	Procedura nr 1	Strona 1 / 3
	PROCEDURA POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI NA KREW I INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ / IPIM /	
	Obowiązuje od: 8.12.2023	

Opracował: 09.2023 r. 	Sprawdził: 09. 2023 r. DZIEKAN Wydziału Nauk Medycznych i Technicznych  dr inż. Karolina Semeriak-Siecla	Zatwierdził: 12. 2023 r.  REKTOR dr Elżbieta Pasa przeł. Young
--	--	--

TEMAT: Postępowanie po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał

PODSTAWA PRAWNA: Ustawa z dnia 05 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z póź.zm.)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013 r., w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienia ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. 2013r., poz. 696)

CEL PROCEDURY: Określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia u studenta ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny oraz zmniejszenie ryzyka zakażenia wirusem HIV, HBV I HCV po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM).

ADRESAT: studenci kierunku pielęgniarstwo studia I i II stopnia Wydziału Nauk Medycznych i Technicznych Karkonoskiej Akademii Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze.

SPOSÓB WDROŻENIA PROCEDURY: przeszkolenie studentów i zapoznanie z procedurą przez opiekunów praktycznej nauki zawodu przed rozpoczęciem zajęć praktycznych / praktyk zawodowych


Przyjęcie procedury do wiadomości i stosowania, studenci potwierdzają datą i własnoręcznym podpisem.

ZAWARTOŚĆ:

1. Definicje
2. Instrukcja postępowania po ekspozycyjnego

DEFINICJE:

EKSPOZYCJA jest to kontakt z krwią lub innym potencjalnie infekcyjnym materiałem (IPIM) mogącym zawierać HBV, HCV, HIV. Kontakt ten może nastąpić przez skórę, spojówkę, śluzówkę

	Procedura nr 1	Strona 2 / 3
	PROCEDURA POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI NA KREW I INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ / IPIM /	
	Obowiązuje od: 8.12.2023	

jamy ustnej, inną błonę śluzową (np.: nosa)

EKSPOZYCJA ZAWODOWA to narażenie na zakażenie między innymi HBV, HCV, HIV w czasie odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych

MATERIAŁ ZAKAŻNY: to każdy materiał biologiczny zawierający patogen w tym wirusy w ilości niezbędnej do zakażenia. Najniebezpieczniejszym źródłem zakażenia wirusami HBV, HCV, HIV jest krew i każda wydalina i wydzielina zawierająca krew (w przypadku HBV wystarczy 0,00004 ml, a w przypadku HIV potrzeba 0,1 ml krwi).

INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ (IPIM):

- nasienie, wydzielina pochwowa, płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn opłucnowy, maź stawowa, płyn osierdziowy, płyn otrzewnowy, płyn owodniowy, mleko kobiece,
- jakakolwiek oddzielona tkanka lub narząd człowieka żywego lub martwego,
- komórki lub hodowle tkankowe zawierające HIV, HBV, HCV, hodowle narządów, pożywki zawierające HBV lub HCV lub HIV.

UWAGA!!!: mocz, kał, ślina, plwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeżeli nie zawierają domieszek krwi lub IPIM) NIE są zakaźne! Kontakt z nimi NIE wymaga profilaktyki po ekspozycji!

Kontakt z w/w materiałami biologicznymi może nastąpić przez:

- 1) naruszenie ciągłości skóry poprzez: zakłucie, zadrapanie lub skaleczenie narzędziem zanieczyszczonym materiałem zakaźnym,
- 2) uszkodzoną wcześniej skórę – otwarta niezabezpieczona rana, skaleczenie, pęknięcie, zadrapanie, otarcie naskórka,
- 3) zachłapanie błon śluzowych – jama ustna, spojówki oczu, błona śluzowa nosa i inne błony śluzowe,
- 4) długotrwały kontakt nieuszkodzonej skóry z dużą ilością materiału zakaźnego.

