



شماره :

تاریخ :

کد سند : ۰۲۸۳

شروع

کارکنان گروه درمان دچار مواجهه شغلی میشوند فرورفتوزن به دست پاشیده شدن خون یا سایر ترشحات الوده بیمار به بریدگی بازو و ...

انجام کمک های اولیه فوری (شستشوی زخم با صابون و آب ولرم. شستشوی چشم ها و غشا مخاطی با مقادیر زیاد آب و ...)

گزارش فوری به سوپروایزر کنترل عفونت و مسئول واحد بهداشت حرفه ای جهت پر کردن فرم مواجهه شغلی

انجام آزمایشگاه HIV , HBV , HCV و تیتر ANTIHBS

در صورت مشخص بودن منبع (بیمار) گرفتن نمونه خون جهت انجام آزمایشات HIV , HBV , HCV

آیا جواب آزمایش بیمار منفی است؟

بله

انجام سرولوژی HIV فرد تماس یافته در ۴ نوبت صفر، ۶ هفته، ۱۲ هفته و ۶ ماه پس از تماس و شروع فیلاکسی HIV طبق پروتکل کشوری و انجام مشاوره با متخصص عفونی

خیر

آیا بیمار HIV + میباشد؟

خیر

انجام سرولوژی هپاتیت C فرد تماس یافته در سه نوبت صفر، ۳ و ۶ ماه و انجام تست SGOT , SGPT , ALKPT فرد تماس یافته در سه نوبت صفر ۳ و ۶ ماه بعد از نیدل استیک نیاز به تزریق HBIG نمیشد

آیا بیمار HCV+ میباشد؟

خیر

آیا تیتر آنتی بادی فرد مواجهه یافته < ۱۰ میباشد؟

بله

خیر

تزریق سه نوبت واکسن HB

چک تیتر آنتی بادی ۱-۲ ماه بعد در صورت بالا بودن تیتر آنتی بادی. فرد بعنوان فرد NONRESPONDER تلقی میشود

آیا بیمار HSBAG+ میباشد؟

بله

تزریق فوری یک دوز واکسن هپاتیت B و تزریق ایمونوگلوبولین ۰.۰۶ میلی لیتر بر کی جی ظرف ۴۸ ساعت اول به مصدوم (تا ۷ روز فرصت میباشد)

آیا فرد مواجهه یافته واکسناسیون هپاتیت B انجام داده؟

خیر

آیا تیتر آنتی بادی < ۱۰ است؟

خیر

بله

پایان