AMAÇ

İş yeri hekimi tarafından İşyeri Polikliniği'nde ilk işe girişte ve çalışan tüm personelin çalışılan yerin risk durumuna uygun tetkik, işlem ve periyodik muayenelerinin yapılmasını temin etmek ile enfekte veya enfekte olmayan alet yaralanmalarında gereken seroloji test ve tekik işlemleriyle taşıyıcı/hasta olduğu saptanan personelin sağlık kontrollerinin yaptırılarak tedaviye alınmasını sağlamaktır.

KAPSAM

Kurumumuzda çalışan tüm personellerin personelinin sağlık tarama ve yaralanma sonrası bildirim takip ve tedavi faaliyetlerini kapsar.

1. FAALİYET AKIŞI:

Sağlık taramaları ilgili uzman tarafından değerlendirilerek, çalışanların tetkikinde bir problem varsa ilgili hekim tarafından bilgilendirme yapılır. Sağlık tarama ve takip kartları İşyeri Hekimliği Polikliniğinde muhafaza edilir.

İşe girişte

*** Sağlık personeline;**

• EKG ve AC. grafisi çektilir.

• AKŞ, Üre, Kreatinin, ALT, AST, GGT, Bilüribinler, T.Protein, Albumin, Kolesterol, Na, K, Ca, Sedim tetkikleri yaptırılır.

• Hemogram , Viral Hepatit markerları ve HIV bakılır. Her yıl tekrarlanır.

• Ameliyathane ve Yoğun Bakım çalışanlarından burun kültürü tetkikleri istenilir.

• MSÜ çalışanlarından AC. Grafisi, WBC, ALT, AST, Hepatit markırları, Burun kültüründe MRSA ve Odyometri testi yılda bir yaptırılır. Etilen Oksit kullanan personel için 6 ayda bir yaptırılır.

• HBs AG (-) negatif olan personele 0-1-6 aylarda Hebatit B aşısı yapılır. 3 doz Hepatit B aşısı uygulanmasından sonraki 1-2 ay içerisinde Anti Hbs düzeyine bakılarak anti-Hbs> 10Mıu/ml bulunan bireyler bağışık olarak değerlendirilmelidir. İlk Hepatit B aşılama serisinden sonra antikor yanıtı gelişmeyen personel, ikinci üç dozluk aşı uygulaması ile yeniden aşılanmalıdır. ikinci aşı serisinden sonrada antikor yanıtı belirlenmeyenler, yanıtsız bireyler olarak tanımlanır.

*** Radyoloji personeline;**

• Hemogram ve periferik yayma bakılır ve 6 ayda bir tekrarlanır.

• Yılda bir kez katarakt (göz) ve dermatoloji muayenesi yapılır.

• Viral Hepatit markerları ve HIV bakılır. Her yıl tekrarlanır.

• HBs AG (-) negatif olan personele 0-1-6 aylarda Hebatit B aşısı yapılır. 3 doz Hepatit B aşısı uygulanmasından sonraki 1-2 ay içerisinde Anti Hbs düzeyine bakılarak anti-Hbs> 10Mıu/ml bulunan bireyler bağışık olarak değerlendirilmelidir. İlk Hepatit B aşılama serisinden sonra antikor yanıtı gelişmeyen personel, ikinci üç dozluk aşı uygulaması ile yeniden aşılanmalıdır. İkinci aşı serisinden sonrada antikor yanıtı belirlenmeyenler, yanıtsız bireyler olarak tanımlanır.

• Tiroid fonksiyon testleri, ALT, AST tetkikleri yılda bir yaptırılarak değerlendirilir.

• Tiroid US ve AC. Grafisi yılda bir kez yaptırılarak değerlendirilir.

*** Temizlik ve diğer personellere;**

• Viral Hepatit markerları ve HIV bakılır. Her yıl tekrarlanır.

• HBs AG (-) negatif olan personele 0-1-6 aylarda Hebatit B aşısı yapılır. 3 doz Hepatit B aşısı uygulanmasından sonraki 1-2 ay içerisinde Anti Hbs düzeyine bakılarak anti-Hbs> 10Mıu/ml bulunan

bireyler bağışık olarak değerlendirilmelidir. İlk Hepatit B aşılama serisinden sonra antikor yanıtı gelişmeyen personel, ikinci üç dozluk aşı uygulaması ile yeniden aşılanmalıdır. ikinci aşı serisinden sonrada antikor yanıtı belirlenmeyenler, yanıtsız bireyler olarak tanımlanır.

