

بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی ایران
مرکز آموزشی درمانی شهیداکبرآبادی
کمیته کنترل عفونت های بیمارستانی

پیام بهداشتی شماره ۱۰:

- * اجتناب از تماس شغلی با خون ، اولین راه جلوگیری از انتقال عفونتهای ویروسی از جمله هپاتیت B، هپاتیت C و HIV در پرسنل می باشد.
- * منظور از نیدل استیک ، بریدگی با اجسام تیز و برنده می باشد.
- * ویروس هپاتیت B در خون خشک شده در دمای اتاق برای بیشتر از یک هفته زنده می ماند.
- * خون ، حاوی بالاترین تیترو ویروس هپاتیت B نسبت به سایر مایعات بدن می باشد.
- * منظور از مواجهه شغلی ، نیدل استیک شدن پرسنل ، پاشیده شدن خون و ترشحات به چشم ، دهان ، صورت پرسنل و یا پوست ناسالم است.
- * در ارزیابی خطر انتقال بدنبال تماس شغلی توجه به نوع مایع، راه و شدت تماس ، وضعیت HCVAb، HBSAg و HIV فردمنبع و وضعیت واکسیناسیون و سرولوژی هپاتیت B فرد تماس یافته اهمیت فراوان دارد.
- * راههای کنترل و پیشگیری از مواجهه شغلی توجه به اصول احتیاطات استاندارد، پیشگیری قبل از تماس و پیشگیری پس از تماس می باشد.
- * انجام سرولوژی هپاتیت B قبل از انجام واکسیناسیون اندیکاسیون ندارد.
- * ۱-۲ ماه پس از پایان واکسیناسیون انجام سرولوژی HBSAb جهت اطمینان از پاسخ ایمنی لازم است. بویستر دوز هپاتیت B و یا انجام سرولوژی پریودیک اندیکاسیون ندارد.
- * مهم ترین راه پیشگیری و کنترل عفونت های منتقله از خون در پرسنل ، توجه به اصول احتیاطات استاندارد و واکسیناسیون به موقع و انجام سرولوژی جهت اطمینان از مصونیت ایجاد شده می باشد.
- * کمک های اولیه فوری در زمان مواجهه شغلی شامل: شستشوی زخم با صابون و آب فراوان ، کمک به جلوگیری خونروی در محل اولیه زخم ، خودداری از مالش موضعی چشم و شستشوی چشم ها و غشامخاطی با مقادیر زیاد آب ، در صورتی که آلودگی بیمار با عفونت HIV محرز است، فرد مورد تماس در حداقل زمان ترجیحا " در عرض ساعت اول تحت مراقبت بانظر پزشک کنترل عفونت قرارگیرد. در صورتی که منبع آلوده به HIV/ HBV باشد، ارسال ۱۰-۵ میلی لیتر خون از فرد مورد تماس جهت بررسی و اگر آلودگی منبع تماس با عفونت HIV و هپاتیت B/C نامشخص باشد، ارسال ۱۰-۵ میلی لیتر خون از منبع تماس الزامی است. پرسنل دچار مواجهه شغلی از واکسینه بودن کامل خود و داشتن تیترو بالا نیز مطلع باشند. گزارش به سوپروایزر کشیک جهت ثبت در دفتر و پیگیری فراموش نشود.