

## فرایند مواجهه شغلی

### شیوه انجام کار : (ترتیب و توالی منطقی از آغاز تا پایان با ذکر مسئول انجام هر سطح)

- ۱- پرسنل در بد ورود تشکیل پرونده بهداشتی انجام می دهند و معاینات و انجام تستها خصوصا انتی بادی بعمل می آید
- ۲- افرادی که انتی بادی پایین دارند تزریق واکسن هپاتیت بی طبق پروسه علمی و NNIS فقط در یک سری دیگر سه نوبته (صفر-یکماه-شش ماه) انجام می شود یعنی ما فقط دوسری سه نوبته می توانیم واکسن هپاتیت بی تزریق کنیم
- ۳- افرادی که به واکسیناسیون پاسخ نمی دهند(بعد از سری دوم سه نوبته) NON RESPONSE تلقی و نباید واکسن هپاتیت مجدد یا بوستر دریافت کنند و مطابق با پروسه در هنگام نیدل استیک(فقط ایمنو گلوبولین تزریق می گردد و یکماه بعد تکرار می گردد) برخورد می شود و افرادی که به واکسیناسیون جواب داده اند (انتی بادی بالای ده) نیازی به واکسیناسیون مجدد یا آزمایش مجدد انتی بادی در سالهای بعد ندارند( حتی در صورت پایین آمدن انتی بادی در سالهای بعدی)
- ۴- آموزش دیدگان بلافاصله بعد از نیدل استیک اقدام به شستشوی محل آسیب دیده و شرح حال از بیمار و گرفتن ۵ سی سی نمونه از منبع و فرد آسیب دیده جهت آزمایش مارکر ها و آزمایشات ضروری از خود پرسنل و بیمار انجام می دهند .
  - a- پرسنل بعد از اقدامات اولیه در صبحکاری بصورت حضوری و در عصر و شب باتماس تلفنی با سوپروایزر کنترل عفونت یا سوپروایزر بالینی اطلاع می دهند
  - b- بر حسب سطح انتی بادی و شرح حال از بیمار و تکمیل فرم(ساعت -تاریخ ونوع آسیب -منبع آسیب-راه تماس و شرح حال منبع ) توسط سوپروایزر کنترل عفونت تصمیم گرفته می شود
  - c- در صورت عدم انجام و بی اطلاعی از سطح انتی بادی بلافاصله تیترا انتی بادی در آزمایشگاه مرکز انجام می شود
  - d- بعد از پیگیری لازم برای درمان تخصصی به پزشک کنترل عفونت آقای دکتر اقابالایی متخصص عفونی توسط سوپروایزر کنترل عفونت ارجاع داده می شوند
  - e- در صورت سطح انتی بادی پایین بلافاصله ایمنوگلوبولین و واکسن هپاتیت بی طبق دستور پزشک کنترل عفونت تزریق می گردد
  - f- افراد NON RESPONSE در هر بار نیدل استیک شدن یک دوز ایمنوگلوبولین تزریق می گردد
  - ل- در صورت آسیب شغلی با کیس سیروز کبدی-نارسایی کلیوی -شیمی درمانی و دریافت کنندگان فرآورده های خونی علاوه بر درمان هپاتیت بی روش های پیشگیری از هپاتیت سی نیز با انجام تست های انتی بادی و تست های کبدی انجام می شود
  - h- بر حسب وضعیت عفونت منبع الودگی از بیماران آزمایشات انتی ژن و انتی بادی و تستهای لازم بعمل می آید
  - ز- در صورت نیدل استیک با کیس شناخته شده HIV و یا مشکوک با توجه به نوع آسیب SC و یا فلوی خونی داروهای انتی ویروس که مطابق با دستور پزشک کنترل عفونت داده می شود علاوه بر آن تست رپید در صورت موجود بودن در مرکز بلافاصله انجام می شود