

实验室应急预案

(第6版)

XX市中心医院

文件编号：XXSZXY- SWAQ- YJYA06

发放号：XXSZXY- SWAQ- YJYA06F-

持有者：

副本控制： 受控 非受控

批准日期：2024年XX月XX日

发布日期：2024年XX月XX日

实施日期：2024年XX月XX日

目 录

第一章总则	5
一、目的	5
二、制定依据	5
三、适用范围	5
四、应急处置原则	5
五、预案修订	5
第二章 组织机构及应急通讯	6
一、组织机构	6
二、职责分工	6
三、医院内部应急电话	6
四、医院外部应急电话	6
第三章 应急预案的保障、启动、终止与报告	7
一、预案保障	7
二、预案启动	7
三、预案终止	7
四、报告	7
第四章 实验室安全事故分类及定义	9
第五章 实验室感染性样本溢洒应急处置预案	10
一、目的	10
二、适用范围	10
三、原则	10
四、术语和定义	10
五、处置流程	10
(一)极少量溢洒处置方法(溢洒量不足1ml)	10
(二)生物安全柜内发生少量溢洒处置方法	10
(三)生物安全柜内溢洒量较大的处置方法	11
(四)生物安全柜外发生溢洒的处置方法	12
(五)离心机内发生溢洒的处置方法	12
第六章 实验室职业暴露应急处理预案	14
一、目的	14
二、适用范围	14
三、原则	14
四、处置流程	14
附件1:乙型肝炎病毒职业暴露处理流程	15
附件2:丙型肝炎病毒职业暴露处理流程	16
附件3:梅毒职业暴露处理流程	17
第七章 实验室艾滋病病毒职业暴露应急处置预案	18

一、目的.....	18
二、艾滋病病毒职业暴露的定义	18
三、适用范围.....	18
四、工作原则.....	18

五、艾滋病病毒职业暴露事件的报告	18
六、发生职业暴露后的处理	18
(一)急救处理	18
(二)艾滋病病毒职业暴露预防性用药	18
(三)艾滋病病毒职业暴露的级别和暴露源病毒载量水平的评估	19
七、职业暴露登记和监测	20
八、附 则	20
第八章 实验室安全防火与火灾应急预案	22
一、目的	2
二、适用范围	2
三、原 则	22
四、处置流程	2
(一)安全防火	2
(二)火灾处理流程	2
(三)烧伤急救流程	23
第九章 实验室水电事故应急处理预案	24
一、目的	24
二、适用范围	24
三、原 则	24
四、实验室跑水事故处置流程	24
五、实验室停水应急处理流程	24
六、实验室停电应急处理流程	24
七、触电事故应急处理流程	24
八、仪器设备电路事故应急处理流程	25
第十章 实验室化学品灼伤事故应急处理预案	26
第十一章 实验室化学品泄漏事故应急处理预案	27
一、事故报警	27
二、紧急疏散	27
三、现场急救	27
四、泄漏控制	28
第十二章 实验室化学品中毒事故应急处理预案	29
第十三章 实验室爆炸事故应急处理预案	30
第十四章 甲苯使用应急预案	31
一、概述	31
二、甲苯的危害	31
三、人体接触甲苯应急预案	31
四、甲苯溢洒应急预案	31
五、甲苯燃烧应急预案	32
六、甲苯操作注意事项	32
七、甲苯储存注意事项	32

八 . 个体防护 32

第十五章 盐酸使用应急预案 33

 一、概述 33

 二、盐酸的危害 33

三、个体防护.....	33
四、人体意外接触盐酸应急预案.....	33
五、盐酸溢洒应急预案.....	3
六、盐酸燃烧应急预案.....	34
七、盐酸操作注意事项.....	34
八、盐酸储存注意事项.....	34
第十六章 实验室信息系统应急预案.....	35
一、目的.....	35
二、适应范围.....	35
三、应急处置机构及职责.....	35
四、LIS故障分级.....	35
五、故障报告程序.....	35
六、发生故障的临床实验室应急工作程序.....	35
七、手工报告单模板.....	36
第十七章 实验室被盗应急预案.....	37

第一章 总则

一、目的

为预防、控制发生在本院各实验室的各类安全事件，减轻危害，保障从事临床检验工作的实验人员和相关辅助人员及周边群众的身心健康和财产安全，维护本院各实验室的正常运行，根据相关法律、法规、国家标准和规范，结合本院各实验室实际情况，制定本应急预案。

