

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ HBV ΚΑΙ HCV ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΠΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Όλοι οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να ελέγχονται για πιθανή λοίμωξη από ηπατίτιδα Β (HBV) και C (HCV), δεδομένου ότι η έγκαιρη θεραπεία θα εμποδίσει την εξέλιξη της νόσου αλλά και την πιθανή μετάδοσή της από τον επαγγελματία υγείας στον ασθενή.

- Επαγγελματίες υγείας που ανευρίσκονται θετικοί για την HBV (HBsAg +) θα πρέπει να παραπέμπονται σε ιατρό-ηπατολόγο για περαιτέρω έλεγχο και αντιμετώπιση σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ε.Ο.Δ.Υ.
- Οι επαγγελματίες υγείας που εκτελούν ιατρικές πράξεις με αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης της HBV λοίμωξης (Exposure Prone Procedures-EPP) θα πρέπει να αποκλείονται από αυτές μέχρι να λάβουν οδηγίες από ιατρό-ηπατολόγο.
- Επαγγελματίες υγείας που ανευρίσκονται αρνητικοί για την HBV (HBsAg , anti-HBs, anti-HBcore αρνητικά) θα πρέπει να εμβολιάζονται. Όλοι οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να ελέγχονται για HCV και αν ανευρίσκονται θετικοί θα πρέπει να παραπέμπονται σε ιατρό-ηπατολόγο για περαιτέρω έλεγχο και αντιμετώπιση σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ε.Ο.Δ.Υ.
- Επαγγελματίες υγείας που ανευρίσκονται αρνητικοί για την HCV και εκτελούν EPP, θα πρέπει να ελέγχονται για HCV λοίμωξη, κάθε δύο χρόνια.

Ιατρικές πράξεις με κίνδυνο μετάδοσης HBV λοίμωξης από επαγγελματία υγείας σε ασθενή (Exposure Prone Procedures)

Κατηγορία I

Διαδικασίες που είναι γνωστό ότι ενέχουν αυξημένο κίνδυνο διαδερμικών βλαβών στον επαγγελματία υγείας και μπορεί να έχουν ως αποτέλεσμα μετάδοση του HBV από τον επαγγελματία υγείας στον ασθενή.

Αυτές οι διαδικασίες περιορίζονται σε μεγάλες κοιλιακές, καρδιοθωρακικές, ορθοπεδικές χειρουργικές επεμβάσεις, αποκατάσταση μεγάλων τραυμάτων, κοιλιακή και κοιλιακή υστερεκτομή, καισαρική τομή, κοιλιακό τοκετό και μείζονες στοματικές ή γναθοπροσωπικές χειρουργικές επεμβάσεις.

Τεχνικές που έχουν αποδειχθεί ότι αυξάνουν τον κίνδυνο διαδερμικής βλάβης των επαγγελματιών υγείας και επομένως τη μετάδοση στον ασθενή είναι:

- Χρήση βελόνας ή άλλου αιχμηρού αντικειμένου που εισάγει ο γιατρός με το χέρι του σε κοιλότητα του σώματος με ψηφιακή παρακολούθηση.
- Πραγματοποίηση οποιασδήποτε επέμβασης με χρήση βελόνας ή άλλου αιχμηρού εργαλείου σε μια κακώς ορατή ή περιορισμένη ανατομική περιοχή.

Οι διαδικασίες κατηγορίας I, ιδίως εκείνες που εμπλέκονται στη μετάδοση του HBV, δεν εκτελούνται από φοιτητές θετικούς στο HBsAg κατά τη διάρκεια των βασικών σπουδών τους, στην ιατρική ή οδοντιατρική σχολή.

Κατηγορία II

Όλες οι άλλες επεμβατικές και μη επεμβατικές διαδικασίες που δεν περιλαμβάνονται στην κατηγορία I, έχουν χαμηλό ή κανένα κίνδυνο διαδερμικής βλάβης του επαγγελματία υγείας ή αν συμβεί διαδερμική βλάβη, αυτή γίνεται έξω από το σώμα του ασθενούς και επομένως δεν ενέχεται κίνδυνος μετάδοσης HBV λοίμωξης από τον επαγγελματία υγείας στον ασθενή. Αυτές περιλαμβάνουν:

- Χρήση βελόνων ή άλλων αιχμηρών αντικειμένων κατά την εκτέλεση ιατρικών πράξεων κατά τις οποίες τα χέρια του επαγγελματία υγείας είναι έξω από κοιλότητα του σώματος (π.χ. φλεβοτομή, τοποθέτηση και διατήρηση περιφερειακών και κεντρικών ενδοαγγειακών γραμμών, χορήγησης φαρμάκων με ένεση, εκτέλεση βιοψίας με βελόνη ή οσφυονωτιαία παρακέντηση).
- Οδοντιατρικές επεμβάσεις εκτός από τις μεγάλες ενδοστοματικές ή γναθοπροσωπικές χειρουργικές επεμβάσεις.
- Εισαγωγή σωλήνων (π.χ. ρινογαστρικού, ενδοτραχειακού, ορθικού, ή καθετήρα ούρων).
- Ενδοσκοπικές ή βρογχοσκοπικές επεμβάσεις
- Δακτυλική εξέταση ορθού, κόλπου, στόματος με χρήση γαντιού και χωρίς χρήση αιχμηρών αντικειμένων.
- Διαδικασίες που περιλαμβάνουν φυσική επαφή (π.χ. φυσική εξέταση, μέτρηση αρτηριακής πίεσης ή οφθαλμολογικές εξετάσεις).