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI NA MATERIAŁ POTENCJALNIE INFEKCYJNY

Osoba eksponowana podlega procedurze obowiązującej w Placówce, w której odbywa zajęcia praktyczne lub praktykę zawodową.


NATYCHMIAST PO EKSPOZYCJI NALEŻY WYKONAĆ NASTĘPUJĄCE CZYNNOŚCI:

I. Ekspozycja skóry nieuszkodzonej

Jeśli na nieuszkodzonej skórze znajduje się materiał zakaźny należy usunąć go poprzez wytarcie gazikiem lub ręcznikiem papierowym, należy umyć intensywnie skórę dużą ilością letnią wodą z mydłem i zdezynfekować dostępnym preparatem do dezynfekcji skóry.

Dalszej profilaktyki poekspozycyjnej nie stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną.

II. Ekspozycja skóry – zakłucie, zadrapanie, skaleczenia, skóra uszkodzona

	Procedura nr 1	Strona 3 / 3
	PROCEDURA POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI NA KREW I INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ / IPIM /	
	Obowiązuje od: 8.12.2023	

- 1) W przypadku skaleczenia, zakłucia skażonym narzędziem medycznym nie należy wyciskać krwi ani tamować wypływu krwi z rany. Obficie spłukać ranę bieżącą, ciepłą wodą i przemyć ciepłą wodą z mydłem nie tamując krwawienia, ale też nie wyciskać krwi (ucisk rany ułatwia aspirację materiału do rany),
- 2) zranione miejsce zdezynfekować bezalkoholowym preparatem do dezynfekcji skóry, osuszyć i założyć jałowy opatrunek.
- 3) W przypadku dostania się materiału zakaźnego na błony śluzowe, przepłukać intensywnie kilkanaście razy wodą (nie należy do tej czynności używać środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu).
- 4) Jeżeli zanieczyszczeniu ulegną spojówki, należy wypłukać okolice oczu delikatnie, lecz dokładnie wodą iniekcyjną lub 0,9% NaCl, przy otwartych powiekach, po usunięciu soczewek kontaktowych (jeśli są stosowane przez osobę ekspozowaną).
- 5) Po zaistniałej sytuacji „osoba ekspozowana” (student) powinna niezwłocznie zgłosić zdarzenie bezpośrednio przełożonemu, nauczycielowi akademickiemu lub opiekunowi praktyk zawodowych.
- 6) Odnotować wypadek w rejestrze ekspozycji zawodowych („zeszyt zakłuć”) zgodnie z obowiązującą procedurą.
- 7) Udać się do lekarza odpowiedzialnego za postępowanie poekspozycyjne:
 - do lekarza medycyny pracy lub
 - do lekarza dyżurnego,
 który oceni i rozważy dalsze postępowanie poekspozycyjne zgodnie z obowiązującymi procedurami placówki, w której zdarzenie miało miejsce. Udzielający konsultacji osobie ekspozowanej oraz osoba ekspozowana wypełniają formularz „INDYWIDUALNA KARTA EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA KREW LUB INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ (IPIM)”.
- 8) Opiekun zajęć praktycznych / opiekun praktyk z ramienia uczelni (zakładu):
 - a) niezwłocznie zgłasza ekspozycję zawodową specjalście ds. BHP zatrudnionemu w KANS,
 - b) zgłasza ekspozycję zawodową kierownikowi właściwej Katedry.
- 9) Ubezpieczyciel uczelni pokrywa koszty związane z koniecznością przeprowadzenia badań specjalistycznych związanych z monitoringiem osoby ekspozowanej lub leczeniem antywirusowym na podstawie faktury. Dokumentacja stanowiąca podstawę do uregulowania należności za usługi wynikające z procedury powinna zostać potwierdzona przez Inspektorat BHP KANS.

Zapoznałam/-em się z procedurą

.....



KANS

Procedura nr 1

Strona 4 / 3

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI NA
KREW I INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY
MATERIAŁ / IPIM /**

Obowiązuje od: 8.12.2023

data, podpis studenta