|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja**  **nr 6** |  | Data: | Symbol:  *6/WNoZ* |
| Wydanie: 1 | Strona/stron: **1** z**5** |
| **Zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał zakaźny** | | | |
| Opracował:  dr n. o zdr. Anna Michalik | | Zaopiniował:  Przewodniczący Wydziałowej  Komisji ds. Jakości Kształcenia  Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia | Zatwierdził: Dziekan WNoZ |

**ZAWARTOŚĆ INSTRUKCJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Spis głównych punktów instrukcji | Str. |
| 1. | Cel i zakres | 1 |
| 2. | Terminologia | 1 |
| 3. | Odpowiedzialności | 1 |
| 4. | Termin realizacji | 2 |
| 5. | Opis postępowania w ramach instrukcji | 2 |
| 6. | Dokumenty związane z instrukcją | 3 |
| 7. | Załączniki | 4 |
| 8. | Aktualizacja instrukcji | 5 |

**1. CEL I ZAKRES INSTRUCJI**

Celem instrukcji jest opis postępowania w przypadku ekspozycji na materiał zakaźny. Instrukcja dotyczy studentów w trakcie praktycznej nauki zawodu na kierunku Pielęgniarstwo pierwszego i drugiego stopnia, Ratownictwo medyczne oraz Zdrowie publiczne.

**2. TERMINOLOGIA**

Ekspozycja - narażenie na czynniki o potencjalnym lub udowodnionym działaniu szkodliwym na ustrój człowieka.

**3. ODPOWIEDZIALNOŚCI**

**3.1. Nauczyciele akademiccy odpowiedzialni są za:** przeszkolenie studentów z zakresu przepisów BHP obowiązujące studentów ATH oraz przepisami BHP obowiązującymi w placówkach, gdzie odbywają się zajęcia praktyczne.

**3.2. Studenci odpowiedzialni są za:**

* + 1. Przestrzeganie przepisów BHP obowiązujących w placówkach, gdzie odbywają się zajęcia o charakterze praktycznych.
    2. Przestrzeganie instrukcji dotyczącej postępowania w przypadku ekspozycji na materiał zakaźny.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja**  **nr 6** |  | Data: | Symbol:  *6/WNoZ* |
| Wydanie: 1 | Strona/stron: **2** z **5** |
| **Zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał zakaźny** | | | |
| Opracował:  dr n. o zdr. Anna Michalik | |  | Zatwierdził: Dziekan WNoZ |

**4. TERMIN REALIZACJI INSTRUKCJI**

Instrukcja jest realizowana podczaszajęć o charakterze praktycznymna WNoZ.

**5. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACHINSTRUKCJI**

5.1. W przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał zakaźny należy wykonać następujące czynności:

* + 1. Jeżeli doszło do przekłucia / skaleczenia skóry należy natychmiast usunąć ostry sprzęt z rany.
    2. Jeżeli na skórze znajduje się krew lub inny potencjalnie zakaźny materiał należy obficie spłukać go bieżącą letnią wodą.
    3. Przemyć okolicę zranienia letnią wodą z mydłem nie tamując krwawienia, ale też nie wyciskać krwi (ucisk rany ułatwia aspirację materiału do rany).
    4. Odkazić ranę środkiem antyseptycznym (nie na bazie alkoholu).
    5. Na zranienie założyć jałowy, wodoszczelny opatrunek.
    6. Jeżeli skażone są oczy, należy delikatnie, lecz dokładnie przepłukać oczy jałowym roztworem soli fizjologicznej, przy otwartych powiekach.
    7. Jeżeli krew dostanie się do ust, należy ją wypluć i przepłukać jamę ustną kilkanaście razy.
    8. Jeżeli krew dostanie się do nosa należy go oczyścić, wydmuchać, przepłukać letnią bieżącą wodą.

5.2. O wystąpieniu ekspozycji należy bezzwłocznie powiadomić opiekuna zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych, a fakt ekspozycji odnotować w dokumentacji z uwzględnieniem danych osoby będącej źródłem materiału potencjalnie zakaźnego.

5.3. O zaistniałej ekspozycji należy powiadomić pielęgniarkę epidemiologiczną placówki medycznej, w którym doszło do ekspozycji studenta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja**  **nr 6** |  | Data: | Symbol:  *6/WNoZ* |
| Wydanie: 1 | Strona/stron: **3** z **5** |
| **Zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał zakaźny** | | | |
| Opracował:  dr n. o zdr. Anna Michalik | |  | Zatwierdził: Dziekan WNoZ |

5.4. Sprawy związane z ubezpieczeniem studenta z tytułu ekspozycji zawodowej prowadzi Dziekanat.

5.5. Należy wypełnić kartę zgłoszenia ekspozycji zawodowej obowiązującą w danej placówce medycznej.

5.6. Lekarz, który zajmuje się osobą eksponowaną ma możliwość konsultacji telefonicznej z lekarzem dyżurnym w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, ul. Zjednoczenia 10. Tel. 32 3499319, w przypadku placówek na terenie województwa Śląskiego.Lekarz może podjąć decyzję o skierowaniu osoby eksponowanej na konsultację do lekarza specjalisty chorób zakaźnych, w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie ul. Zjednoczenia 10.Lekarz, który zajmuje się osobą eksponowaną, w sytuacji realizowania przez studenta praktyk zawodowych poza województwem Śląskim konsultuje się z odpowiednim specjalistą chorób zakaźnych w danym województwie.

