

Procedura
postępowania w przypadku ekspozycji (narażenia) na kontakt z krwią i inny potencjalnie
infekcyjny materiał zakaźny

1. Celem procedury jest zapewnienie bezpieczeństwa osobom narażonym na kontakt z materiałem zakaźnym lub potencjalnie zakaźnym poprzez ustalenie zasad postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał zakaźny, które powinny być podjęte w celu zapobiegania zakażeniom oraz wdrożenia profilaktyki po ekspozycji.
2. Ekspozycja to kontakt z krwią lub wydaliniami i wydzielinami przez skórę, oko, jamę ustną lub inną błonę śluzową.
3. Inny potencjalnie infekcyjny materiał zakaźny, to wydaliny i wydzieliny zawierające widoczne domieszki krwi, np. mocz, kał, ślina, plwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot, łzy, nasienie, wydzielina pochwowa, oddzielone tkanki lub narządy człowieka.
4. Mocz, kał, ślina, plwociny, wymiociny, wydaliny z nosa, pot i łzy jeśli nie zawierają krwi, nie są zakaźne. Kontakt z nimi nie wymaga postępowania poekspozycyjnego.
5. W trakcie wykonywania obowiązków służbowych pracownik może być narażony na potencjalne zakażenie drobnoustrojami chorobotwórczymi na skutek kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym mogąym przenosić wirusy HBV, HCV, HIV.
6. Zakażenie może wystąpić w wyniku:
 - naruszenia ciągłości skóry poprzez zakłucie, zadrapanie, skaleczenie narzędziami zabrudzonymi materiałem zakaźnym,
 - zachlapania błon śluzowych (jama ustna, spojówki oczu),
 - długotrwałego kontaktu skóry z dużą objętością materiału zakaźnego,
 - uszkodzoną wcześniej skórą: skaleczenie, zadrapanie, otarcie naskórka, pęknięcie itp.
7. W przypadku ekspozycji na materiał zakaźny należy:
 - Skóra: wstępnie usunąć zanieczyszczenie gazikiem lub innym materiałem zwilżonym środkiem przeznaczonym do dezynfekcji rąk, umyć skórę dużą ilością bieżącej wody i mydłem oraz osuszyć, następnie zdezynfekować miejsce ekspozycji.
 - Oczy: delikatnie i dokładnie przepłukać okolice oczu czystą wodą lub jałowym roztworem soli fizjologicznej (0,9% NaCl) przy otwartych powiekach.
 - Usta: wypluć i kilkanaście razy przepłukać jamę ustną czystą wodą.

- Zakłucie (skaleczenie): dokładnie umyć zranioną okolicę mydłem pod strumieniem wody lub w przypadku braku wody użyć płynu na bazie alkoholu; nie tamować krwawienia; nie wyciskać; miejsce skaleczenia zdezynfekować i nałożyć wodoszczelny jałowy opatrunek; o fakcie poinformować przełożonych i odnotować w Karcie rejestracji ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny (załącznik nr 1).
- Należy niezwłocznie skierować osobę poszkodowaną w wyniku ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał zakaźny oraz osobę będącą potencjalnym źródłem zakażenia (za jej zgodą lub zgodą opiekuna prawnego) do lekarza SOR na badania poekspozycyjne. Następuje również zgłoszenie do pracownika BHP.

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie
Krzysztof Surowiec

Załącznik nr 1
do procedury postępowania w przypadku ekspozycji (narażenia)
na kontakt z krwią i inny potencjalnie infekcyjny materiał zakaźny

Karta rejestracji ekspozycji na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny

Dane identyfikacyjne osoby eksponowanej

- Imię i nazwisko:
- Stanowisko:

Informacje dotyczące zdarzenia:

- Data i godzina zdarzenia:
- Opis zdarzenia (miejsce, przyczyna, okoliczności, rodzaj ekspozycji, zachowane środki ochrony osobistej):
.....
.....
.....
- Opis podjętych u osoby poszkodowanej działań poekspozycyjnych:
.....
.....
.....
- Świadkowie ekspozycji:
.....
.....
- Dane osoby będącej źródłem zakażenia (imię i nazwisko, rodzaj materiału biologicznego):
.....
.....
.....

Podpis osoby poszkodowanej:

Podpisy świadków zdarzenia:

.....