İş yeri hekimi tarafından muayenesi yapılan çalışanların “Personel İşe Giriş ve Periyodik Muayene Takip Formu” doldurulur. Radyoloji personellerinin takipleri “Görüntüleme Ünitesi Çalışanı Yıllık Muayene Ve Tetkik Kayıt Formu” na kaydedilir. Bu formlar personel özlük dosyasına eklenir.

Yaralanma sonrası uyulması gereken kurallar

Yaralanma sonrası temas bölgesi uygun antiseptikle yıkanmalıdır.

Temas bölgesi kesinlikle travmatize edilmemelidir.

Herhangi bir yaralanmaya maruz kalan personel mesai saatleri içinde zaman kaybetmeden Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi ile irtibata geçmelidir.

Yaralanan personele Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi tarafından “Kesici Delici Alet Yaralanma Takip Formu” doldurulur.

Yaralanan personele Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi tarafından “Hastane Personeli İş Kazası Beyannamesi” doldurulur ve İş Sağlığı ve Güvenliği birimine’ ne yönlendirilir.

Yaralanan personelin tetanoz profilaksisi ve HBV, HCV, HIV açısından araştırılması yapılmalıdır.

Hepatit B profilaksisi

HBsAg pozitif bir hastanın kan veya diğer vücut sıvılarıyla temas eden sağlık personelinin anti HBs antikoru negatif ise (yaralanan kişi taşıyıcı veya bağışık değilse) ilk 24-72 içinde 0,06 ml/kg hepatit B bimmünglobilini (HBIg), eş zamanlı olarak da diğer koldan hepatit B aşısı yapılmalıdır. Uygulamayı takiben 1. ve 6. ayda aşı tekrarlanarak aşı şeması tamamlanır.

Eğer temasa maruz kalan personel yada hastanın serolojik durumları bilinmiyorsa hemen aşı uygulamasına başlanmalı, serolojik takibe alınmalıdır. İlk 48-72 saat içinde elde edilen verilerde hastada HBsAg pozitif, buna karşın yaralanan sağlık personeli taşıyıcı veya bağışık değilse 0,06 ml/kg HBIg koldan uygulanmalıdır.

Yaralanmaya maruz kalan sağlık personelinin anti HBs antikoru pozitif ise aşı yada HBIg uygulamasına gerek yoktur.

Yaralanan personelin aşı şeması daha önceden tamamlanmış ancak, temas sonrası litresinde 10 IU/ml altına düşüş gözlenmişse tek doz rapel aşı yapılmalıdır.

Tetanozprofilaksisi

Yaralana personelin tetanoz hikâyesi araştırılmalıdır.

Personel yaralanmadan 24-72 saat içinde başvurmuşsa eş zamanlı olarak diğer koldan da tetanoz immünglobilini yapılmalıdır.

Tetanoz aşısı 1. ve 6. aylarda olmak üzere üç doza tamamlanmalıdır.

Hepatit C profilaksisi

HCV antükoru taşıyan bir hastanın kanıyla temas eden sağlık personeline öncelikle lokal bakım önerileri verilmelidir.

Yaralanma sonunda hemen 3. ve 6. ay sonunda ALT ve anti HCV testleri yapılmalıdır.

İmmünglobilin uygulaması yarasız olduğundan gerek yoktur.

Enfeksiyon hastalıkları doktoru tarafından HCV RNA planlanmalıdır.

HIV profilaksisi

Bulaş sonrası hemen bazal olarak anti HIV bakılmalı, 6. hafta, 3. ay ve 6. ayda test tekrarlanmalıdır. Yaralanan personele profilaksi uygulamasına enfeksiyon hastalıkları uzmanı karar verir.

Tedaviye mümkün olan en kısa sürede (ideali 1 saat) başlanmalıdır.

PERSONEL GRUBU	RİSKLER	TAKİP PARAMETRELERİ	PERİYOD
SAĞLIK PERSONELİ	Rutin Sağlık Taramaları Kesici-Delici Alet Yaralanması	EKG, Hepatit markerları, HIV, Hepatit markerları, HIV	İşe giriş İşe giriş Her yıl Yaralanma olduğunda
RADYOLOJİ PERSONELİ	Rutin Sağlık Taramaları Kesici-Delici Alet Yaralanması	EKG Hepatit markerları, HIV, Katarakt (Göz) muayenesi, Dermatoloji muayenesi Hemogram,Periferik yayma Hepatit Markerları, HIV	İşe giriş İşe giriş Her yıl İşe giriş 6 ayda bir Yaralanma olduğunda
TEMİZLİK ve DİĞER PERSONEL	Rutin Sağlık Taramaları Kesici-Delici Alet Yaralanması	EKG Hepatit markerları, HIV Hepatit Markerları, HIV	İşe giriş İşe giriş Her yıl Yaralanma olduğunda