



DSKAPI  
YILDIRIM BEVAZIT  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANESİ

ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ RİSKLİ YARALANMA, TEMAS VE  
MARUZİYET İZLEME TALİMATI

Revizyon No: 01

Doküman No: YBH-TL- 274

Revizyon Tarihi: 03.08.2011

Sayfa No: 2/2

Yayın Tarihi: 21.10.2010

1. Kesici delici alet yaralanması veya kan ve vücut sıvılarının sıçramasına maruz kalarak başvuran personele enfeksiyon kontrol hemşiresi tarafından “Kesici delici alet yaralanmaları bildirim ve takip formu” veya “Kan ve vücut sıvılarının sıçramasına maruz kalan çalışan bildirim ve takip formu” doldurulur.
2. Yaralan kişi, serolojisi bilinmiyorsa HBsAg, antiHBs, antiHCV, antiHIV çalışılması için enfeksiyon hastalıkları polikliniğine yönlendirilir ve sonuçla tekrar “Enfeksiyon kontrol ekibi”ne başvurması istenir.
3. Yaralan kişinin serolojisi biliniyorsa kayıtlardan HBsAg, antiHBs, antiHCV, antiHIV sonuçlarına bakılır.
4. Eğer kaynak biliniyorsa kaynağın HBsAg, antiHBs, antiHCV, antiHIV sonuçlarına bakılır.
5. Yaralanan personel ve kaynağın sonuçları “Kesici delici alet yaralanmaları bildirim ve takip formu” veya “Kan ve vücut sıvılarının sıçramasına maruz kalan çalışan bildirim ve takip formu” na kaydedilir ve yaralanan personel tekrar enfeksiyon hastalıkları polikliniğine yönlendirilir.
6. **Hepatit B için;** yaralanan kişinin antiHBs düzeyinin 10 mIU/ml’nin üzerinde olduğuna dair geçmiş kayıt varsa hepatit B’ye karşı yeterli koruma sağlar. Aşı ya da immünglobülin gibi ek bir müdahaleye gerek yoktur.
7. Yaralanan kişide HBsAg negatif ve antiHBs negatif ya da düzeyi 10 mIU/ml’nin altındaysa, kaynağın durumuna göre hepatit B aşısı ile hepatit B immünglobülin yapılmasına karar verilir.
8. Seroloji sonuçları negatif olan tüm personele 0, 1 ve 6. aylarda hepatit B aşısı yapılmalıdır.
9. Üçüncü doz aşından 4-8 hafta sonra antiHBs tekrar bakılmalı, antiHBs düzeyi 10 mIU/ml’nin altındaysa tekrar üç doz aşı (0, 1, 6. aylarda) planlanmalıdır.

| HAZIRLAYAN                | KONTROL EDEN     | ONAYLAYAN |
|---------------------------|------------------|-----------|
| ENFEKSİYON KONTROL HEKİMİ | KALİTE DİREKTÖRÜ | BAŞHEKİM  |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
|  | <b>ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ RİSKLİ YARALANMA, TEMAS VE MARUZİYET İZLEME TALİMATI</b> |                         |
|   | Revizyon No: 01   | Doküman No: YBH-TL- 274 |
|   | Revizyon Tarihi: 03.08.2011   | Sayfa No: 2/2           |
|   | Yayın Tarihi: 21.10.2010  |                         |

10. İkinci aşılama programından 4-8. hafta sonra antiHBs negatif saptananlarda, riskli yaralanmalar sonrasında pasif immünizasyon uygulanmalıdır.
11. Aşılama sonrasında antiHBs pozitifleşen (HBsAb düzeyi 10 mIU/ml'nin üzerinde) personel için ileriki yıllarda antiHBs kontrolü ya da rapel doz aşı uygulamasına gerek yoktur.
12. Aşılama programına başlanmış, ancak tamamlanmamış kişiler için aşı şeması aşağıda belirtildiği biçimdedir.
- 12.1. İlk doz hepatit B aşısı yapıldıktan sonra diğer dozları yapılmamış olan kişilere hemen ikinci doz aşı yapılmalı, üçüncü dozla ikinci doz arasında en az iki ay süre bulunmalıdır.
- 12.2. İlk iki dozu yapıp üçüncü dozu zamanında yapılmamış olanlara hemen üçüncü dozun yapılması önerilir.
- 12.3. Üçüncü doz yapıldıktan sonraki takibe antiHBs bakılarak karar verilmelidir.
13. **Hepatit C için;** etkinliği kanıtlanmış aşı ve immünglobülin yoktur. Riskli yaralanma sonrasında immünglobülin ya da interferon uygulamalarının hepatit C'ye karşı koruma sağlamadığı gösterilmiştir.
- 13.1. Riskli yaralanma durumunda kaynak biliniyor ise antiHCV bakılmalıdır.
- 13.2. Kaynak antiHCV pozitif ise ya da kaynak bilinmiyorsa yaralanan kişiden kan alınarak bazal antiHCV ve ALT düzeyi saptanmalı, ardından 3. ve 6. ay sonunda ALT ve antiHCV testleri tekrarlanmalıdır.
14. **HIV için;** etkinliği kanıtlanmış aşı ve immünglobülin yoktur.
- 14.1. HIV bulaş riski taşıyan yaralanma durumunda antiviral tedavi (kemoprofilaksi) için enfeksiyon hastalıkları kliniğine yönlendirilme yapılmalıdır.

|                           |                  |           |
|---------------------------|------------------|-----------|
| HAZIRLAYAN                | KONTROL EDEN     | ONAYLAYAN |
| ENFEKSİYON KONTROL HEKİMİ | KALİTE DİREKTÖRÜ | BAŞHEKİM  |