二、制定依据

本应急预案由系列安全应急预案汇编而成，编写主要依据《中华人民共和国生物安全法》、《中华人民共和国安全生产法》、《中华人民共和国消防法》、《病原微生物实验室生物安全管理条例》、《危险化学品安全管理条例》、《突发公共卫生事件应急条例》、《国家突发公共卫生事件应急预案》《医疗机构消毒技术规范》（WS/T 367-2012）等法律、法规和规范。

三、适用范围

本院各实验室。

四、应急处置原则

1. 坚持“预防为主”、“谁主管谁负责”和“人身安全第一”的原则。
2. 应急处置中，遵循：先救治，后处理；先制止，后教育；先处理，后报告。

五、预案修订

根据最新的法律，法规，规范以及在预案实施过程中发现的问题，由应急处置领导小组对本预案进行及时的更新，修订和补充。

第二章 组织机构及应急通讯

本院实验室安全应急处置领导小组负责应急预案的启动和实施，负责领导实验室安全事故的应急处置工作。

一、组织机构

成立应急处置领导小组，实行组长负责制，负责预案的启动和实施，进行突发安全事故的应急处置工作，小组成员组成如下：

组长：XXX；

副组长：XXX,XXX；

组员：XXX,XXX,

XXX,XXX,

XXX,XXX。

二、职责分工

(1) 应急处置领导小组组长负责预案启动、紧急决策、总协调指挥，同时为事件责任报告人，负责事件的上报。

(2) 在应急处置领导小组组长的指挥下，小组成员各司其职，根据具体分工协同做好实验室安全事故应急处置工作。

(3) 实验室全体人员都是安全事故应急处置的责任人，有协助处置实验室安全事故的义务。

三、医院内部应急电话

移车电话：XXXXXXXX。

总务科：XXXX；

设备科：XXXX；

消控室：XXXX；

门诊办：XXXX。

四、医院外部应急电话

火警：XXX；

派出所：XXX；

保卫科: XXXX;

驾驶班: XXXX;

院感科: XXXX;

第三章应急预案的保障、启动、终止与报告

一、预案保障

1. 物资与设备储备：

(1) 实验室根据防护要求，储备必要的防护和洗消物资。包括储备足够的与风险水平相匹配的实验服、手套、口罩、实验用鞋、医用帽、面罩、护目镜、防护服、消毒酒精、碘伏、过氧乙酸，肥皂液等个人防护用品和洗消物资。科室耗材管理员负责进行适时申领和发放。

(2) 配备足够的生物安全柜、高压蒸汽灭菌器、废液暂存容器、洗眼器、冲淋装置及灭火器等。科室设备管理员负责对其进行适时维护和更新。

(3) 安全员每季度对应急物资储备和设备运行情况进行进行巡视检查，以提醒相关负责人进行及时补充和更新，保障应急物资和设备储备充足。

2. 人员培训与应急演练：

(1) 定期对实验室工作人员进行生物安全知识和应急处理技能的专项培训。

(2) 及时组织对新进人员(包括新入职人员、进修人员、见习人员等)进行岗前生物安全培训。内容包括：①病原微生物实验室生物安全相关的法律，法规，标准，准则以及本院的实验室生物安全管理制度，应急预案等。②实验室各项操作规程，生物安全防护知识和安全保障措施等。

(3) 生物安全办公室定期组织本院实验室人员及相关科室工作人员进行应急预案演练。

二、预案启动

在收到事故发现人或事故现场人员报告后，由应急处置领导小组组长宣布启动应急预案。

三、预案终止

符合以下条件后，由应急处置领导小组组长宣布终止预案。

1. 事故得到有效控制；
2. 经医院相关部门评估确认实验室风险已解除。

四、报告

发生安全事故后，由应急处置领导小组组长按相关规定逐级上报。

1. 初次报告：实验室名称、发生时间、地点、涉及病原体名称及生物安全危害等级、感染或暴露人数、主要症状与体征、已经采取的措施、初步判定的事件级别、下一步工作计划、报告单位、报告人员及通讯方式等。

