

ПРОТОКОЛ №2

Заседания общественного совета при ГБУЗ «ВОККВД»

От 29.01.2016г.

Повестка дня:

Профилактика профессионального заражения мед.работников:

Присутствовали: Квочкина Е.В, Ивченко Е.Д, Рубанова Е.В, Бессонова Т.Б, Рзянина Е.Б, Слатимова Н.Н.

Лекцию подготовила:

Старшая м/с ГБУЗ «ВОККВД» Советский филиал : Бессонова Т.Б.

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.

Причины возникновения и характеристика аварийных ситуаций у медработников

Основной из установленных причин возникновения аварийных ситуаций было несоблюдение правил техники безопасности при работе с острыми инструментами и биоматериалом (52,6%) и несоблюдение медработниками универсальных правил безопасности для защиты кожи и слизистых оболочек при контакте с биоматериалом (26,3%). К этой категории относятся случаи неиспользования барьерных средств защиты (халат, фартук, перчатки, очки или пластиковые щитки), проведение манипуляций медработниками с необработанными ранами и микротравмами рук. Нарушаются, как стандарты технологии проведения процедуры (надевание колпачка на иглу, снятие рукой иглы со шприца, перенос использованного оборудования с незащищенными 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.

Информация принята к сведению.