

PROCEDURA POSTĘPOWANIA POEKSPOZYCYJNEGO W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA NARAŻENIA ZAWODOWEGO NA MATERIAŁ ZAKAŻNY

1. CEL

Celem procedury jest określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia u pracowników WUM, osób zatrudnionych w WUM na podstawie umowy cywilnoprawnej, doktorantów WUM, wolontariuszy WUM, stażystów WUM ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny podczas wykonywania czynności zawodowych

2. ZASTOSOWANIA

Procedura obowiązuje wszystkich pracowników WUM, osób zatrudnionych w WUM na podstawie umowy cywilnoprawnej, doktorantów WUM, wolontariuszy WUM, stażystów WUM, mających kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym

3. PODSTAWOWE DEFINICJE

Ekspozycja zawodowa - narażenie pracowników na krew i inny materiał potencjalnie zakaźny, które wiąże się z możliwością wywołania zakażenia przez wirusy HBV, HCV, HIV na skutek kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym podczas wykonywania obowiązków służbowych.

1. Przez ekspozycję rozumiemy:

- naruszenie ciągłości skóry poprzez zakłucie, zadrapanie, skaleczenie narzędziem zabrudzonym materiałem zakaźnym
- kontakt materiału zakaźnego z uszkodzoną skórą (otwarte rany, skaleczenia, pęknięcia, zadrapania, otarcia naskórka)
- zachłapanie materiałem zakaźnym błon śluzowych oraz spojówek
- długotrwały kontakt nie uszkodzonej skóry z dużą objętością materiału zakaźnego.

Materiał potencjalnie zakaźny - krew, każdy materiał biologiczny zawierający krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn opłucnowy, płyn otrzewnowy, płyn osierdziowy, płyn owodniowy, maź stawowa, mleko kobiece, wydzielina pochwy, nasienie, komórki oraz hodowle tkankowe lub pożywki zawierające HIV.

Źródło ekspozycji - osoba, na której krew i inne wydzieliny była narażona osoba eksponowana.

2. Postępowania poekspozycyjnego nie stosuje się w przypadku:

- osób narażonych na kontakt z moczem, kałem, śliną, płwociną, wydzieliną z nosa, potem, łzami i wymiocinami (**JEŚLI NIE ZAWIERAJĄ KRWI!**)

— ekspozycji na skórę nieuszkodzoną

3. Zakażenie zawodowe - do zakażenia zawodowego najczęściej dochodzi

— przez skaleczenie (zaskłucie igłą lub innym ostrym narzędziem)

— przez błony śluzowe jamy ustnej, nosa, spojówek.

4. ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UPRAWNIENIA

1. Za zapoznanie pracowników z procedurą oraz prawidłowe jej stosowanie odpowiada bezpośredni przełożony.

2. Za stosowanie procedury odpowiedzialny jest każdy, mający kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym.

3. Procedurę opracowano na podstawie:

— ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (j.t. Dz. U. z 2018 r., poz. 151),

— zaleceń Polskiego Towarzystwa Naukowego AIDS, Warszawa 2012.

5. OPIS POSTĘPOWANIA

1. W przypadku kontaktu materiału potencjalnie zakaźnego z nieuszkodzoną skórą należy natychmiast:

— zmyć zanieczyszczenie ze skóry wodą z mydłem i osuszyć

— miejsce eksponowane zdezynfekować preparatem do dezynfekcji skóry.

2. W przypadku kontaktu materiału potencjalnie zakaźnego z uszkodzoną skórą należy natychmiast:

— 3-5 minut przemywać skórę pod bieżącą wodą, a następnie umyć wodą z mydłem i osuszyć

— nie tamować i nie nasilać krwawienia, nie wyciskać rany

— zranione miejsce zabezpieczyć jałowym, wodoszczelnym opatrunkiem.

UWAGA! Nie należy dezynfekować miejsca ekspozycji preparatem na bazie alkoholu!

3. W przypadku kontaktu materiału potencjalnie zakaźnego z błonami śluzowymi należy niezwłocznie:

— spojówki przepłukać delikatnie wodą lub 0,9% NaCl przy otwartych powiekach

— błony śluzowe jamy ustnej i nosa wielokrotnie przepłukać wodą

— nie tamować krwawienia.

4. Fakt wystąpienia ekspozycji zawodowej niezwłocznie zgłosić bezpośredniemu przełożonemu.

5. Wypełnić druk „Informacja o wypadku” z dokładnym podaniem okoliczności zaistnienia zdarzenia.

6. Druk „Informacja o wypadku” musi być podpisany przez przełożonego, poszkodowanego i dostarczony niezwłocznie, osobiście, mailem lub pocztą wewnętrzną do Działu Ochrony Pracy i Środowiska, ul. Oczki 3, pokój nr 3,4,5.

7. W przypadku potwierdzonej lub prawdopodobnej ekspozycji na wirus HIV, ze względu na konieczność szybkiego rozpoczęcia profilaktyki przeciwwirusowej, osobę eksponowaną należy

niezwłocznie skierować do lekarza specjalisty. Należy jak najszybciej tj. w ciągu 1 - 2 godzin zgłosić się z wypełnionym drukiem „zlecenie wykonania procedury poekspozycyjnej” do:

**Izby Przyjęć Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego
ul. Wolska 37 w Warszawie, tel. (22) 33 55 261**

8. Dalsze postępowanie po wystąpieniu ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny:
 - Jeśli to możliwe zabezpieczyć do badań serologicznych po 5 ml krwi lub innych płynów od źródła zakażenia i osoby eksponowanej na zakażenie.
9. Na przyjmowane chemioprophylaktyki osoba eksponowana musi wyrazić pisemną zgodę i być poinformowana o występowaniu objawów niepożądanych.
10. Dostępność chemioprophylaktyków zabezpiecza Izba Przyjęć.
11. Koszty leczenia pokrywa pracodawca zgodnie z Zarządzeniem Rektora w sprawie wprowadzenia w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym Procedury finansowania leczenia poekspozycyjnego.

