



دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
پارستان سردار قاسم سلیمانی (شهرستان ورزنه)

تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۴/۰۵

عنوان فرآیند: وقوع نیدل استیک در پرسنل

کد فرایند: PC-PR-028-

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۵

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۰۲/۱۸

تاریخ تدوین: ۱۴۰۳/۰۱/۱۸

وقوع نیدل استیک در پرسنل

پاشیدن خون و ترشحات به چشم

فرو رفتن اجسام تیز و برنده آلوده به دست یا بدن

شستشو چشم با آب فراوان

شستشوی محل آسیب با آب و صابون

(فشاردن محل آسیب جهت کمک به خونریزی ممنوع است)

اطلاع به سوپروایزر شیفت/کارشناس کنترل عفونت و تکمیل فرم

گرفتن ۴-۵ سی سی خون لخته از بیمار و درخواست آزمایشات HBS Ag، HCV Ab، HIV Ab

ارسال نمونه خون به آزمایشگاه مرکز و تاکید بر وقوع نیدل استیک به پرسنل آزمایشگاه

انجام آزمایش Rapid test جهت بررسی سریع HIV

آیا منبع آلودگی HIV مثبت است؟

بلی

شروع درمان دارویی
ضد ویروسی

خیر

عدم نیاز به درمان دارویی ضد ویروسی

انجام آزمایشات HBS Ag، HCV Ab، HIV Ab

بیمار HIV مثبت است

شروع درمان دارویی ضد ویروسی و انجام آزمایش
پیگیری HIV Ab جهت فرد آسیب دیده در زمان مواجهه
هفته ششم، ماه سوم و ماه ششم بعد از مواجهه

بیمار HBS مثبت است

تیر آنتی بادی فرد آسیب دیده بالاتر از ۱۰ باشد: نیاز به اقدامی نیست ✓
تیر آنتی بادی فرد آسیب دیده پائین تر از ۱۰ باشد: تزریق یک دوز ایمونوگلوبین همراه با
آغاز واکسیناسیون مجدد و یا دو دوز ایمونوگلوبین به فاصله یک ماه ✓
عدم واکسیناسیون فرد آسیب دیده: تزریق یک دوز ایمونوگلوبین همراه با آغاز ✓

بیمار HCV مثبت است

مشاوره با متخصص عفونی یا داخلی و انجام آزمایش
پیگیری HCV Ab جهت فرد آسیب دیده در زمان
مواجهه، ماه سوم و ماه ششم بعد از مواجهه