

اقدامات لازم پس از انجام نیدل استیک شدن پرسنل

اگر فردی با سرسوزن یا برانولی که برای بیماری استفاده شده نیدل استیک شد، بیمار باید از نظر دو بیماری مورد بررسی قرار گیرد:

HIV: ابتدا دو قطره از خون بیمار تهیه شده و بیمار از نظر بیماری HIV از طریق کیت های موجود در دفتر پرستاری توسط سوپر وایزر کشیک بررسی می شود. در صورتیکه منفی باشد نیاز به اقدامی ندارد و در صورت مثبت بودن داروی ضدویروس کو- بایوویر که در دفتر پرستاری موجود میباشد توسط فرد آسیب دیده مصرف شده و در صبحکاری جهت ادامه اقدامات به سوپروایزر کنترل عفونت مراجعه می نماید.

هپاتیت ب: ابتدا فرد آسیب دیده از نظر انجام واکسیناسیون و تیتراژ آنتی بادی (HBSAb) بررسی میشود. در صورتیکه فرد واکسینه بوده و تیتراژ آنتی بادی بالای ۱۰ دارد نیاز به هیچگونه اقدامی نمیشود. ولی اگر فرد واکسینه نبوده یا تیتراژ آنتی بادی زیر ۱۰ دارد باید از بیماریکه فرد با سوزن استفاده شده برای ایشان نیدل استیک شده، نمونه خون تهیه شده و از نظر HBSAg بررسی شود. (نمونه در صبحکاری به آزمایشگاه مرجع و در شیفتهای عصر و شب با هماهنگی سوپروایزر کشیک به آزمایشگاه بیمارستان امام خمینی ارسال می شود) در صورت مثبت بودن جواب آزمایش بیمار، ایمونوگلوبولین و واکسن هپاتیت ب (موجود در یخچال دفتر پرستاری) همزمان برای فرد آسیب دیده تزریق می شود و در صورت منفی بودن نیاز به هیچگونه اقدامی نیست.

توجه: در صورت نیدل استیک شدن حتما فرم مخصوص نیدل استیک که در بخشها موجود میباشد تکمیل شده و در اولین فرصت به سوپروایزر کنترل عفونت تحویل گردد.

دفتر پرستاری