

Роль медицинской сестры в профилактике ВИЧ-инфекции



**Автор: Старшая медицинская сестра
ООМПН В ОО Червочкина Т.П.**

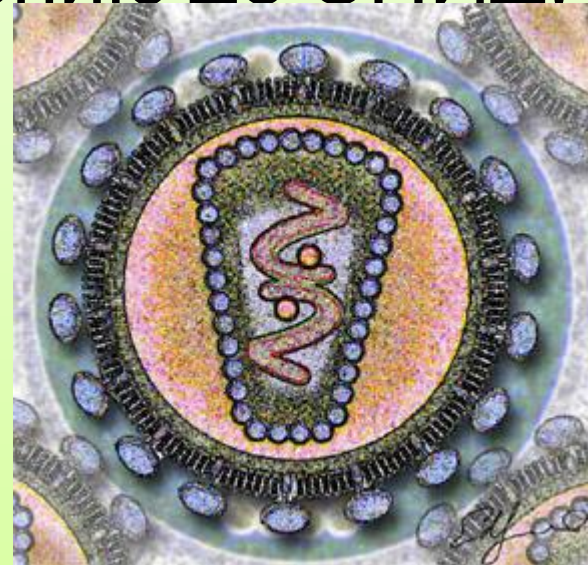
Профессиональные контакты

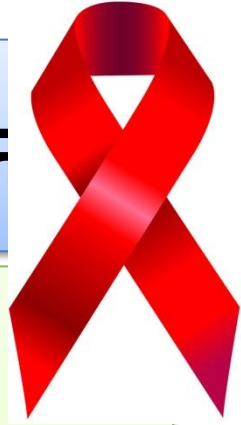


Определение



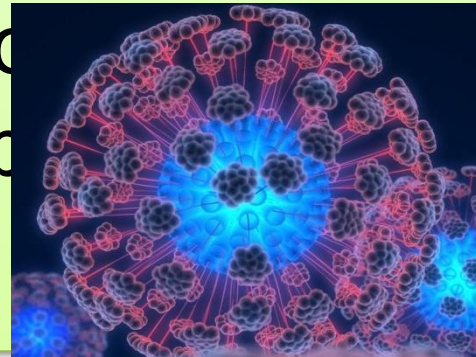
- **ВИЧ-инфекция**- антропонозное инфекционное хроническое заболевание, характеризующееся поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению до СПИД.





Характеристика возбудителя

- ВИЧ-инфекция вызывается вирусом, который относится к **подсемейству лентивирусов семейства ретровирусов**.
- Существует два типа вируса: ВИЧ-1 и ВИЧ-2.
- ВИЧ поражает клетки крови человека, имеющие на своей поверхности **CD4-рецепторы**: Т-лимфоциты, макрофаги и дендритные клетки.



Источник ВИЧ-инфекции



- Источником ВИЧ-инфекции являются люди, инфицированные ВИЧ на любой стадии заболевания, в том числе в инкубационном периоде.



Пути передачи



- **Естественный механизм передачи:**
 - ***контактный*** (при половых контактах и при контакте слизистой или раневой поверхности с кровью);
 - ***вертикальный*** (инфицирование ребенка от ВИЧ-инфицированной матери: во время беременности, в родах и при грудном вскармливании);
- **Искусственный механизм передачи:**
 - ***артифициальный при немедицинских инвазивных*** процедурах;
 - ***артифициальный при инвазивных вмешательствах в медицинской организации***

Клинические проявления ВИЧ-инфекции



1. Стадия инкубации
2. Стадия первичных проявлений
 - 2А-бессимптомная
 - 2Б-острая инфекция без вторичных заболеваний
 - 2В-острая инфекция с вторичными заболеваниями
3. Субклиническая стадия
4. Стадия вторичных заболеваний
 - 4А
 - 4Б
 - 4В
5. Терминальная стадия

Клинические проявления ВИЧ-инфекции



1. Стадия инкубации

- Инкубационный период при ВИЧ-инфекции - это период от момента заражения до ответа организма на внедрение вируса (появление клинической симптоматики или выработки антител) составляет **2-3 недели**, но может затягиваться **до 3-8 месяцев, иногда до 12 месяцев.**

Клинические проявления ВИЧ инфекции



2. Стадия первичных проявлений

Это первичный ответ организма на внедрение ВИЧ в виде клинических проявлений и/или выработки антител.

