

Постконтактная профилактика ВИЧ: пошаговый алгоритм для медсестер

Предлагаем пошаговый алгоритм для медсестер по постконтактной профилактике ВИЧ. Разберите с подчиненными на общем собрании порядок действий после контакта с ВИЧ-инфицированным. Разъясните, как проводить первичную обработку места ранения или контакта, в каких случаях необходима химиопрофилактика. Также в статье - памятки и алгоритмы действий при авариях.

ПРИМЕР ИЗ ПРАКТИКИ

Процедурная медсестра укололась, когда брала пробу венозной крови пациента, которого привезли по скорой. Произошел прямой контакт с кровью потенциально инфицированного ВИЧ-инфекцией. По результатам экспресс-теста пациент оказался ВИЧ-положительным. Риск заражения для медсестры высокий.

Разберем пошаговый порядок действий медсестры, чтобы избежать заражения ВИЧ-инфекцией.



Проведите первичную обработку места ранения

В первую очередь в случае проколов снимите перчатки и вымойте руки с мылом под проточной водой. Затем обработайте руки 70-процентным спиртом и смажьте края раны 5-процентным раствором йода. При необходимости заклейте место лейкопластырем. Как действовать при

Тарлан Абдуллаева, врач-эпидемиолог
ГУЗ «Тульский областной центр по профилактике
и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»



других видах аварийных ситуаций, смотрите в приложении 1.

Сообщите руководителю, сделайте запись в журнале

Необходимо сообщить об аварийной ситуации руководителю подразделения или своему непосредственному руководителю, например, старшей медсестре. Обязательно сделать запись в журнале учета аварийных ситуаций при проведении медманипуляций (приложение 2).



Проведите экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию

Следующим шагом необходимо провести экспресс-тестирование пациента и пострадавшей медсестры на антитела к ВИЧ. В каждой медорганизации должны быть ответственные сотрудники за проведение экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию.

Перечень ответственных прописывают в приказе о профилактике профессиональных заражений, который утверждает главврач. Алгоритм проведения экспресс-теста смотрите в памятке далее в статье.

Результат экспресс-тестирования положительный. Если по результатам проведенного экспресс-тестирования выяснили, что пациент ВИЧ-положительный, пострадавшему



Важно

Если пострадавший медработник – женщина, проведите тест на беременность и уточните, не кормит ли она грудью ребенка

Памятка. Алгоритм проведения кровяного теста при медицинской аварии

- 1 Возьмите кровь у пациента и пострадавшего медработника в пробирки для отправки на обследование в референс-лабораторию. Из этой же порции возьмите кровь для экспресс-теста.
- 2 Вскройте упаковку тест-полоски, разрывая ее вдоль прорези. Извлеките полоску.
- 3 Внесите с помощью пипетки в пробирку для образца 1 каплю (~40 мкл) сыворотки или венозной крови. Добавьте 2 капли (~80 мкл) реагента для разведения.
- 4 Опустите полоску вертикально в пробирку с анализируемым образцом концом со стрелками.
- 5 Через 15 минут визуально оцените результат. 1 полоска – отрицательный, 2 полоски – положительный.

медработнику необходимо начать химиопрофилактику. Прием антиретровирусных препаратов нужно начать в течение первых двух часов после аварии. Принято считать, что от химиопрофилактики, начатой более, чем через 72 часа, эффект маловероятен, но ее все равно рекомендуют назначить.

Перед началом химиопрофилактики нужно проконсультировать пострадавшего и дать ему подписать информированное согласие на ее проведение. Если медработник отказывается от химиопрофилактики, проведите повторное консультирование.

Если решение пострадавшего не изменилось, он должен подтвердить отказ письменно. Курс химиопрофилактики – прием трех и более антиретровирусных препаратов в течение четырех недель.

Пострадавший медработник должен также прийти для консультации в региональный Центр СПИД. Его будут обследовать на антитела к ВИЧ, вирусные гепатиты В и С в первый день, через 3, 6 и 12 месяцев.