**6. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z INSTRUKCJĄ**

* 1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 r., Nr 234, poz. 1570).
  2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie prowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r., Nr 69, poz. 322, z późn. zm.).
  3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. Szkodliwe czynniki biologiczne dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrona zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki. (Dz. U. z 2005, Nr 81, poz. 716, z późn. zm.).
  4. Uchwała Nr 1254/04/VI/2017 Senatu Akademii Techniczno-Humanistycznej z dnia 25 kwietnia 2017 roku w sprawie zmian w Regulaminie studiów wyższych Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja**  **nr 6** |  | Data: | Symbol:  *6/WNoZ* |
| Wydanie: 1 | Strona/stron: **4** z **5** |
| **Zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał zakaźny** | | | |
| Opracował:  dr n. o zdr. Anna Michalik | |  | Zatwierdził: Dziekan WNoZ |

* 1. Standardy kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarkii ratownika medycznego.
  2. Regulamin studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej.

**7. ZAŁĄCZNIKI**

Przykładowa karta zgłoszenia ekspozycji zawodowej

Pieczątka oddziału

**Karta zgłoszenia ekspozycji zawodowej**

**A. Wypełnia osoba eksponowana**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………..
2. Stanowisko i miejsce pracy…………………………………
3. Data i godzina zdarzenia ……………………………………
4. Szczegółowy opis zdarzenia i czynności podczas których doszło do ekspozycji

…………………………………………………………………………………………..

- ukłucie igłą do pobierania krwi czysta zabrudzona krwią

- ukłucie igła chirurgiczną, skalpelem czysty zabrudzony krwią

- zabrudzenie krwią skóry

- zabrudzenie błon śluzowych

- zabrudzenie śluzówek

- inne

1. Szczegółowy opis ekspozycji

a/ rodzaj ekspozycji

- zranienie powierzchowne głębokie

- wstrzyknięcie materiału zakaźnego

- zabrudzenie skóry błon śluzowych spojówek

- ugryzienie powierzchowne głębokie

- inne

b/ rodzaj materiału zakaźnego

- krew

- płyny ustrojowe (jakie)

- wydzieliny

- wydaliny

c/ ilość materiału zakaźnego ………………………………..

d/ czas trwania ekspozycji……………………………………

e/ sposób oczyszczenia miejsca ekspozycji………………..

f/ jakie zabezpieczenie miała osoba eksponowana w chwili zdarzenia………………………………………………………

**B. Wypełnia lekarz oddziałowy z którego pochodzi pacjent lub lekarz dyżurny**

Wywiad dotyczący pacjenta

1. Dane pacjenta (nr księgi głównej) ……………………
2. Czy chorował na:

WZW B tak – data …………….zachorowania nie

WZW C tak – data …………….zachorowania nie

AIDS tak – data……………. zachorowania nie

1. Czy był leczony na w/w choroby (przyjmowane leki)

W przypadku zachorowania na AIDS:

- stadium choroby …………………….

- wysokość wiremii…………………….

- występowanie szczepów ochronnych …………………………..

1. Wywiad epidemiologiczny od pacjenta / rodziców

- kontakt z w/w chorobami …………………………………………

- narkomania

- ryzykowne zachowania seksualne

- dializowanie

- zabiegi operacyjne

- liczne pobyty w szpitali

- inne

1. Badania serologiczne u pacjenta

- znane – wpisać wyniki………………………………………………...

- nieznane – wykonać: HBs Ag, p/anty HCV, P/anty HIV (za pisemną z zgodą pacjenta)

Wywiad dotyczący osoby eksponowanej

1. Czy osoba eksponowana chorowała na:

WZW B tak – data……………………….. zachorowania nie

WZW C tak – data……………………….. zachorowania nie

AIDS tak – data……………………….. zachorowania nie

1. Czy osoba eksponowana była szczepiona p/WZW B

Tak - ilość dawek data ostatniej otrzymanej dawki …………………..

Nie

1. Czy znane są badania serologiczne – poziom przeciwciał:

- anty HBs tak…… nie

- anty HCV tak…… nie

- anty HIV tak…… nie

1. Ryzyko zakażenia:

brak ryzyka….. małe….. duże …..

1. Rodzaj postępowania poekspozycyjnego

a/ udzielono porady lekarskiej i skierowano do Poradni Chorób Zakaźnych

b/ wprowadzono profilaktykę lekową na podstawie

- wywiadu

- wyników badań

- konsultacji z lekarzem specjalistą

c/ wprowadzono profilaktykę lekową

tak: rodzaj leku dawkowanie……………………

nie: – brak zgody osoby eksponowanej ……………

- przeciwskazania do podawania leków (jakie?)

- inne ……………………………………………………

1. Termin i miejsce pierwszej wizyty kontrolnej

……………………… …………………………………………

Podpis lekarza Podpis osoby eksponowanej

……………………..

Data i godzina

**8. AKTUALIZACJA INSTRUKCJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr zmiany** | **Data** |
|  |  |