Данная стадия может иметь несколько вариантов течения:

- **2А** – *Бессимптомная*
- **2Б** – *Острая инфекция без вторичных заболеваний*
- **2В** – *Острая инфекция с вторичными заболеваниями*

Продолжительность клинических проявлений может варьироваться **от нескольких дней до нескольких месяцев**, обычно они регистрируются в течение **2-3 недель**

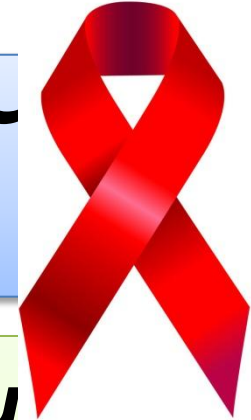
Клинические проявления ВИЧ инфекции



3. Субклиническая стадия

- Характеризуется медленным нарастанием иммунодефицита, что связано с компенсацией иммунного ответа за счет модификации и избыточного воспроизводства CD4 клеток.
- Длительность варьируется от ***2-3 до 20 и более лет***, но в среднем она продолжается ***6-7 лет***.

Клинические проявления ВИЧ-инфекции



4. Стадия вторичных заболеваний

На фоне нарастающего иммунодефицита появляются вторичные заболевания (инфекционные и онкологические).

В зависимости от тяжести вторичных заболеваний выделяют стадии:

- *Стадия 4А*
- *Стадия 4Б*
- *Стадия 4В*

Клинические проявления ВИЧ инфекции



5. Терминальная стадия

- Имеющиеся поражения органов и систем носят необратимое течение: одно заболевание сменяет другое. Даже адекватно проводимая терапия вторичных заболеваний малоэффективна и больной погибает в ***течение нескольких месяцев.***
- Продолжительность течения ВИЧ-инфекции колеблется в широких пределах — в среднем, от нескольких месяцев ***до 15-20 лет.***

Лабораторная диагностика



- Стандартным методом лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции служит определение антител/антигенов к ВИЧ с помощью **ИФА**.
- Для подтверждения результатов применяются подтверждающие тесты (иммунный, линейный блот).



Лечение ВИЧ-инфекции



Лечение больных ВИЧ-инфекцией проводится на добровольной основе и включает в себя следующие направления:

- психосоциальная адаптация пациента;
- антиретровирусная терапия;
- химиопрофилактика вторичных заболеваний;
- лечение вторичных и сопутствующих заболеваний.

Проводится пожизненно



Профилактика ВИЧ-инфекции



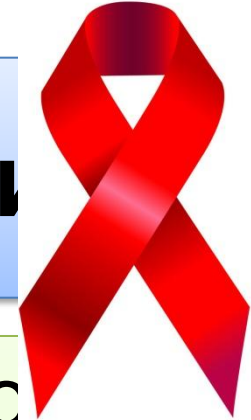
- Гигиеническое воспитание населения
- Обучение безопасному поведению среди контактных лиц и населения



Профилактика ВИЧ-инфекции



Профилактика ВИЧ-инфекции



- Соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режимов.



Рекомендуемый состав аварийной аптечки по ВИЧ-инфекции (ф-50)



- 70 % этиловый спирт – 2 флакона по 100 мл.
- 5 % спиртовой раствор йода
- Бинт – 2 шт.
- Бактерицидный пластырь – 1 уп.
- Напальчник – 2 шт.
- Жгут
- Ножницы с закругленными концами и браншами.



Действия медицинского работника при аварийной ситуации:



В случае порезов и уколов:

- немедленно снять перчатки;
- вымыть руки с мылом под проточной водой;
- обработать руки 70%-м спиртом;
- смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода.



При попадании крови на кожные покровы:



- *это место обрабатывают 70%-м спиртом;*
- *обмывают водой с мылом;*
- *повторно обрабатывают 70%-м спиртом.*

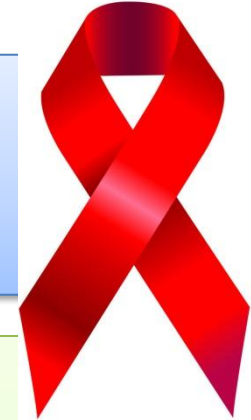




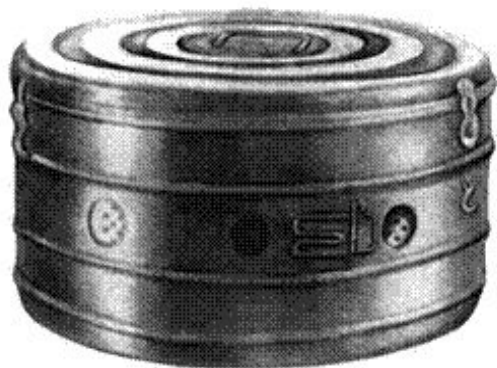
При попадании крови на слизистую глаз, носа и рта:

- ✓ *ротовую полость промыть большим количеством воды;*
- ✓ *прополоскать 70% раствором этилового спирта;*
- ✓ *слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть).*

При попадании крови пациента на халат, одежду:



- *снять рабочую одежду;*
- *погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования.*



Обследование на ВИЧ-инфекцию



- В короткие сроки после контакта обследовать на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С с обязательным подписанием информационного согласия **в двух экземплярах**, одна форма выдается на руки обследуемому, другая сохраняется в лечебно-профилактической организации.

