



EKSPOZYCJA ZAWODOWA. BEZPIECZNE POSTĘPOWANIE Z OSTRYMI NARZĘDZIAMI I ZASADY UŻYCIA ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Przynależność do procesu:	RTM - Ratownictwo Medyczne
Oznaczenie:	RTM/D/EKZ
Opracowali: Bożena Urbanowicz Piotr Tomporowski	Zatwierdził: Marek Myszkowski
podpis  Data 7/03/2014	Podpis  Data 7/03/2014

DYREKTOR
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
w Olsztynie
Marek Myszkowski

I PODSTAWOWE POJĘCIA

1	Ekspozycja zawodowa	To narażenie na kontakt z materiałem potencjalnie szkodliwym na ustrój człowieka, do którego doszło w czasie wykonywaniem czynności zawodowych
2	Osoba eksponowana	Osoba, która została narażona w wyniku kontaktu z krwią lub IPIM (Inny Potencjalny Infekcyjny Materiał), na ryzyko zakażenia HIV, HBV, HCV.
3	Materiał biologiczny potencjalnie zakaźny	a) krew - najbardziej niebezpieczne źródło zakażenia b) IPIM (inny potencjalnie infekcyjny materiał) - płyny: mózgowo-rdzeniowy, opłucnowy, otrzewnowy, osierdziowy, owodniowy; maź stawowa, mleko kobiece, wydzielina pochwowa, nasienie, hodowle tkankowe lub mikrobiologiczne, jakakolwiek oddzielona tkanka lub narząd człowieka żywego lub martwego, pożywki zawierające HBV, HCV, HIV. UWAGA!!!: mocz, kał, ślina, plwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeżeli nie zawierają domieszek krwi lub IPIM) <u>NIE</u> są zakaźne! Kontakt z nimi <u>NIE</u> wymaga profilaktyki poekspozycyjnej!
4	Ostre narzędzia	W rozumieniu rozporządzenia to wyroby medyczne służące do cięcia, kłucia oraz mogące spowodować zranienie lub przeniesienie zakażenia.
5	Magazyn odpadów medycznych	Miejsce czasowego przechowywania odpadów medycznych
6	Pracownik medyczny WSPR w Olsztynie	Osoba posiadająca wykształcenie medyczne, wchodząca w skład zespołów RTM pracująca w W.S.P.R. w Olsztynie, zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub umowy kontraktowej

II EKSPOZYCJA - DROGA, RODZAJE

1.	Droga ekspozycji	a) naruszenie ciągłości skóry poprzez zakłucie, zadrapanie, skaleczenie narzędziem zbrudzonym krwią lub IPIM b) zetknięcie uszkodzonej wcześniej skóry z krwią lub IPIM
----	-------------------------	--

		przez otwartą, niezabezpieczoną ranę, skaleczenie, pęknięcie, zadrapanie, otarcie naskórka, zmiany zapalne c) zachłapanie błon śluzowych z krwią lub IPIM – jama ustna, spojówki oczu.
Ekspozycje nie wymagające szczegółowego postępowania		
1	Ekspozycja skóry nieuszkodzonej;	-
2	Ekspozycja wątpliwa	Śródskórne skaleczenie igłą uznaną za nieskażoną krwią lub IPIM oraz powierzchowna rana bez widocznego krwawienia spowodowana narzędziem uznanym za nieskażone krwią lub IPIM.
Ekspozycje wymagające postępowania powypadkowego i obserwacji		
1	Ekspozycja prawdopodobna	Śródskórne skaleczenie igłą skażoną krwią lub IPIM, powierzchowna rana bez widocznego krwawienia wywołana narzędziem skażonym krwią lub IPIM oraz kontakt błon śluzowych z krwią lub IPIM.
2	Ekspozycja ewidentna	Uszkodzenie przenikające skórę igłą skażoną krwią lub IPIM, wstrzyknięcie krwi, skaleczenie lub podobna rana z krwawieniem, wywołane przez narzędzie zanieczyszczone krwią lub IPIM oraz każde jego bezpośrednie wprowadzenie do tkanek.
3	Ekspozycja masowa	Przetaczanie krwi, wstrzyknięcie dużej objętości krwi lub płynów ustrojowych potencjalnie zakaźnych.

III ZASADY BEZPIECZNEGO POSTĘPOWANIA Z OSTRYMI NARZĄDZIAMI I OPADAMI MEDYCZNYMI Z UWZGLĘDNIENIEM ZASAD UŻYCIA ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ

1.	Podstawowe zasady postępowania aby uniknąć zakażenia	<ul style="list-style-type: none"> a) Wszystkie odpady związane z zabiegiem, skażone krwią, wydzielinami i wydaliniami powinny zostać zutylizowane. b) Nie należy wkładać igieł do osłonki. c) Należy zabezpieczyć igłę w pojemniku na ostrza. d) Krew należy pobierać do probówek zamykanych korkiem i umieszczać przed przekazaniem do laboratorium w odpowiednim pojemniku. e) Pracownicy mający widoczne sączące zmiany na skórze rąk nie powinni wykonywać zabiegów związanych z naruszeniem ciągłości tkanek pacjenta. f) Drobne skaleczenia na dłoniach i przedramionach należy zabezpieczyć wodoodpornym opatrunkiem, g) Dezynfekować powierzchnie blatów, stołów, foteli itp
2.	Ochrona personelu	<ul style="list-style-type: none"> a) Rękawiczki należy zakładać podczas każdego kontaktu z pacjentem, z krwią i płynami ustrojowymi. b) Jeżeli podczas zabiegu może dojść do opryskania, chronić należy oczy, nos, i usta maseczką i okularami. c) Należy odkażać i myć ręce pod bieżącą wodą z użyciem mydła. d) Jeżeli dojdzie do zakłucia NIE NALEŻY IGNOROWAĆ ZAGROŻENIA, postępować zgodnie z instrukcją postępowania po ekspozycji zawodowej.