

Постконтактная профилактика

Использованы материалы методических рекомендаций РЦ
«Обеспечение доступа к обследованию лиц по эпидемиологическим
и клиническим показаниям на наличие ВИЧ инфекции в МО и
взаимодействии со специализированными службами №39 »

Цель занятия

- Ознакомиться с универсальными мерами предосторожности и изучить рекомендации по постконтактной профилактике (ПКП).
- Усвоить риск профессиональной передачи ВИЧ.
- Показания для проведения ПКП.
- Применение и протокол ПКП.

Постконтактная профилактика (ПКП)

Это короткий курс приема АРВ препаратов, проводимый с целью снижения риска заражения ВИЧ у медицинских работников после возможного инфицирования, произошедшего при исполнении служебных обязанностей

Риск инфицирования ВИЧ существует при:

- повреждении кожи (укол, порез острым инструментом) – 0,3-0,5%; ВГВ, ВГС-6-30%**
- попадании биологических жидкостей на слизистые или поврежденную кожу –0,09%-0,2%;**
- длительном (несколько минут и более) или обширном по площади контакте неповрежденной кожи с кровью, тканями или биологическими жидкостями-0,05-15%;**

Универсальные меры предосторожности

- **Универсальные меры предосторожности – это комплекс мероприятий, направленный на снижение риска передачи инфекций между пациентом и медицинским работником при контакте с кровью и другими биологическими средами.**
- **Выполнение универсальных мер предосторожности подразумевает, что кровь и биологические жидкости всех пациентов следует рассматривать как потенциально инфицированные и при работе с ними всегда предпринимать соответствующие меры защиты.**

Универсальные меры предосторожности

распространяются на:

- **медицинских работников: персонал государственных и негосударственных медицинских учреждений, в том числе лабораторий, сотрудников бригад скорой помощи, студентов медицинских учебных заведений;**
- **сотрудников служб общественной безопасности: милиционеров, сотрудников исправительных учреждений, членов спасательных бригад и др., которым по роду своей деятельности приходится контактировать с кровью и другими биологическими средами.**

Универсальные меры предосторожности должны соблюдаться

при работе с биологическими жидкостями и средами при контакте с которыми были зарегистрированы случаи инфицирования ВИЧ:

- кровью;**
- спермой;**
- вагинальными выделениями;**
- любыми жидкостями и средами с видимой примесью крови;**
- культурами и средами, содержащими ВИЧ**
- грудное молоко.**

Универсальные меры предосторожности должны соблюдаться

при работе с жидкостями, при контакте с которыми степень опасности в отношении передачи ВИЧ пока не установлена:

- синовиальной жидкостью;**
- цереброспинальной жидкостью;**
- плевральной жидкостью;**
- перитонеальной жидкостью;**
- перикардальной жидкостью;**
- амниотической жидкостью.**

Универсальные меры предосторожности должны соблюдаться:

- при работе с любыми иссеченными (или удаленными иным способом), прижизненно или на аутопсии, человеческими тканями и органами (кроме неповрежденной кожи);**
- при работе с тканями и органами экспериментальных животных, зараженных передающимися с кровью инфекциями;**
- при работе с любой биологической жидкостью, если трудно определить, что это за жидкость**

Универсальные меры предосторожности

не относятся к:

- выделениям из носа;
- мокроте;
- поту;
- слезной жидкости;
- моче;
- каловым массам;
- рвотным массам;
- слюне (за исключением стоматологических манипуляций, во время которых к слюне часто примешивается кровь).

Чтобы предотвратить инфицирование ВИЧ

следует:

- осторожно обращаться с загрязненными иглами и острым мед. инструментарием;**
- избегать контакта слизистых оболочек глаз, носа, рта и поврежденной кожи при работе с кровью, другими биологическими жидкостями и загрязненными ими поверхностями;**
- Использовать защитные приспособления, безопасные технологии и индивидуальные средства защиты;**

Защитные приспособления

- Жесткие герметические контейнеры для использованных игл и острых инструментов.
- Герметические контейнеры для транспортировки образцов биологических жидкостей.
- Непромокаемые мешки или контейнеры для загрязненного белья.

