

ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА В СЛУЧАЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ, ОПАСНОЙ В ОТНОШЕНИИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С*

При попадании крови или других биологических жидкостей на кожу: это место обработать 70%-м раствором этанола, обмыть водой с мылом и повторно обработать 70%-м раствором этанола.

При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этанола (не глотать), слизистую оболочку носа и глаз обильно промыть водой (не тереть).

В случае порезов и уколов немедленно снять перчатки или обнажить область раны, вымыть руки (место ранения) с мылом под проточной водой, обработать область повреждения 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода, заклеить рану бактерицидным лейкопластырем. В случае отсутствия кровотечения запрещается выдавливать кровь из раны.

При попадании крови и других биологических жидкостей на спецодежду. Снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор.



Контакты врачей-инфекционистов и врачей-эпидемиологов:

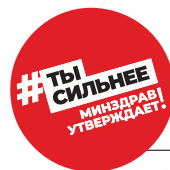
КУ «Центр СПИД»
г. Ханты-Мансийск
ул. Гагарина, 106, корп.2,
8(3467)33-18-24, 30-02-34, 33-18-11

Филиал в Сургуте,
ул. Геологическая, 18/2
8(3462)25-07-72, 25-07-82 25-53-17

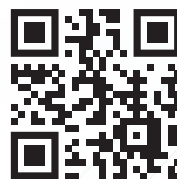
Филиал в Нижневартовске,
ул. Спортивная, 19,
8(3466)43-52-80, 43-42-72

Филиал в Пыть-Яхе,
8мкрн., ул. Православная,10,
8(3463)42-84-25, 42-82-13

Дополнительная информация на сайте:
WWW.AIDS86.INFO



**8 800 200 0 200
TAKZDOROV.RU**



Казенное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»



ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ГЕПАТИТАМИ В И С МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

* в соответствии приказом №1469 от 18 октября 2024 года
«Об организации работы по профилактике профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и/или С сотрудников медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа - Югры»





Медицинские работники находятся в группе повышенного риска инфицирования ВИЧ, вирусными гепатитами В и С, и другими инфекциями, передающимися с кровью. Наиболее подвержены профессиональному риску заражения процедурные и операционные медицинские сестры, оперирующие хирурги, травматологи, акушеры-гинекологи, врачи скорой помощи, патологоанатомы.

Большинство случаев опасных контактов с кровью и другими биологическими жидкостями в медицинских организациях предотвратимо.

Любого пациента и его биологические жидкости (кровь и пр.) расценивайте, как потенциально инфицированные ВИЧ, вирусными гепатитами В и С и т.п.

Опасны все биологические жидкости. Максимальная концентрация возбудителей в: крови, спинномозговой жидкости, сперме, вагинальном секрете и жидкостях, содержащих видимую примесь крови.

ТЕХНОЛОГИИ ЗАЩИТЫ МЕДРАБОТНИКОВ ОТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ:

-  использовать перчатки при контакте с биологическими жидкостями и пациентом;
-  мыть руки до и после любого контакта с пациентом или биологическими жидкостями;
-  использовать защитную одежду, маску, перчатки, очки или экран;
-  перед началом рабочего дня закрывать повреждения лейкопластырем при наличии на коже рук микротравм, проявлений экземы, атопического дерматита и т.п.;
-  для предотвращения травм аккуратно обращаться с острым инструментарием:
 - ☒ не снимать иглу с использованного шприца руками, не закрывать колпачком, не сгибать, не ломать;
 - ☒ при надевании колпачка применять метод «одной руки»;
 - ☒ не передавать острые предметы из рук в руки, выкладывать на лоток или поднос;
 - ☒ собирать упавшие иглы магнитом или пинцетом;
 - ☒ проводить выемку инструментов после дезинфекции с помощью пинцета, корнцанга;
-  немедленно помещать острые инструменты после использования в плотные непрокальваемые контейнеры;
-  обучать персонал методам безопасной работы с острым инструментарием и утилизацией медицинских отходов;
-  контролировать соблюдение сотрудниками стандартных мер предосторожности;
-  правильно организовать рабочее место (для обеспечения максимальной безопасности при работе с использованными инструментами, отработанным расходным материалом, пробами крови и т.п.);
-  использовать безопасный, удобный медицинский инструментарий и устройства с защитными приспособлениями (вакутейнеры для забора крови, саморазрушающие шприцы);

-  проводить вакцинацию против вирусного гепатита В для всех сотрудников, у которых имеется контакт с биологическими жидкостями или медицинским инструментарием;
-  круглосуточный доступ к обследованию (экспресс-тесты) и постконтактной профилактике ВИЧ-инфекции.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

-  Обработать повреждение в зависимости от вида аварийной ситуации.
-  Обследовать потенциальный источник инфекции на антитела к **ВИЧ** и гепатиты **В** и **С** (с проведением до- и после тестового консультирования и получением информированного согласия на проведение данной процедуры), обследование на **ВИЧ** проводят методом экспресс-тестирования, с обязательным направлением образца из этой же порции крови для стандартного тестирования на **ВИЧ** методом **ИФА**.
-  Об аварийной ситуации необходимо сообщить непосредственному руководителю подразделения или дежурному врачу.
-  Обследовать пострадавшего сотрудника на антитела к **ВИЧ** и гепатиты **В** и **С** методом **ИФА**.
-  Оформить акт о медицинской аварии в 3х экземплярах (1 экземпляр контактному, 1 экземпляр медицинской организации, где произошла аварийная ситуация, 1 экземпляр медицинской организации, ответственной за наблюдение контактного в аварийной ситуации).
-  Зарегистрировать аварийную ситуацию в журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций.
-  При необходимости начать прием антиретровирусных препаратов в течении первых двух часов после аварийной ситуации, но не позднее **72 часов** в целях постконтактной профилактики заражения **ВИЧ**.
-  Пострадавшему встать на диспансерный учет у врача - инфекциониста **КУ «Центр СПИД»** и его филиалы в гг. Сургут, Нижневартовск, Пыть-Ях или медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь **ВИЧ**-инфицированным.