

EKSPOZYCJA

ZAWODOWA

Szkolenie okresowe BHP
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
w Olsztynie

Ekspozycja to kontakt skóry pracownika z krwią lub innym potencjalnie zakaźnym materiałem (IPZM)

- Krew
- Wydzieliny i wydaliny
- Tkanki i płyny ustrojowe pacjenta

Najistotniejszym materiałem biologicznym – z punktu widzenia ryzyka transmisji czynnika zakaźnego w warunkach pracy ochrony zdrowia jest KREW

Ekspozycja to:

- **Zakłucie lub zranienie** zdrowej skóry ostrym, skażonym narzędziem (igłą, skalpelem itp.)
- lub **kontakt błon śluzowych albo uszkodzonej skóry**(pęknięcia, otarcia, zmiany zapalne, sączące rany, zmiany alergiczne, oparzenia) z potencjalnie zakaźną krwią, tkankami lub płynami ustrojowymi,
- **w** rzadkich przypadkach uszkodzenie skóry personelu spowodować może **odłam kostny lub szkło laboratoryjne**

Ekspozycje zawodowe na czynniki biologiczne

Droga krwiopochodna

- WZW B
- WZW C
- HIV

Ekspozycja drogą kontaktową

- skóra/śluzówki
- bakterie wielolekooporne, wirusy pokarmowe

Ekspozycja drogą kropelko –powietrzną

- gruźlica, meningokoki, ospa

Profilaktyka przedekspozycyjna

Prawidłowe postępowanie z odpadami ostrymi

- pojemnik na odpady ostre!(stosowny do wielkości ostrego sprzętu)
- wypełniany do 2/3 objętości (ostrzem igły do dna pojemnika)

Zakaz nakładania osłonek na igły

Stosowanie rękawiczek jednorazowych (zmniejsza ilość krwi, która dostaje się do miejsca nakłutego igłą o 40-60%)

Dobra praktyka medyczna (bezpieczne podawanie narzędzi ostrych, brak ostrego sprzętu na stolikach zabiegowych)

Stosowanie elementów zwiększających bezpieczeństwo pracy (osłony na twarz, okulary ochronne)

Profilaktyka przedekspozycyjna

Prawidłowa organizacja miejsca pracy (strefa czysta i brudna, dezynfekcja sprzętu użytkowego, blatów),

Wrażliwość pacjenta na ukłucie (informacja o wykonywanym zabiegu, niepozostawianie zużytego sprzętu przy pacjencie),

Prawidłowe postępowanie z odpadami (nie upychać, nie ugniatać)

Higiena rąk

Profilaktyka poekspozycyjna

Postępowanie minimalizujące prawdopodobieństwo zakażenia

W przypadku zakłucia, uszkodzenia skóry należy:

- ranę przemyć letnią wodą z mydłem
- nie tamować krwawienia
- nie wyciskać rany
- nie używać środków dezynfekcyjnych
- zaopatrzyć wodoszczelnym opatrunkiem

W przypadku zabrudzenia krwią nieuszkodzonej skóry

- usunąć zabrudzenie higroskopijnym materiałem i okolicę umyć

W przypadku skażenia błon śluzowych i spojówek

- przepłukać wodą lub NaCl 0,9% przy otwartych powiekach
- usta kilkakrotnie wyplukać wodą

Profilaktyka poekspozycyjna

- zawiadomić przełożonego
- wypełnić formularz poekspozycyjny (dostępny w szpitalu)
- zakłucie zgłosić do Sekcji BHP
- zgłosić się do odpowiednich służb w celu dalszego badania

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

Art. 41 ust. 5

- Profilaktyczne leczenie poekspozycyjne ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której doszło w trakcie wykonywania czynności zawodowych, jest finansowane przez pracodawcę lub zlecającego pracę.

Należy pamiętać, że ...

- Każdy człowiek to potencjalne źródło zakażenia,
- Przestrzegać higieny pracy, instrukcji i procedur
- Świadomość prawdopodobieństwa zakażenia to zmniejszenie ryzyka ekspozycji
- Bez świadomości nie ma ostrożności



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

Promyk Consulto Paweł Pogorzelski

16-075 Zawady Akacyjowa 24

888050176

pawelzawady@wp.pl