2. 进程报告：报告事件的发展与变化、处置进程、势态评估、控制措施等内容。同时，对初次报告内容进行补充和修正，并按日进行进程报告。

3. 结案报告：事件处置结束后进行结案信息报告。在上级相关部门领导小组确认事件终止后1周内，对事件的发生和处理情况进行总结，分析其原因和影响因素，并提出今后对类似事件的防范和处置建议。

第四章实验室安全事故分类及定义

本院实验室安全事故主要包括感染性样本溢洒、实验室职业暴露、实验室火灾、实验室水电事故、实验室化学灼伤事故、实验室化学品泄漏事故、实验室化学品中毒事故、实验室爆炸事故、实验室信息系统故障、实验室被盗等。

(一) **感染性样本溢洒**：是指含有或可能含有感染性物质的液态或固态样本与容器或包装材料分离，造成感染性物质溢洒至相关物体表面，导致或可能导致病原微生物实验室生物安全事件的情况，包括生物安全柜内和生物安全柜外的感染性生物样本的泄露、倾洒、喷溅，离心时装有感染性生物样本的离心管发生破裂等。

(二) **实验室职业暴露**：是指实验室人员在工作过程中意外被传染性标本污染了皮肤或者粘膜，或者被污染了的针头及其他锐器刺破皮肤，有可能被感染的情况。

(三) **实验室火灾**：指实验室环境中由于各种原因发生的火灾事件。

(四) **实验室水电事故**：是指与实验室水电系统相关的意外事件，包括跑水、停水、停电、触电等。

(五) **实验室化学灼伤事故**：指在实验室环境中，由于化学物质直接作用于身体，引起局部皮肤组织损伤，并通过受损的皮肤组织导致全身病理生理改变，甚至伴有化学性中毒的病理过程。

(六) **实验室化学品泄漏事故**：指有毒物质或化学危险品在实验室的生产、储存、运输和使用过程中，由于人为或其他原因引起泄漏、污染或爆炸，造成生命财产损失和伤害的事故。

(七) **实验室化学品中毒事故**：指由于接触有毒化学物质、吸入空气中有毒气体、或通过消化道进入体内等原因，导致身体中毒的现象。

(八) **实验室爆炸事故**：指在进行临床实验或研究过程中，由于某些原因导致爆炸性物质或装置发生突然的、快速的能量释放，从而造成人员伤害、财产损失或环境破坏的事故。

(九) **实验室信息系统故障**：是指实验室信息系统在运行过程中出现的异常或失效状态，可能导致系统性能下降、数据丢失或服务中断等不良后果。

(十) **实验室被盗**：指未经授权的人员进入实验室，秘密窃取实验室内的财物或资料的行为。

第五章实验室感染性样本溢洒应急处置预案

一、目的

感染性样本溢洒事件在病原微生物实验室难以完全避免，为了有效预防，及时控制和消除样本溢洒事件的危害，防止工作人员感染和实验室环境污染，特制定本预案。

二、适用范围

本院所有生物安全二级实验室。

三、原则

病原微生物实验室感染性样本溢洒可能发生在生物安全柜内、柜外，也可能发生在感染性生物样本的离心操作时。溢洒的样本量可能较多、也可能较少，不同情况应在风险评估的基础上规范处置。

四、术语和定义

实验室生物安全：指实验室的生物安全条件和状态不低于允许水平，可避免实验室人员、来访人员、社区及环境受到不可接受的损害，符合相关法规、标准等对实验室生物安全责任的要求。

生物安全事件：指病原微生物在实验室操作、转运、储存等活动中，因违反操作规程或因自然灾害、意外事故、意外丢失等造成人员感染或暴露，和(或)造成感染性材料向实验室外扩散的事件。

五、处置流程

(一)极少量溢洒处置方法(溢洒量不足1ml)

1. 可直接用消毒巾(如含有过氧乙酸粉末、含氯消毒剂、醇类消毒剂等高效消毒剂的吸水材料)擦拭污染区域，使用后的消毒巾丢入盛有消毒剂的污物桶里。
2. 用消毒巾或抹布擦拭污染区域1~3遍后，擦干台面上的液体；
3. 用干净抹布浸透清水至不滴水状态，至少擦拭3遍，再擦干即可。以清除消毒剂残留，防止腐蚀。