Я _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ года рождения, настоящим подтверждаю, что на основании предоставленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях обследования, принял решение пройти тестирование на антитела к ВИЧ. Для этой цели я соглашаюсь сдать анализ крови объемом около 5 мл.

Я подтверждаю, что мне разъяснено, почему важно пройти тестирование на ВИЧ, как проводится тест и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ. Я проинформирован, что:

- Тестирование на ВИЧ можно пройти в БУЗ ВО «Вологодский областной центр по профилактике инфекционных заболеваний», МУЗ «Городская больница № 1» г. Череповец и других медицинских учреждениях, тестирование по добровольному выбору освидетельствуемого лица может быть добровольным анонимным (когда не нужно сообщать свое имя и персональные данные, а результат только обследуемый может узнать по коду) или конфиденциальным (в этом случае тестирование проводится по документу, удостоверяющему личность, и результат будет известен обследуемому и лечащему врачу). В государственных медицинских учреждениях тестирование на ВИЧ проводится бесплатно.

- Присутствие антител к ВИЧ является доказательством наличия ВИЧ – инфекции . Но существует период «серонегативного окна» (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, наличие которых можно определить лабораторным способом). В течение этого периода человек уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются, этот период обычно составляет 3 месяца.

- В настоящее время в России существует бесплатное лечение для всех нуждающихся инфицированных ВИЧ, для его получения нужно обратиться в территориальный центр СПИД.

Лечение существенно продляет жизнь и улучшает качество жизни при ВИЧ–инфекции. ВИЧ– инфицированным беременным женщинам важно вовремя обратиться в центр СПИД и начать принимать специальные лекарства для предотвращения заражения будущего ребенка.

- ВИЧ инфекция передается только тремя путями:
 - при сексуальных контактах без презерватива;
 - через кровь, при медицинских или немедицинских процедурах. Чаще всего при использовании нестерильного инструментария для употребления наркотиков;
 - от инфицированной ВИЧ – матери к ребенку во время беременности, родов, при грудном вскармливании.

Заражение ВИЧ в быту при рукопожатиях, пользовании общей посудой, бассейном, туалетом, совместном приеме пищи , а также при укусах насекомых не происходит.

- Защитить себя от заражения ВИЧ – инфекцией можно, если не иметь опасных контактов (контакты с кровью или выделениями половых органов, грудным молоком) с инфицированными ВИЧ людьми или людьми с неизвестным ВИЧ – статусом. В течение жизни, в зависимости от личных обстоятельств и убеждений, для того, чтобы избежать заражения СПИДом, человек может использовать разные способы предохранения. Например, всегда пользоваться презервативами или иметь только не инфицированных ВИЧ сексуальных партнеров . Избежать заражения через кровь при нарушении целостности кожных покровов можно используя только стерильные инструменты.

- Результаты тестирования на ВИЧ по телефону не сообщаются. Их сообщает консультант при послетестовом консультировании.
- С вопросами можно обратиться в БУЗ ВО «Вологодский областной центр по профилактике инфекционных заболеваний» по адресу: г. Вологда, ул. Щетинина, 17-А и МУЗ «Городская больница № 1» г. Череповец, ул. Данилова, 15.

Подпись обследуемого на ВИЧ

Дата

Обследование на ВИЧ-инфекцию



- Обследование на ВИЧ потенциального источника ВИЧ-инфекции и контактировавшего лица проводят **методом экспресс-тестирования** на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования



Изготовитель: ООО "ФАКТОР-МЕД" Москва, Россия

НАБОР РЕАГЕНТОВ

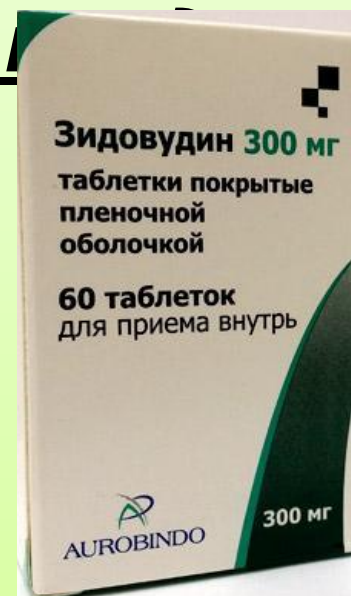
ИХА-ВИЧ-1/2-ФАКТОР

ДЛЯ ИММУНОХРОМАТОГРАФИЧЕСКОГО
ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ
ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА
1-ГО И/ИЛИ 2-ГО ТИПА (ВИЧ1/2)
ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ

