

عبارت از احتمال ابتلا به یک عفونت معین بعد از مواجهه با آن، در محیط های درمانی شامل مواجهه های شغلی HBV.HCV.HIV

اقدامات پیشگیرانه از بروز مواجهات شغلی با

وسایل تیزوبرنده:

* جهت شکستن ویال ها ترجیحا از انواعی استفاده شود که احتیاج به تیغ اره نداشته باشد و در صورت نیاز به استفاده از تیغ اره، جهت رعایت اصول ایمنی در داخل یک محافظ مثل پد گرفته شوند.

* پس از تزریق از قرار دادن مجدد در پوش سرسوزن اکیدا خوداری نمایید، مگر در شرایط خاص از جمله اخذ نمونه خون جهت (ABG)

* در موارد ضروری جهت گذاشتن درپوش سرسوزن از وسیله مکانیکی جهت ثابت نگهداشتن درپوش استفاده نمایید و یا از روش یک دست جهت قرار دادن درپوش سرسوزن استفاده کنید.

* از شکستن و یا خم کردن سرسوزن قبل از دفع خودداری نمایید.

* جهت حمل وسایل تیز و برنده از رسیور استفاده و از حمل وسایل مزبور در دست یا جیب یونیفورم خودداری نمایید.



در صورت مثبت شدن تیتراژ آنتی بادی هپاتیت B (بالای ۱۵)، تکرار واکسیناسیون یا تعیین تیتراژ ضرورتی ندارد.

برای پرسنل کادر خدمات به شرح ذیل می باشد:

*انجام واکسیناسیون هپاتیت B، کزاز و آنفلوآنزای فصلی

* ثبت تیتراژ هپاتیت، تکرار تیتراژ هپاتیت C هر پنج سال یکبار

* انجام معاینات دوره ای توسط متخصص طب کار

* انجام آزمایشات کارت سلامت (آزمایش انگل سه مرحله ای و کشت مدفوع) جهت نیروهای خدماتی و آشپزخانه

لازم به ذکر است که اعتبار کارت سلامت جهت پرسنل کادر خدمات ۱ سال می باشد و باید آزمایشات مربوطه سالانه تکرار شود.

منابع:

کتاب راهنمای نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی ۱۴۰۰

<https://www.clinicalkey.com>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت **رایگان** همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس : مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

مواجهات شغلی



ویژه: کارکنان

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۰۰-۱۰۱۴

شماره بازنگری: ۰۶

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: واحد کنترل عفونت- واحد آموزش سلامت

همکار گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی شما با مواجهات شغلی تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب ارائه شده، در جهت پیشگیری و درمان اطلاعات لازم را کسب نمایید.

مواجهات شغلی:

مواجهه شغلی عبارتست از تماس پوست، چشم، مخاط یا تماس درون پوستی با خون و دیگر مایعات بالقوه عفونت‌زا فرد دیگر که به هنگام انجام وظیفه شغلی رخ بدهد. خون مهمترین مایع بدن است که می‌تواند عفونت‌زا باشد. یکی از مهمترین و جدی‌ترین صدمات شغلی شایع در کادر پزشکی و پیراپزشکی، صدمات و آسیب‌های ناشی از فرو رفتن سر سوزن به دست (Needle Stick) می‌باشد، که در ۶۱٪ موارد با سوزن‌های توخالی و در ۲۹٪ موارد در اثر نیدل آنژیوکت‌های پروانه‌ای صورت می‌پذیرد.

انواع مواجهه شغلی که نیروهای ارائه دهنده خدمات بهداشتی و درمانی را در خطر عفونت با ویروس‌های Hepatitis B (HBV)، Hepatitis C (HCV)، یا ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) قرار دهد، ممکن است به یکی از سه حالت زیر حادث شود.

* مواجهه از راه پوست * مواجهه از راه غشاءهای مخاطی

* مواجهه از راه پوست ناسالم مانند پوست بریده، خراشیده یا دچار درماتیت

دستورالعمل هنگام بروز مواجهه های شغلی:

الف) در صورتی که اجسام نوک تیز و برنده آلوده نظیر سوزن یا تیغ وارد بدن شود:



* شستشوی محل مورد نظر با آب و صابون و ضد عفونی موضع با محلول ضد عفونی کننده در دسترس.



* عدم فشار روی موضع

* گزارش به مسئول شیفت یا سرپرستار

* گزارش حضوری به دفتر پرستاری یا دفتر کنترل عفونت جهت اخذ شرح حال، ارجاع به متخصص عفونی یا رزیدنت ارشد عفونی، انجام آزمایشات درخواستی احتمالی و تکمیل آمار و ثبت در پرونده بهداشتی در واحد کنترل عفونت

ب) در صورت پاشیده شدن خون و ترشحات به داخل

چشم یا مخاط:

* حفظ خونسردی

* شستشوی موضع با آب فراوان

* گزارش به مسئول شیفت یا سرپرستار

* پرهیز از تحریک و فشار دادن چشم به دلیل جذب بیشتر آلودگی به مخاط

* گزارش حضوری به دفتر پرستاری یا دفتر کنترل عفونت جهت اخذ شرح حال، ارجاع به متخصص عفونی یا رزیدنت ارشد عفونی، انجام آزمایشات درخواستی احتمالی و تکمیل آمار و ثبت در پرونده بهداشتی در واحد کنترل عفونت

جهت پیشگیری از بروز صدمات شغلی تکمیل پرونده بهداشتی و رعایت احتیاطات استاندارد هنگام انجام اقدامات پر خطر ضروری است.

آزمایشات پیگیری پس از مواجهات:

در صورت منفی بودن منبع مواجهه از نظر HIV، HCV و HBV آزمایشات پایه و تجویز رژیم پیشگیری و پیگیری بعدی ضرورتی ندارد.

در صورت مواجهه با بیمار مشکوک به HIV: رپیدتست HIV انجام شده و در صورت مثبت شدن، درمان داروی پروفیلاکسی آنتی ویروس برای پرسنل شروع شود تا جواب آزمایشات HIV به روش سرولوژی بیمار آماده شود. شروع داروی پروفیلاکسی HIV باید قبل از ۷۲ ساعت بعد مواجهه باشد.

در صورت شروع درمان پروفیلاکسی با داروی آنتی ویروس تستهای ALT، AST، Cr، CBC در ابتدای درمان و همچنین ۴ تا ۶ هفته بعد درمان بایستی کنترل گردد.

در صورت مواجهه با بیمار مبتلا به HCV: با توجه به ماهیت خود محدود شونده بیماری، در صورت مواجهه پرسنل با بیمار مبتلا به HCV استفاده از ایمنوگلوبلین توصیه نمی‌شود و فرد همکار باید آزمایشات سرولوژی هپاتیت C به صورت ۰-۳-۶ ماه بعد انجام دهد. همچنین تست های ALP- SGPT -SGOT را به صورت در بدو مواجهه-۳-۶ ماه بعد انجام دهد و توسط پزشک کنترل عفونت مشاوره غیر اورژانس انجام شود.