(二)生物安全柜内发生少量溢洒处置方法

此处指溢洒量10mL 以下或面积小于5cm*5cm。

1. 停止工作，保持生物安全柜继续运行。
2. 呼叫实验室内其他工作人员见证意外情况，并共同处理，其他无关人员应快速离开实验室。
3. 共同处置人员做好个人防护：穿工作服和隔离衣或围裙，规范佩戴医用防护口罩、眼罩或面罩，一次性乳胶手套等。

4. 防止扩散：用含有过氧乙酸粉末、含氯消毒剂、醇类消毒剂等高效消毒剂的吸水材料直接覆盖溢洒污染区域，从外围到中心小心倾倒适量的5000mg/L 含氯消毒剂覆盖溢洒区域，消毒30分钟后，

及时处理。若没有含有高效消毒剂的吸水材料，也可以用抹布或其他吸水材料代替。

5. 后续消毒和清洁：应在生物安全柜运行状态下清理。若有玻璃碎片或其他尖锐碎片，宜戴2层手套，使用镊子、小刷子和小簸箕将各种碎片、吸水材料清理到盛有消毒剂的防刺透容器(污物桶)内；用具有清洁、消毒功能的吸水材料擦拭污染区域1~3遍后，擦干台面上的液体；然后用干净抹布浸透清水至不滴水状态，至少擦拭3遍，再擦干即可。

6. 从生物安全柜内移出废弃物和其他物品。

7. 生物安全柜继续运行30分钟后，再关闭风机，并打开紫外线消毒30分钟。

8. 报告和记录：处理完后，及时报告实验室负责人，同时记录处置过程。

(三)生物安全柜内溢洒量较大的处置方法

此处指溢洒量达10mL及以上并进入生物安全柜集液槽。

1. 保持生物安全柜继续运行，立即停止实验室工作。

2. 呼叫实验室内其他工作人员见证意外情况，并共同处理，其他无关人员应快速离开实验室。

3. 共同处置人员做好个人防护：穿工作服和隔离衣或围裙，规范佩戴医用防护口罩、眼罩或面罩，

一次性乳胶手套等。

4. 防止扩散：

(1)用含有消毒剂的吸水材料等直接覆盖溢洒污染区域，从外围到中心小心倾倒适量的5000mg/L含氯消毒剂覆盖溢洒区域。

(2)对受污染的器具和物品能浸泡消毒的，移入盛有消毒剂的污物桶内，再移至生物安全柜外，浸泡消毒30分钟后，再处理。

(3)在生物安全柜台面上小心倾倒5000mg/L含氯消毒剂直至灌满集液槽，保持生物安全柜继续运行，消毒30分钟后及时处理。

5. 报告实验室负责人发生的具体溢洒事件。

6. 处置人员应做好个人防护，在生物安全柜运行状态下进行清理。用镊子等清理玻璃碎片或其他碎片(处置方法同上所述)。打开生物安全柜集液槽的手动阀，将集液槽内的废液放入废物桶内，再用具有清洁、消毒功能的吸水材料擦拭污染区域1~3遍，擦干台面上的液体；然后用干净抹布浸透清水至不滴水状态，至少擦拭3遍，再擦干即可。

7. 若污染物的致病性强，应对实验室进行终末消毒。做好个人防护后，对实验室地面用5000mg/L含氯消毒剂进行拖地；最后开启实验室紫外线灯，关闭门窗，消毒时间不少于30分钟；或使用其他空气消毒器消毒（建议使用雾化或气化的过氧化氢、二氧化氯消毒液消毒并按照使用说明操作）。

8. 报告、记录和风险评估：以上处理完后，实验室主任应逐级上报至法定代表人（最高管理者）或

单位生物安全负责人，同时记录处置过程。法定代表人(最高管理者)或单位生物安全负责人组织生物安全委员会到现场对处理过程进行风险评估，决定是否还需要进一步完善处置过程，明确实验室启用时间。

