

نیدل استیک

واحد بهداشت حرفه ای



پیشگیری از بروز نیدل استیک

- از وسایل حفاظت فردی مناسب با وضعیت مراقبت از بیمار استفاده نمایید. استفاده از دستکش - گان - چکمه - عینک محافظ و ماسک برای مواردی که خطر پاشیدن خون و ترشحات وجود دارد ضروری است.
- در زمان هر گونه رگ گیری شامل شریانی یا وریدی باید دستکش بپوشید.
- همه کارکنان مراقبت بهداشتی باید بر علیه HBV واکسینه شوند (سه دوره).
- فراهم کردن فضای امن با دسترسی راحت به Safety box
- دور انداختن وسایل نوک تیز و برنده در Safety Box
- عدم سرپوش گذاری مجدد سوزنها

دستور العمل اقدامات لازم پس از وقوع نیدل استیک

- کمک به خونروی، شستشو و ضد عفونی محل آسیب دیده. (از فشردن محل زخم پرهیز شود).
- گرفتن ۴-۵ سی سی خون از بیمار (در صورت مشخص بودن فرد منشاء) و درخواست آزمایشات HIV، HCV، HBS در دفترچه بیمه فرد
- ارسال نمونه خون به آزمایشگاه و تاکید بر وقوع نیدل استیک به پرسنل آزمایشگاه
- اطلاع به کارشناس کنترل عفونت و در صورت عدم حضور وی اطلاع به سوپروایزر کشیک
- ارسال نمونه خون همراه با برگ درخواست آزمایش توسط کارشناس کنترل عفونت به سازمان انتقال خون
- پیگیری جواب آزمایش و اطلاع به فرد آسیب دیده
- انجام اقدامات و پیگیری لازم با توجه به نتیجه آزمایش

نیدل استیک شدن به مفهوم آسیب نفوذی جلدی ناشی از وسایل نوک تیز پزشکی آلوده به خون و یا ترشحات بدن بیماران بوده و بزرگترین عامل تهدید کننده ی کارکنان شاغل در بخش درمانی است. این حادثه ممکن است در مراحل مختلف مراقبتهای درمانی اعم از تزریق داروهای عضلانی یا وریدی، گذاشتن درپوش برای سر سوزن، گذاشتن در ظرف مخصوص اشیای نوک تیز و یا لغزیدن سوزن یا چاقوهای جراحی یا سایر ابزارهای تیز در پوست جراحان ایجاد شود که زخم چاقوهای جراحی به مراقبت بیشتری نسبت به نیدل استیک نیاز دارد.

معمولاً زخم نیدل استیک به صورت خونریزی خفیف یا زخم کوچک قابل دیدن است اما در واقع خطر عفونت و ویروسی است که باقی می ماند

مطالعات آینده نگر نشان داده اند که میزان بروز واقعی نیدل استیک شدن بالاتر از میزانی است که در مطالعات گذشته نگر گزارش می شود و مقدار آن از ۱۴ تا ۸۳۹ مورد آسیب به ازاء هر ۱۰۰۰ نفر پرسنل در سال متغیر است.

از لحظه ای که فرد نیدل استیک می شود در معرض انواع آسیب های جسمی و روحی قرار می گیرد که روحی می توانند بسیار شدید تر از عوارض جسمی باشند. کارکنان در خلال آسیب، استرس ها و هیجانات فراوانی را تجربه می کنند که قابل اندازه گیری نیست. به محض نیدل استیک شدن سیل افکار مخرب ذهن فرد را مورد هجوم قرار داده و تا زمان مشخص شدن جواب آزمایش فرد در معرض آسیب روحی خواهد بود. افسردگی و گوشه گیری از نتایج روحی نیدل استیک شدن است که با منفی شدن جواب آزمایش از بین می رود. عوارض جسمی نیدل استیک می تواند شامل ابتلا به ویروس های هپاتیت B، هپاتیت C و HIV باشد.

چه افرادی در معرض آسیب های ناشی از نیدل استیک هستند؟

بسیاری از افرادی که در مراکز مراقبت های بهداشتی کار می کنند (پرستاران و کارکنان اتاق عمل و CSSD، بهیاران) در معرض ریسک ابتلا به آسیب های ناشی از تماس با لوازم برنده و نیدل استیک هستند. هم چنین پرسنل خدمات و لندری ممکن است هنگامی که یک شیء تیز بطور غلط دفع میگردد متحمل آسیب های ناشی از نیدل استیک شوند. به یاد داشته باشید این موارد باید سریعاً گزارش و ثبت شوند.

علل بروز نیدل استیک

- در پوش گذاری مجدد سوزن
- انتقال مایعات بدن به داخل ظروف از طریق سرنگ ها
- عدم دفع مناسب سوزن های استفاده شده در safety box
- طراحی نامناسب لوازم مورد استفاده
- وضعیت نامناسب بدنی (پوسچر غلط) در هنگام کار کردن
- استرس، نیاز به اقدام سریع هنگام درمان، عدم همکاری بیمار، از دست دادن تمرکز

ریسک انتقال بعد از تماس با خون آلوده به ویروس هپاتیت B از هپاتیت C و HIV بیشتر است. واکسیناسیون هپاتیت B برای کارکنان مراقبت های بهداشتی توصیه شده است (جز اینکه آنها به علت تماس قبلی ایمن شده باشند). واکسن هپاتیت B تاثیر بسیار بالایی در پیشگیری از آلودگی کارکنان در معرض ویروس هپاتیت B دارد. اما هنوز واکسنی برای پیشگیری از آلودگی به ویروس های هپاتیت C و HIV وجود ندارد. آسیب های ناشی از تماس با سوزن و اجسام برنده نیز می تواند موجب انتقال بسیاری از بیماریهای دیگر شود. این بیماری ها شامل موارد زیر می باشد:

بلاستوما میکوزیس، تب مالت، دیفتری، سوزاک جلدی، مالاریا، میکوباکتریوزیس، تب لکه دار کوه راکی، اسپورتریکوزیس، استافیلوکوکوس اورئوس، سل، تبخال و توکسوپلاسموزیس.