

# Профилактика гемоконтактных инфекций

**Преподаватель: Лобода М.А.**

**! Приказ Департамента охраны  
здоровья населения (ДОЗН)  
Кемеровской области №545 от  
10.05.2011 «О профилактике  
профессионального заражения  
ВИЧ-инфекцией и другими  
гемоконтактными  
инфекциями»**

**ВИЧ-инфекция – это заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Поражает иммунную систему человека, что приводит к гибели пациента от вторичных поражений (инфекционно – опухолевые процессы).**

**Источником инфекции является только ВИЧ – инфицированный человек.**

*На всех стадиях, кроме терминальной, возможна реализация любого пути передачи. Человек, находящийся в терминальной стадии представляет наибольшую опасность только при медицинском контакте. Человек, находящийся в стадии вторичных заболеваний является суперактивным источником. Эта стадия наиболее заразительна половым путем.*

**Эпидемиология**

- Половой
- Парентеральный (при переливании крови и ее компонентов, через медицинские инструменты )
- Вертикальный (от инфицированной матери к плоду) во время родов и при кормлении

**Пути передачи**

**Передача ВИЧ-инфекции в МО от пациента к медицинскому работнику может произойти:**

- **при контакте с кровью инфицированного ВИЧ**
- **при случайном уколе использованной иглой**
- **при повреждении кожи использованным режущим, колющим инструментом**
- **через слизистые оболочки (попадание брызг крови в глаза или рот медработника)**
- **через поврежденные участки кожи (при наличии у медработника дерматита, трещин, ранок и т.д.)**

**Меры по предупреждению  
профессионального  
заражения ВИЧ- инфекцией  
и гемоконтактными  
инфекциями**

- **Плановое профилактическое обследование на ВИЧ - инфекцию и гепатиты (А, В, С)**

**Меры профилактики профессионального заражения**

- **Предотвратить травмы режущими и колющими предметами, такими как иглы, скальпели, лезвия и бритвы (обращаться с ними осторожно и без лишней суетливости). Чем больше манипуляций с иглами и венами, тем выше риск нанесения травмы.**

**Меры профилактики  
профессионального  
заражения**

**ЗАПОМНИ!!!**



**Каждого пациента  
необходимо  
рассматривать как  
потенциально  
инфицированного ВИЧ и  
другими инфекциями,  
передаваемыми с  
кровью!**

# **ЗАПОМНИ!!!**

**Риску профессионального заражения чаще всего подвержены медицинские работники, контактирующие с различными биологическими жидкостями:**

- ❖ **кровью и её компонентами**
- ❖ **спермой**
- ❖ **вагинальным секретом**
- ❖ **грудным молоком**



**В случае, если работа медицинского персонала не исключает контакт с кровью, биологическими жидкостями и тканями на рабочем месте должна быть укомплектована аптечка первой помощи (Анти - СПИД).**

**В ее состав входят:**

- **спирт этиловый 70% (100,0)**
- **раствор йода спиртовой 5%**
- **лейкопластырь**

**При проведении парентеральных манипуляций необходимо убедиться в целостности кожных покровов, если имеются открытые раны обеспечить защиту поврежденной кожи водонепроницаемыми повязками.**

**В случае контакта с кровью или другими биологическими жидкостями пациента, необходимо всегда применять средства индивидуальной защиты: маска, защитные очки (или защитный щиток, экран), халат, перчатки, колпак, при необходимости фартук.**



**респиратор**



**защитный  
щиток**



**маска**



**перчатки**

- ❑ **Запрещается надевание защитных колпачков на одноразовые иглы после их использования!**
- ❑ **Запрещается в лабораториях пипетирование ртом биологических жидкостей!**
- ❑ **Категорически запрещается тереть слизистые оболочки, загрязненные кровью или другими биологическими жидкостями!**
- ❑ **Не выдавливать кровь из раны!**

**ЗАПОМНИ!!!**

# **Мероприятия при аварийных ситуациях**

- ❑ **связанные с контактом с кровью и другими биологическими жидкостями**
- ❑ **связанные с разливом и разбрызгиванием крови и других биологических жидкостей**
- ❑ **в случае повреждения пробирки с кровью во время работы центрифуги**

**Аварийные ситуации**

# Оформление аварийной ситуации

- В случае возникновения аварийных ситуаций после проведения всех противоэпидемических мероприятий следует незамедлительно поставить в известность руководителя подразделения, его заместителя или вышестоящего руководителя.**
- Травмы, полученные медработниками, должны быть зарегистрированы в журнале аварийных ситуаций, который хранится на рабочем месте.**

<b>Дата и время аварийной ситуации</b>	<b>ФИО пострадавшего, должность</b>	<b>Обстоятельства, характеристика травмы</b>	<b>ФИО пациента, сведения об инфицировании и ВИЧ, ВГВ и ВГС, сифилис</b>	<b>Мероприятия при травме</b>	<b>Даты и результаты лабораторного обследования пострадавшего</b>

**Форма журнала аварийных ситуаций:**

**Необходимо в возможно короткие сроки после контакта обследовать на ВИЧ лицо, которое может являться потенциальным источником заражения и контактировавшего лица (на антитела к ВИЧ исследования проводят методом экспресс-тестирования после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА).**

**В графу 6 – результаты лабораторного обследования медицинского работника на HbsAg и ВИЧ на момент аварийной ситуации, через 3, 6 и 12 месяцев после травмы.**

- ВИЧ-позитивный статус пациента;
- Неблагополучный эпиданамнез у пациента (контакт по ВИЧ-инфекции, употребление наркотиков в/в);
- Первичная серопозитивность к ВИЧ в ИФА и/или экспресс-тесте;
- Статус пациента по ВИЧ-инфекции не известен.

## **Показания**

**для постконтактной химиопрофилактики после профессиональных аварий**



**Спасибо за**  
**внимание!**