(四)生物安全柜外发生溢洒的处置方法

1. 保持生物安全柜继续运行，停止实验室其他工作，清退工作人员迅速离开实验室。
2. 退出溢洒区域到缓冲间或其他相对安全区域，检查个人实验服和其他衣物是否被污染或喷溅到，若被污染或喷溅到，按照正常程序脱去并放置到密闭的容器并及时进行高压灭菌处理和清洗。
3. 报告实验室负责人发生的具体溢洒情况，呼叫实验室其他工作人员共同处理。
4. 处置人员应规范佩戴医用防护口罩或 KN95 口罩、眼罩(最好带面罩)，一次性乳胶手套，穿防护服和隔离衣或围裙、穿防滑靴子。
5. 实验室放置“正在消毒、禁止进入”或“污染处理、禁止进入”等警示标识。
6. 防止扩散：
 - (1)用含有消毒剂的吸水材料等直接覆盖整个溢洒污染区域，从外围到中心小心倾倒适量的5000mg/L 含氯消毒剂覆盖溢洒区域，消毒30分钟。
 - (2)对污染的墙面或天花板宜采用化学喷雾消毒器喷雾。喷雾量根据墙面结构不同，以湿润不向下流水为度，一般为50ml/m²~200ml/m²。
7. 后续消毒和清洁：若有玻璃碎片或其他碎片，宜戴2层手套，使用镊子、刷子或/和簸箕将各种碎片、纸巾或布巾清理到盛有消毒剂的污物桶(防刺透)里，然后用具有清洁、消毒功能的吸水材料擦拭污染区域1~3遍，最后用清水擦拭干净。
8. 对溢洒区域的实验室进行终末消毒。做好个人防护，对实验室地面用5000mg/L含氯消毒剂进行拖地。最后开启实验室紫外线灯，关闭门窗，消毒时间不少于30分钟，或使用其他空气消毒器消毒(建议使用雾化或气化的过氧化氢、二氧化氯消毒液消毒并按照使用说明操作)。
9. 处置人员按照离开实验室的程序，规范脱去个体防护装备，用适当的消毒剂和流动水进行手卫生。
10. 报告、记录和风险评估：以上处理完后立即报告法定代表人或单位生物安全负责人，同时记录处置过程。法定代表人或单位生物安全负责人应及时组织生物安全委员会成员到现场对处理过程进行评估，完善处置过程，并明确实验室启用时间。

(五) 离心机内发生溢洒的处置方法

指在离心时离心管破裂的情况。

1. 停止工作：立即切断离心机电源，呼叫实验室内其他工作人员见证意外情况，并共同处理。

2. 个人防护：共同处置人员应规范佩戴医用防护口罩或 KN95 口罩、眼罩(最好带上面罩)、一次性乳胶手套(建议佩戴2层手套), 穿工作服和隔离衣或围裙。

3. 防止扩散：如使用非密闭型离心杯, 应将离心机(体积小的)放入生物安全柜内, 让离心机静止5分钟以后再打开, 防止产生气溶胶, 然后进行后续清理。如使用密闭型离心杯, 应将离心杯放入生物安全柜内直接清理, 先取出其他未破裂标本, 进行试管外表的擦拭消毒, 然后安全放入试管架或其他容器。

4. 如果离心机腔被污染, 应往离心机腔里倒入一定量的消毒剂, 消毒30分钟, 吸弃消毒液于消毒桶内。

5. 用镊子等工具清理固体碎片或其他坚硬物, 并放入消毒桶内浸泡消毒。用浸有消毒液的吸水材料消毒离心机其他被污染的部位。

6. 将整个离心转子放入消毒桶内浸泡消毒30分钟。

7. 用干净的布巾或纸巾浸清水擦拭转子内腔及表面, 干净后再用干巾擦拭。

8. 报告、记录和风险评估：以上处理完后立即报告实验室负责人, 同时记录处置过程。实验室负责人应及时组织人员到现场对处理过程进行评估, 完善处置过程。

第六章实验室职业暴露应急处理预案

一、目的

实验室职业暴露事件在病原微生物实验室难以完全避免，为了有效预防，及时控制和消除职业暴露事件的危害，防止或减轻工作人员感染，特制定本预案。

二、适用范围

本院所有生物安全二级实验室。

三、原则

病原微生物实验室所有标本均应视为传染性标本，可能含有HIV、HCV、HBV、TB等传染性病毒、细菌。标本指包括血液、羊水、心包液、胸腔液、腹腔液、脑脊液、滑膜液、阴道分泌物、脓液、痰、脓等人体产生物质，不同的暴露情况应在风险评估的基础上规范处置。

