (nie dłużej niż 24 godziny) zgłosić się do ww. placówki. Osoba ta zgłasza się bez skierowania, a skierowanie dostarcza w ciągu 7 kolejnych dni,
 - e) osoba eksponowana powinna, jeśli jest to możliwe, zabrać ze sobą próbkę krwi pacjenta; lekarz specjalista chorób zakaźnych zobowiązany jest udzielić porady lekarskiej, zlecić badania serologiczne krwi, a w razie konieczności wdrożyć procedurę diagnostyczną i wystawić receptę na leki antyretrowirusowe,
 - f) zalecone przez lekarza specjalistę leki antyretrowirusowe należy natychmiast przyjąć po ich uzyskaniu,
 - h) zakupione leki podawane są w szpitalu podczas ponownie wyznaczonej porady specjalistycznej.

Obowiązki i odpowiedzialność

Obowiązkiem każdego zatrudnionego pracownika jest przestrzeganie procedury oraz zgłoszenie zaistniałego zdarzenia pracodawcy.

Sprawy związane ze zwrotem kosztów z tytułu postępowania po ekspozycji zawodowej u osoby eksponowanej ustalane są z pracodawcą.

- Pracownik, który uległ ekspozycji, obowiązany jest przekazać otrzymane dokumenty do kierownika NZOZ PLR Kowalska-Bodnar s.c.
- Wykaz zranień powinien być przechowywany przez okres 40 lat.
- Kartę badania lekarskiego profilaktycznego należy przechowywać w rejestracji przychodni, a po okresie zatrudnienia w archiwum zakładowym przez 40 lat.
- Rejestr prac w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi i mutagennymi oraz rejestr pracowników narażonych na te czynniki powinien być prowadzony i przechowywany przez okres 40 lat.

Przedstawiciel pracowników

Pracodawca