Профилактика заражения студента гемоконтактными инфекциями

Козлова Нелли Васильевна, зам. главного врача по работе с сестринским персоналом БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»

Дедова Алла Вячеславовна, старшая мед. сестра БУЗ ВО «ВГКБСМП №1»

Татаринова Ирина Вячеславовна, зав. уч.части БПОУ ВО «ВБМК» ДПО

Исключительное значение в борьбе с распространением ВИЧ- инфекции имеет активная профилактическая и просветительская работа среди населения. Развитие у будущих медицинских работников навыков пропаганды здорового образа жизни и профилактики социально значимых инфекций является одной из задач специального профессионального медицинского образования. В Воронежском медицинском колледже подготовка студентов к профилактической работе проходит во время учебной и учебно-производственной практики, Работа в отделениях больницы с ВИЧ- инфицированными больными помогает будущим специалистам избавляться страха перед инфекцией, что позволяет полноценно оказывать медицинскую помощь пациентам.

Профилактические мероприятия в лечебных учреждениях проводятся исходя из положения, что каждый пациент расценивается как потенциальный источник гемоконтактных инфекций (ВИЧ-инфекция, гепатит). Поэтому, студенты, как сотрудники медучреждений, должны соблюдаться общие меры предосторожности при работе с кровью, жидкостями организма (сперма, влагалищные выделения, любые жидкости с примесью крови, содержащие ВИЧ культуры и культуральные среды, синовиальная жидкость, цереброспинальная жидкость, плевральная жидкость, перикардиальная жидкость, амниотическая жидкость).

Работники здравоохранения находятся в группе риска заражения гемотрансмиссивными инфекциями, в том числе вирусами гепатитов В и С, а также вирусом иммунодефицита человека. Наиболее часто профессиональное заражение медработников этими инфекциями происходит при случайном уколе или порезе острым медицинским инструментом, а также при попадании инфицированной биологической жидкости на слизистые оболочки. Мероприятия по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией медицинских работников регламентируется Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826 – 10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»

***Причины возникновения и характеристика аварийных ситуаций у медработников.*** Основной из причин возникновения аварийных ситуаций это не соблюдение правил техники безопасности при работе с острыми инструментами и биоматериалом и не соблюдение медработниками универсальных правил безопасности для защиты кожи и слизистых оболочек при контакте с биоматериалом. К этой категории относятся случаи не использования барьерных средств защиты (халат, фартук, перчатки, очки или пластиковые щитки), проведение манипуляций медработниками с не обработанными ранами и микротравмами рук. Нарушаются, как стандарты технологии проведения процедуры (надевание колпачка на иглу, снятие рукой иглы со шприца, перенос использованного оборудования с не защищенными иглами и т.п.), так и правила утилизации острых инструментов (уборка рабочего места с оставленным на нем острым инструментом, вынос использованных острых инструментов в прокалываемой таре и т.п.).

***Защитные приспособления и безопасные технологии (универсальные меры предосторожности):***

- при проведении процедур, при которых возможно разбрызгивание крови, слюны и выделений из десен, необходимо использовать хирургические маски, защитные очки или пластиковые щитки;

- медицинские работники, имеющие экссудативные и экземные поражения кожных покровов, должны отстраняться от прямых контактов с пациентами и от работы с инструментарием до полного устранения признаков заболевания;

- использование перчаток при контактах с кровью, поврежденными участками кожи пациента, также при обработке органов и поверхностей тканей, контамини­рованных кровью или др. биологическими жидкостями организма;

- перчатки следует менять после работы с каждым пациентом;

- обязательно использовать халаты или фартуки при проведении процедур;

- принимать меры предосторожности (ТБ), чтобы избе­жать уколов иглами, порезов скальпелем или другими острыми инструментами и приспособлениями при проведении процедур, промывке и дезинфекции использованного инструментария, при удалении использованных игл;

- во избежание уколов использованными иглами не сле­дует снимать и одевать колпачки на них, а также гнуть их и ломать руками, извлекать иглы из шприцев; сбор использованных игл и острого инструментария осуществлять в специальные не прокалываемые контейнеры; своевременно заменять контейнеры для режущих и колющих инструментов, не допуская их переполнения; размещать контейнеры для использованных острых инструментов так, чтобы ими было удобно пользоваться, и они не могли опрокинуться; контейнер с использованными режущими и колющими инструментами перемещать только тщательно закрытым;

- при работе с биологическими жидкостями следует пользоваться только автоматическими пипетками (с дозаторами);

- контаминированные материалы, использованные при проведении лабораторных анализов, необходимо поместить в герметичную тару, продезинфицировать и утилизировать в соответствии с действующими правилами утилизации;

- помещать все использованные одноразовые материа­лы во влагонепроницаемые закрывающиеся контейнеры.

***Первичная профилактика:***

- в случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода;

- при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом;

- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть);

- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;

Источник: Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826 – 10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».