四、处置流程

(一)实验室职业暴露后，应当立即实施以下局部处理措施：

1. 用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤，用生理盐水冲洗粘膜。
2. 如有伤口，应当在伤口旁端由近心端向远心端轻轻挤压，尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液和流动水进行冲洗；禁止进行伤口的局部挤压。
3. 受伤部位的伤口冲洗后，应当用消毒液，如：75%乙醇或者0.5%碘伏进行消毒，并包扎伤口；被暴露的粘膜，应当反复用生理盐水冲洗干净。

(二)工作人员发生职业暴露后，应立即向主管领导报告，对其暴露的危险程度进行评估和确定。

(三)根据危险程度分别进行留取血清样本检测，及采取相应药物(免疫球蛋白)预防。

(四)艾滋病病毒职业暴露详见第七章实验室艾滋病病毒职业暴露应急处置预案；乙型肝炎病毒职业暴露详见本预案附件1:乙型肝炎病毒职业暴露处理流程；丙型肝炎病毒职业暴露详见本预案附件2:丙型肝炎病毒职业暴露处理流程；梅毒职业暴露详见本预案附件3:梅毒职业暴露处理流程。

附件1:乙型肝炎病毒职业暴露处理流程

1. 挤压与消毒

发现暴露后，不要惊慌，应立即从伤口旁端由近心端向远心端轻轻挤压，尽量挤出血液，同时用流动清水冲洗伤口，并用0.5%碘伏消毒伤口，然后用防水敷料包扎。如果是黏膜暴露，就用大量生理盐水对局部进行反复冲洗。

2. 抽血检查

初步处理之后要抽血做乙肝的相关检查：HBV-DNA、乙肝三系和肝功能，酌情在3个月和6个月内复查。

3. 特殊处理

(1) 已知暴露者 HbsAg 阳性或抗 HBs 阳性，则可不予特殊处理，如抗HBs 滴度低($<101\text{U/ml}$)，需加强乙肝疫苗1次(5ug)。

(2) 已知暴露者 HbsAg 和抗 HBs 抗体均阴性，尽快给暴露者肌内注射乙肝免疫球蛋白(HBIG)200U 和乙肝疫苗，乙肝疫苗接种期间按第0—1—2—12月执行，并分别在暴露后即刻、4周、8周、12周检测乙肝两对半，发现异常情况尽快报告预防保健科。

(3) 不明确暴露者 HbsAg 或抗 HBs 抗体是否阳性，立即抽血检验 HbsAg 和抗 HBs 抗体，并尽快给暴露者肌内注射乙肝免疫球蛋白(HBIG)200U，并根据检验结果参照上述原则进行下一步处理。

附件2: 丙型肝炎病毒职业暴露处理流程

1. 挤压与消毒

发现暴露后，不要惊慌，应立即从伤口旁端由近心端向远心端轻轻挤压，尽量挤出血液，同时用流动清水冲洗伤口，并用0.5%碘伏消毒伤口，然后用防水敷料包扎。如果是黏膜暴露，就用大量生理盐水对局部进行反复冲洗。