Безопасные технологии

- **Выполнение различных манипуляций с наименьшим риском:**
 - **безопасное обращение с использованными иглами и острыми инструментами;**
 - **исключить надевание колпачков на использованные иглы двумя руками;**
 - **исключить сгибание и другие манипуляции с иглами.**

Индивидуальные средства защиты

- Перчатки подходящего размера.
- Непромокаемые халаты.
- Маски.
- Очки, экраны.

Рекомендации для администрации мед учреждений

- **Обучение медперсонала (универсальные меры предосторожности должны быть включены в инструктаж по технике безопасности).**
- **Сокращение числа инвазивных вмешательств.**
- **Обеспечение необходимым оборудованием.**
(одноразовыми шприцами и системами, дез. средствами, контейнерами, индивидуальными средствами защиты, бесперебойным водоснабжением).

Рекомендации для администрации мед учреждений

- Организация внутреннего распорядка (утилизация отходов, правила использования оборудования, текущий надзор).
- Проведение постконтактной профилактики (ПКП) в случае контакта медицинского работника с ВИЧ инфицированным материалом.

Действия в случае профессионального контакта

- ❑ Сразу после контакта с потенциально инфицированным материалом промыть загрязненные участки кожи (в том числе поврежденные) водой с мылом, а слизистые промыть чистой водой.
- ❑ Оценить риск инфицирования ВИЧ.
- ❑ Обследовать на ВИЧ пациента после получения информированного согласия и проведения консультирования.

Действия в случае профессионального контакта

- ❑ При контакте с биологическими жидкостями ВИЧ-инфицированного пациента провести ПКП.
- ❑ Провести тестирование на ВИЧ медицинского работника после получения информированного согласия.
- ❑ Провести анализ произошедших событий.
- ❑ Подготовить отчет о контакте с инфицированным или потенциально инфицированным материалом.

Показания к ПКП

- ❑ Повреждение кожи острым предметом, загрязненным потенциально инфицированным материалом.
- ❑ Укушенная рана с источником кровотечения (укус сделан ВИЧ-инфицированным).
- ❑ Попадание потенциально инфицированного материала на слизистые оболочки и поврежденную кожу.

Тактика предоставления ПКП

1. Тестирование на ВИЧ, ВГВ, ВГС медработника и пациента.
2. Если у пациента - возможного источника инфекции получен отрицательный результат тестирования на ВИЧ, медицинский работник в ПКП не нуждается.
3. Если у медицинского работника результат тестирования положительный, то он не нуждается в ПКП.
4. У пациента ВИЧ – положительный, у медработника – отрицательный – проводится 4-х недельный курс АРВ профилактики в первые 2 часа и не позднее 72 часов на основании информированного согласия.
5. Повторное тестирование на ВИЧ через 1,3 месяцев, дальнейшая тактика зависит от результата. Даже если ПКП решено не проводить

АРВ профилактика после контакта

Режимы ПКП

- Основной

- повреждения кожи, слизистых оболочек, контакт с небольшим объемом биологической жидкости (уколы, порезы).

- Расширенный (усиленный)

- контакт, сопряженный с высоким риском инфицирования (большой объем биологической жидкости), глубокие порезы, раны, сопровождающиеся кровотечением. Заведомо известный ВИЧ+ статус пациента.

АРВ профилактика после контакта

Режим

- Основной
- *Показания -
повреждения кожи,
слизистых
оболочек, контакт
с небольшим
объемом
биологической
жидкости (уколы,
порезы)*

Препараты

Зидовудин 300мгх2р +
Ламивудин 150мгх2р
или
Комбивир 1 таб.х2р

Вакцинация

- Следует выяснить иммунный статус медработника в отношении ВГВ если неиммунизирован то не позднее 24 часов провести вакцинацию.
- Схема 0-1-5, Ускоренная схема 0-1-2
- Иммунизированным считается тот человек который получил 3 дозы вакцины. Вакцину получают по месту жительства территориально в поликлинике

Оформление аварийной ситуации

- Каждый аварийный случай сообщается руководству и фиксируется в Журнале который должен быть в каждом отделении. Надо провести эпидрасследование и заполнить отчет о профессиональном контакте с инф-м материалом и журнале Приложение №6
- Все МО должны быть обеспечены или иметь доступ к экспрес тестам на ВИЧ и АРВ препараты(в рабочие дни в ОЦ СПИД, в выходные и праздники больница нетложной помощи либо другая уполномоченная МО)