



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ  
« ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ »

Αθήνα, 17/7/13

Αρ. πρωτ. 11723

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Ε. Παρασκάκη

Προς τη Διεύθυνση του Νοσοκομείου

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Α. Παπαϊωάννου

Α. Δουβανάς

Τηλ.: 213 200 9407

**Θέμα: ‘Οδηγίες διαχείρισης ασθενών με HIV στο Νοσοκομείο μας’**

Η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων στα πλαίσια της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης του προσωπικού, σας αποστέλλει ‘Οδηγίες διαχείρισης ασθενών με HIV’ σύμφωνα με τις Κατευθυντήριες Οδηγίες για την Προφύλαξη του Προσωπικού από Λοιμώδη Νοσήματα σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, του ΚΕΕΛΠΝΟ. Επισυνάπτεται σχετικός πίνακας του Γραφείου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Μικρ. Αντοχής & Στρατηγικής Χρήσης Αντιβιοτικών. Η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων θεωρεί απαραίτητο οι οδηγίες αυτές να διανεμηθούν σε όλες τις Μονάδες και στα Κλινικά Τμήματα του νοσοκομείου μας.

Η Πρόεδρος της Επιτροπής  
Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Κοινοποίηση

Διοικητικό Συμβούλιο

Επιστημονικό Συμβούλιο

Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας

Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Ε. Παρασκάκη

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ HIV ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΑΣ

Στα πλαίσια της ασφαλούς διαχείρισης ασθενών με *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) με σκοπό την προφύλαξη του προσωπικού και των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, σας υπενθυμίζουμε τα παρακάτω:

- Ο κίνδυνος μόλυνσης με HIV είναι πολύ χαμηλός (εκτιμάται στο 0,3%).
- Ο HIV οροθετικός ασθενής μπορεί να νοσηλευτεί σε οποιοδήποτε τμήμα του νοσοκομείου και να υποβληθεί σε κάθε είδους εξέταση ή θεραπευτική παρέμβαση.
- Ο ιός HIV επιβιώνει στο περιβάλλον για μερικές μόνο ώρες και καταστρέφεται εύκολα από τα κοινά απολυμαντικά (χλωρίνη). Για τους λόγους αυτούς, δεν έχουν αναφερθεί περιστατικά HIV μόλυνσης από επαφή με το περιβάλλον (νερό, αέρα, επιφάνειες).

Για την αποτροπή της μετάδοσης του ιού στους εργαζόμενους ή σε άλλους ασθενείς πρέπει να τηρούνται τα **Συνήθη Μέτρα Πρόληψης Αιματογενούς Μετάδοσης (Βασικές προφυλάξεις)**:

1. Χρησιμοποίηση γαντιών μιας χρήσης και πλύσιμο των χεριών πριν και μετά από κάθε επαφή με αίμα, σωματικά υγρά, βλεννογόνους και δερματικές βλάβες του ασθενούς.
2. Χρησιμοποίηση μπλούζας, μάσκας και γυαλιών, όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης αίματος και μολυσματικών υγρών ή εισπνοής μολυσμένων σταγονιδίων.
3. **Ασφαλής χειρισμός των αιχμηρών αντικειμένων:** Άμεση απόρριψη χρησιμοποιηθέντων βελονών σε ειδικούς πλαστικούς κάδους, χωρίς να επανατοποθετούνται προηγουμένως στο πλαστικό τους κάλυμμα.
4. Αποστείρωση ή απολύμανση με κατάλληλα χημικά μέσα των συσκευών πολλαπλών χρήσεων που πιθανολογείται ότι μολύνθηκαν από το αίμα ή τις εκκρίσεις ασθενούς.

Οι Βασικές Προφυλάξεις πρέπει να τηρούνται **από όλο το προσωπικό, σε όλους τους ασθενείς** ανεξάρτητα από τη νόσο, όταν πρόκειται να έλθουν σε επαφή με

**βιολογικά υγρά** (αίμα, εκκρίσεις, υγρά παροχετεύσεων κ.λ.π.), καθώς και **με μολυσμένα αντικείμενα**.

**Ειδικότερα για τις χειρουργικές επεμβάσεις συνιστώνται τα ακόλουθα:**

1. *Διοικητικά μέτρα:* Εκπαίδευση του προσωπικού σε μέτρα ελέγχου μετάδοσης λοιμώξεων. Απαγόρευση παραμονής στο χώρο του χειρουργείου ατόμων μη απαραίτητων.
2. *Προστατευτική ενδυμασία:* μπλούζα, ενισχυμένα ή διπλά γάντια, προστασία οφθαλμών με ειδικά γυαλιά, μάσκα και ποδονάρια.
3. *Τροποποίηση της εγχειρητικής τεχνικής:* Εφαρμογή της τεχνικής ‘μη επαφής’ όπου χρησιμοποιούνται εργαλεία, και όχι τα χέρια, για το χειρισμό βελονών και άλλων αιχμηρών οργάνων. Τα εργαλεία μεταφέρονται κατά τρόπο ακίνδυνο για τον αποδέκτη, κατά προτίμηση με τροχήλατο. Γίνεται περιοδική αλλαγή λερωμένων γαντιών και ιματισμού κατά τη διάρκεια της επέμβασης.
4. Το κύκλωμα των σωλήνων στο μηχάνημα αναισθησίας, τα φίλτρα προς τον αναπνευστήρα και το φίλτρο προς τον ασθενή αλλάζονται κάθε φορά που ο ασθενής επιβεβαιωμένα νοσεί από HIV. Παρόμοια τακτική ακολουθείται όταν το κύκλωμα των σωλήνων στο μηχάνημα αναισθησίας έχει λερωθεί εξωτερικά από μολυσματικό υλικό.

***Οδηγίες καθαρισμού κηλίδων αίματος και άλλων βιολογικών υγρών σύμφωνα με τα υλικά που είναι διαθέσιμα στο νοσοκομείο μας***

1. Φορέστε προστατευτικά γάντια
2. Απομακρύνετε την κηλίδα με απορροφητικό υλικό (π.χ. χαρτοβάμβακο)
3. Εφαρμόζετε διάλυμα χλωρίνης (αραίωση 1:10) πάνω στις κηλίδες ή χρησιμοποιείτε σκευάσματα σε στερεά μορφή που απελευθερώνουν χλώριο, όπως αναβράζοντα δισκία ή κόκκοι χλωρίου (διχλωροϊσοκυανουρικού νατρίου NADCC). Στο νοσοκομείο μας χρησιμοποιούνται αναβράζοντα δισκία περιεκτικότητας 2,5 gr /tabl NaDCC (**PRESEPT** ή **BIOSPOT** 7 δισκία σε 1 λίτρο νερό ή 1 δισκίο σε 150 ml νερό)
4. Εφαρμόστε το διάλυμα πάνω στο αίμα για τουλάχιστον 10 λεπτά.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ  
ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ- ΙΟΥΛΙΟΣ 2013

5. Απομακρύνετε τις κηλίδες αίματος με απορροφητικό υλικό μιας χρήσης εμποτισμένο στο παραπάνω διάλυμα
6. Στη συνέχεια καθαρίστε με το συνιστώμενο από την Επιτροπή Λοιμώξεων απολυμαντικό. Αυτό το χρονικό διάστημα διατίθεται το **Incidin Extra N** σε δοσολογία 0,5 % (δηλ. 5 ml σε 1lt νερού). Χρόνος δράσης κατά του HIV 30 λεπτά.