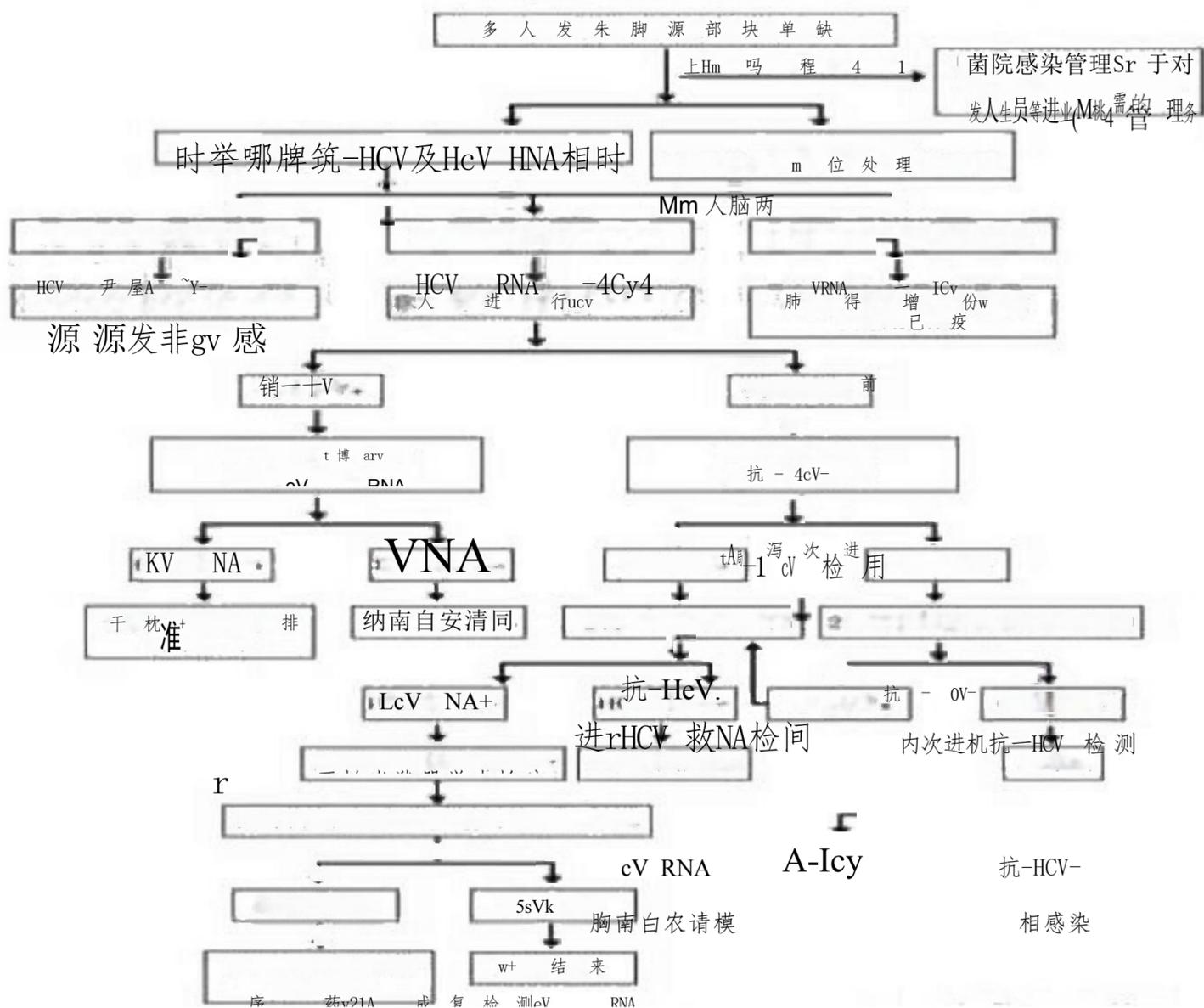
2. 抽血检查及处理

(1) 如明确暴露源(患者)为 HCV 感染者(抗-HCV 阳性、HCV-RNA 阳性)，建议暴露后医务人员立即进行抗-HCV检测，留取抗-HCV本底资料；

(2) 若此时医务人员抗-HCV 阳性者应进一步检测HCV-RNA, HCV-RNA 阳性者建议进行干扰素+利巴韦林的标准抗病毒治疗；

(3) 若此时医务人员抗-HCV 阴性，于暴露后12周再次检测抗-HCV, 抗-HCV 阳性者进一步检测HCV-RNA, HCV-RNA 阳性者建议进行干扰素抗病毒治疗；HCV RNA 阴性者于暴露后24周监测抗-HCV 和 ALT，并进行跟踪管理。

医务人员职业器 诊断及处理路线图



附件3:梅毒职业暴露处理流程

1. 挤压与消毒

暴露的黏膜应用大量的水冲洗，包括眼结膜。如果有刺伤的伤口，暴露发生后，应立即在伤口旁端由近心端向远心端轻轻挤压，然后用流动水冲洗暴露的伤口或非完整的皮肤，最后用消毒剂(碘伏或酒精)对伤口进行消毒。

2. 抽血检查及处理

(1) 若暴露源(患者)RPR (或 VDRL) 呈现阳性，应加做 TPHA 确认，若仍为阳性，被扎针者应尽早接受青霉素药物治疗，愈早治疗，感染梅毒的机率愈低。推荐长效青霉素240万单位，每周一次，每侧臀部注射120万单位/次，连续注射两周。对青霉素过敏者可选用红霉素等。停药后1个月、3个月进行梅毒抗体检测。

(2) 若患者 TPHA 为阴性，被扎针者仍须定期追踪。

梅毒职业暴露处理流程图

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/148055063030007003>