Постконтактная профилактика



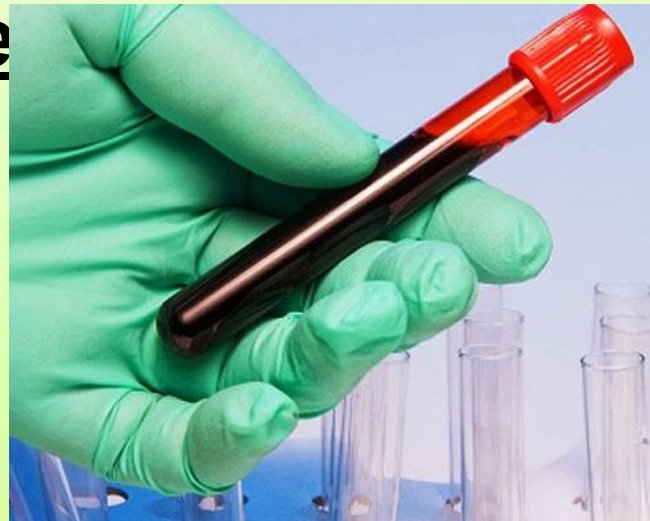
Как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов.



Наблюдение



- Лица, подвергшиеся угрозе заражения ВИЧ-инфекцией, находятся под наблюдением врача-инфекциониста в течение одного года с обязательным обследованием на наличие маркера ВИЧ-инфекции (при выявлении 2 месяцев).



Оформление аварийной ситуации



- ✓ Незамедлительное сообщение о каждом аварийном случае руководителю подразделения;
- ✓ Составление **«Акта о несчастном случае на производстве»**;
- ✓ Заполнение **«Журнала учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций»**;
- ✓ Проведение **«Эпидемиологического расследования»** причины травмы.

Аварийная ситуация

Выполнение комплекса мероприятий по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией.

Незамедлительное информирование руководителя ЛПО или его заместителя

Экспресс-тестирование на выявление антител к ВИЧ

Медицинского работника

Пациента (при его добровольном согласии)

Диагностика ВИЧ методом ИФА, обследование на вирусные гепатиты В и С

Прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения ВИЧ

(в течение 2 часов, но не позднее 72 часов)

Оформление аварийной ситуации

Акт о несчастном случае на производстве

Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций

Эпидемиологическое расследование



- Все ЛПО должны быть обеспечены или иметь при необходимости **доступ к экспресс-тестам на ВИЧ и антиретровирусным препаратам.**
- Запас антиретровирусных препаратов должен храниться в любом ЛПО с расчетом, чтобы обследование и лечение могло быть организовано **в течение 2 часов** после аварийной ситуации.
- В ЛПО должен быть определен специалист, ответственный за хранение антиретровирусных препаратов.



Остановим эпидемию ВИЧ
путем информации,
образования и воспитания!

**Берегите себя и
будьте здоровы!**

Тестовый контроль



Выберете один верный ответ

1. Минимальный срок инкубационного периода при ВИЧ-инфекции составляет

А – 2-3 недели

Б – 4 года

В – 6 месяцев

Г – 1-2 года

Тестовый контроль



2. Возбудителями ВИЧ-инфекции являются:

А – простейшие

Б - паразиты

В- вирусы

Г- бактерии

Тестовый контроль



3. Период "серонегативного окна" составляет

А – 3 месяца

Б – 1 месяц

В – 1 год

Г – 6 месяцев

Тестовый контроль



4. Факторами заражения ВИЧ-инфекции являются

А- укус комара, поцелуй

Б- вода, продукты питания, посуда

В- кровь, сперма, влагалищное отделяемое

Г-рукопожатие

Тестовый контроль



5. Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией проходят клинико-лабораторное обследование

А. при выявлении, через 3,6,12 месяцев

Б. через 3,6,12 месяцев

В. при выявлении, через 1,3,6,12 месяцев

Г. через 3,6,9,12,18,24 месяца

Тестовый контроль



6. ВИЧ-инфекция-это

А. антропонозное инфекционное хроническое заболевание

Б. грибковое заболевание

В. эпидемический процесс

Г. паразитарное заболевание

Тестовый контроль



7. В случае аварийной ситуации при приеме антиретровирусных препаратов должен быть начат

А. в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 ч.

Б. через 72 часа

В. через 7 дней

Г. через 1 месяц

Тестовый контроль



8. Требования к оформлению аварийной ситуации

А. незамедлительное сообщение руководителю подразделения

Б. составление «Акта о несчастном случае на производстве»

В. заполнение «Журнала регистрации несчастных случаев на производстве»

Г. проведение эпидемиологического расследования причины травмы

Д. все ответы верны

Тестовый контроль



9. Стандартным методом лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции служит

А. ПЦР

Б. РПГА

В. определение антител/антигенов с помощью ИФА

Г. выявление генетического материала