

Postekspozicijska profilaksa proti HBV, HCV in HIV

SPREJELA Generalna skupščina FDI, avgusta 2005 v Montrealu v Kanadi
REVIDIRANO septembra 2009 v Singapurju

Uvod

Izpostavljenost krvno prenosljivim patogenom, kot so virus humane imunske pomanjkljivosti (HIV), virus hepatitisa B (HBV) in virus hepatitisa C (HCV), je potencialno resno tveganje za delavce v zobozdravstveni oskrbi. V nastavitvah zdravstvenega varstva prenašanje povzročiteljev krvi poteka pretežno s perkutano ali mukozno izpostavitvijo delavcev krvi ali telesnim tekočinam (vključno s slino) okuženih pacientov. Perspektivne študije zdravstvenih delavcev so ocenile, da je povprečno tveganje prenosa virusa HIV, HCV in HBV po perkutani izpostavljenosti krvi nalezljivega pacienta, brez postekspozicijski profilaksi za HIV ali brez predhodnega cepljenja proti hepatitisu B in dokazov zaščitnih protiteles, približno 0,3% (HIV), 1,8% (HCV) in 6–30% (HBV).

Glavna sredstva za preprečevanje poklicno pridobljenih okužb je izogibanje izpostavljenosti krvi in drugim telesnim tekočinam z izvajanjem standardnih previdnostnih ukrepov. Vendar pa je ustrezen nadzor po izpostavljenosti, vključno s PEP, pomemben element varnosti na delovnem mestu.

Izjava

Svetovna zobozdravstvena federacija priporoča:

- vsi delavci za ustno zdravstveno nego morajo ravnati v skladu s standardnimi previdnostnimi ukrepi, vključno z umivanjem rok, zaščitnimi ovirami, izredno skrbnostjo pri uporabi in odstranjevanju igel in ostrih igel ter dodatnih previdnostnih ukrepov za maske in zaščite za oči;
- vsa ustna zdravstvena oskrba mora biti v skladu s postopki čiščenja, dezinfekcije in sterilizacije;
- cepljenje proti hepatitisu B je na voljo za izvajalce ustnega zdravstvenega varstva, pri katerih obstaja tveganje za izpostavljenost krvi in telesnim tekočinam, s kasnejšo potrditvijo zaščitnih protiteles;
- vsem izvajalcem ustne zdravstvene oskrbe je treba zagotoviti osebno zaščitno opremo;

- na vseh delovnih mestih so na voljo pisni protokoli za hitro poročanje, vrednotenje, svetovanje in zdravljenje izpostavljenosti pri delu, ki lahko delavce za ustno zdravstveno oskrbo postavijo v ogroženost za okužbo s krvjo;
- vsi izvajalci ustnega zdravstvenega varstva se izobražujejo v zvezi z neposrednim upravljanjem poklicnih izpostavljenosti;
- na voljo je dostop do strokovne nege po izpostavljenosti čim prej po njej, tj. v urah in ne dnevih;
- obstajajo jasni mehanizmi spremljanja po izpostavljenosti in skladnosti z zahtevami poročanja o dogodkih, ki jih določijo lokalni, regionalni ali državni organi.

Nadaljnje branje

- Centers for Disease Control and Prevention. Updated U.S. Public Health Service Guidelines for the Management of Occupational Exposures to HBV, HCV, and HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis, *MMWR*, 50(RR11); 1–47, June 29, 2001
<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5011a1.htm> (dostopano 3. avgusta 2009).
- Centers for Disease Control and Prevention. Updated U.S. Public Health Service guidelines for the management of occupational exposures to HIV and recommendations for Post-exposure Prophylaxis. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5409a1.htm> (dostopano 3. avgusta 2009).
- Centers for Disease Control and Prevention. Immunization of Health-Care Workers: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and the Hospital Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). *MMWR* 46(RR18); 21–23, December 26, 1997. <http://ftp.cdc.gov/pub/Publications/mmwr/rr/rr4618.pdf> (dostopano 3. avgusta 2009).
- World Health Organization. Post-Exposure Prophylaxis to Prevent HIV Infection. 2007. http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241596374_eng.pdf.
- FDI Policy Statement '[Infection Control in Dental Practice](#)'.