

职业暴露感染 艾滋病病毒防护处理

X X X

2024-04-28



培训内容主要依据以下两份文件

- 1、《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则（试行）》
（卫医发[2004]108号）
- 2、《职业暴露感染艾滋病病毒处理程序规定》（国卫办疾控发
[2015]38号）

主要内容

- 1、艾滋病病毒职业暴露的定义
- 2、艾滋病病毒职业暴露的预防
- 3、发生职业暴露后的处理措施
- 4、发生职业暴露后的评估
- 5、艾滋病病毒职业暴露预防性用药方案
- 6、艾滋病病毒职业暴露随访和咨询
- 7、艾滋病病毒职业暴露登记
- 8、艾滋病病毒职业暴露报告
- 9、艾滋病病毒职业暴露处置

1、艾滋病病毒职业暴露的定义

艾滋病病毒职业暴露：是指医务人员从事诊疗、护理等工作过程中意外被艾滋病病毒感染者或者艾滋病病人的血液、体液污染了皮肤或者粘膜，或者被含有艾滋病病毒的血液、体液污染了的针头及其他锐器刺破皮肤，有可能被艾滋病病毒感染的情况。

2、艾滋病病毒职业暴露的预防

医务人员预防艾滋病病毒感染的防护措施应当遵照标准预防原则：对所有病人的血液、体液及被血液、体液污染的物品均视为具有传染性的病源物质，医务人员接触这些物质时，必须采取防护措施。

- (1) 医务人员在接触病源物质时，应采取的防护措施
- (2) 医务人员在诊疗、护理过程中的注意事项

2、艾滋病病毒职业暴露的预防

(1) 医务人员在接触病源物质时，应采取的防护措施

①医务人员进行有可能接触病人血液、体液的诊疗和护理操作时必须戴手套，操作完毕，脱去手套后立即洗手，必要时进行手消毒。（戴手套→洗手→手消毒）

②在诊疗、护理操作过程中，有可能发生血液、体液飞溅到医务人员的面部时，医务人员应当戴手套、具有防渗透性能的口罩、防护眼镜；有可能发生血液、体液大面积飞溅或者有可能污染医务人员的身体时，还应当穿戴具有防渗透性能的隔离衣或者围裙。

2、艾滋病病毒职业暴露的预防

(1) 医务人员在接触病源物质时，应采取的防护措施

③医务人员手部**皮肤发生破损**，在进行有可能接触病人血液、体液的诊疗和护理操作时必须**戴双层手套**。

2、艾滋病病毒职业暴露的预防

(2) 医务人员在诊疗、护理过程中的注意事项

①要保证充足的光线，并特别注意防止被针头、缝合针、刀片等锐器刺伤或者划伤。

②使用后的锐器应直接放入耐刺、防渗漏的利器盒，或者利用针头处理设备进行安全处置，也可以使用具有安全性能的注射器、输液器等医用锐器，以防刺伤。

禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套。禁止用手直接接触使用后的针头、刀片等锐器。

3、发生职业暴露后的处理措施

医务人员发生艾滋病病毒职业暴露后，应立即采取的措施：

- 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。

4、发生职业暴露后的评估

医务人员发生艾滋病病毒职业暴露后，医疗卫生机构应当对其暴露的级别和暴露源的病毒载量水平进行评估和确定。

- (1) 艾滋病病毒职业暴露分级（三级）
- (2) 艾滋病病毒职业暴露—暴露源病毒载量水平分型

4、发生职业暴露后的评估

(1) 艾滋病病毒职业暴露分级（三级）

一级暴露：暴露源：为体液、血液或者含有体液、血液的医疗器械、物品；

暴露类型：为暴露源沾染了有损伤的皮肤或者粘膜，**暴露量小且暴露时间较短。**

二级暴露：暴露源：为体液、血液或者含有体液、血液的医疗器械、物品；

暴露类型：为暴露源沾染了有损伤的皮肤或者粘膜，**暴露量大且暴露时间较长；或者暴露类型为暴露源刺伤或者割伤皮肤，但损伤程度较轻，为表皮擦伤或者针刺伤。**

4、发生职业暴露后的评估

(1) 艾滋病病毒职业暴露分级（三级）：

三级暴露：暴露源：为体液、血液或者含有体液、血液的医疗器械、物品；

暴露类型：为暴露源刺伤或者割伤皮肤，但损伤程度较重，为深部伤口或者割伤物有明显可见的血液。

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/748066112062006070>