



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان خیریه قلب الزهرا (س) و
کودکان شهید حجازی

اقدامات لازم در زمان مواجهه شغلی

تهیه کننده شهلا درویشی سوپر وایزر کنترل عفونت/ سال ۹۷

منبع :

دستورالعمل مدیریت مواجهه شغلی با HIV / AIDS

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر ، وزارت بهداشت درمان و آموزش

کشور ویرایش چهارم - تابستان ۹۶

۲- مواجهه با HCV+

الف (درمان پروفیلاکسی وجود ندارد- مشاوره
با پزشک

۳- مواجهه با HIV+

الف (شروع داروی پرو فیلاکسی بلافاصله و
حداکثر تا ۷۲ ساعت

ب (مراجعه به پزشک ، مرکز مشاوره بیماریهای
رفتاری

آزمایشات پیگیری :

| آزمایش | پایه | ۶ تا ۴ هفته بعد | ۳ ماه بعد | ۶ ماه بعد |
|-------------------|------|-----------------|-----------|-----------|
| HIV Ag/Ab | ● | ● | ● | ● |
| HBs Ag/Ab ,HBc Ab | ● | - | - | ● |
| HCV Ab | ● | - | - | ● |
| CBC | ● | ● | - | - |
| Cr | ● | ● | - | - |
| ALT & AST | ● | ● | - | - |

مرحله پنجم - ارزیابی فرد
مواجهه یافته :

الف (سابقه HCV- HBV- HIV

ب (واکسیناسیون - HBS Ab

ج (در صورت نامشخص بودن مورد الف چک:
HBs Ag/ HBs Ab/HBc Ab/HCV Ab/HIV Ab

در صورت منفی بودن جواب آزمایشات (HIV- HBV
HCV) فرد منبع ، نیاز به اقدام خاصی نیست.

مرحله ششم - مدیریت عفونت:

۱- مواجهه با HBV+ (طی ۲۴ ساعت و حداکثر ۱۴ روز)

الف (تیترا آنتی بادی هیپاتیت B بیشتر از ۱۰
می باشد : نیاز به اقدام خاصی نیست .

ب (تیترا آنتی بادی هیپاتیت B کمتر از ۱۰ می
باشد:

* واکسینه نشده : شروع واکسیناسیون + HBIG

** واکسینه شده : شروع واکسیناسیون + HBIG

یا 2 × HBIG به فاصله یک ماه

تعریف مواجهه: تماس با خون، بافت یا سایر مایعات بالقوه عفونی از طریق: ۱- فرو رفتن سوزن یا شیء تیز در پوست ۲- غشاء مخاطی ۳- پوست آسیب دیده

مایعات بالقوه عفونی: مایع مغزی نخاعی، مایع سینوویال، مایع پلور، مایع صفاقی، مایع پریکارد، مایع آمینوتیک

مایعات زیر عفونت زان نیستند مگر اینکه خون در آنها مشاهده شود: ادرار، بزاق، خلط، مدفوع، موارد استفراغ، ترشحات بینی، اشک و عرق

ویروس ایدز تا چند ساعت، ویروس هپاتیت C تا ۱۶ ساعت و ویروس هپاتیت B تا ۷ روز در خون خشک زنده می ماند.

توصیه هایی برای پیشگیری از مواجهه شغلی:

۱- رعایت بهداشت دست



۲- استفاده از وسایل حفاظت فردی هنگامی که خطر پاشیده شدن خون و ترشحات وجود دارد.



۳- دور انداختن وسایل نوک تیز بلافاصله بعد از استفاده در Safety Box



۴- عدم در پوش گذاری مجدد سوزنها

۵- تکمیل دوره واکسیناسیون - تعیین تیتراژ HBS Ab

اقدامات لازم بعد از مواجهه:

مرحله اول - اقدامات فوری:

- شستشوی محل بلافاصله با آب و صابون (در صورت پاشیده شدن خون و ترشحات به چشم، شستشو با آب یا نرمال سالین صورت بگیرد)

- قرار دادن محل زیر آب تا زمانی که خونریزی قطع شود.

مرحله دوم - ثبت و گزارش دهی:

- تاریخ و زمان

- جزئیات

- وضعیت فرد منبع

- سوابق فرد مواجهه یافته

مرحله سوم - ارزیابی:

۱- نوع مواجهه:

الف (پوستی

ب) غشاء مخاطی

ج) پوست ناسالم

۲- نوع مایع:

الف (خون

ب) مایعات بالقوه عفونی

ج) مایعات حاوی خون

۳- شدت مواجهه:

الف (مقدار خون یا ترشحات

ب) عمق

ج) حجم

مرحله چهارم - ارزیابی فرد

منبع:

الف) مصرف کننده مواد تزریقی

ب) سابقه زندانی

پ) رفتار جنسی پر خطر

ج) همسر یا شریک جنسی هر یک از موارد فوق

د) چک HIV Ab - HCV Ab- HBS Ag

