

بسمه تعالی

بررسی شیوع فاکتورهای خطر مواجهه شغلی با اشیاء تیز و برنده و وضعیت ایمنولوژیک افراد مواجهه یافته از نظر ویروس عامل هیپاتیت های B و C و HIV، در بیمارستان الزهرا (س) اصفهان در سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴

آرزو پورداد: کارشناس ارشد پرستاری، سوپروایزر کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)، اصفهان، ایران، نویسنده مسئول: [email:arezoo_pordad@yahoo.com](mailto:arezoo_pordad@yahoo.com)، تلفن ۰۹۱۳۲۰۵۱۵۳۱، آدرس: بیمارستان الزهرا(س)، واحد کنترل عفونت
پرپسا عطاآبادی، کارشناس ارشد پرستاری، پرستار کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)، اصفهان، ایران، مجری طرح
منیژه شمس، کارشناس بهداشت، مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)، همکار طرح

چکیده:

مقدمه: فرو رفتن اجسام نوک تیز یا تماس مخاط های بدن با ترشحات خونی از صدمات شایع هستند که بیشترین موارد بروز آن متوجه کارکنان بهداشتی و درمانی و شاغلین بخش بالینی است. (۴ و ۳) این افراد در خطر ابتلا به عفونتهای هیپاتیت B، C و HIV و بسیاری از پاتوژن های خونی دیگر از طریق سرسوزن آلوده و ابزارهای برنده قرار دارند. از طرف دیگر بیمارستان الزهرا(س) اصفهان به علت ترافیک زیاد بیمار، بالا بودن حجم کاری و همچنین وجود بیماران بدحال و عفونی اهمیت بیشتری در مقایسه با دیگر مراکز درمانی استان از نظر وقوع و خطرات نیدل استیک شدن دارد، لذا این مطالعه با هدف تعیین میزان شیوع فاکتورهای خطر مواجهه شغلی با اشیاء تیز و برنده و وضعیت ایمنولوژیک بیماران مواجهه یافته از نظر ویروس عامل هیپاتیت B در کارکنان بیمارستان الزهرا (س) اصفهان در سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ به انجام رسید.

مواد و روش ها: در یک مطالعه توصیفی تحلیلی کلیه کارکنان نیدل استیک شده مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س) در سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ مورد بررسی قرار گرفته و مشخصات کارکنان و ویژگی های ابزار منجر به نیدل استیک و وضعیت واکسیناسیون هیپاتیت B از پرونده ویژه بیماران نیدل استیک شده استخراج و در فرم ویژه ای که به همین منظور طراحی گردیده ثبت و در نهایت وارد رایانه شده و بوسیله نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها و نتایج: در این مطالعه ۴۰۸ پرسنل و دانشجوی مواجهه یافته با اشیاء تیز و برنده در سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ در مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س) که وقوع نیدل استیک شدن آنها در این واحد ثبت شده بود، مورد بررسی قرار گرفت. برابر نتایج بدست آمده، منبع نیدل استیک در ۶۴ مورد آلوده به ویروس های HBV، HCV یا HIV بود که در ۳۳ مورد (۸/۱٪) آلوده به ویروس HCV، در ۱۷ مورد (۴/۲٪) آلوده به ویروس HBV، ۱۱ مورد (۲/۷٪) آلوده

به HIV، ۳ مورد (۰/۷٪) آلوده به HBV-HCV و در ۳۴۴ مورد (۰/۸۴٪) وضعیت منبع آسیب از نظر ویروس های فوق مشخص نبود که از این تعداد ۳۳۷ نفر بعد از چک مارکهای ویروسی آلوده به ویروس های فوق نبوده اند. بر حسب آزمون دقیق فیشر، توزیع فراوانی وضعیت منبع آسیب در دو سال ۹۳ و ۹۴ اختلاف معنی دار نداشت (p=0.16)

نتیجه گیری: بیمارستان الزهرا(س) اصفهان به واسطه حجم بالای مراجعین و بستری شدگان دارای خطر بالاتر احتمال وقوع نیدل استیک نسبت به سایر مراکز درمانی را دارد و به علت مراجعه و بستری بیماران عفونی در این بیمارستان لازم است علاوه بر واکسیناسیون کامل پرسنل و به ویژه دانشجویان و کادر جدید الورد، نسبت به اندازه گیری سالیانه تیتراژ آنتی بادی در این افراد اقدام نمود. و همچنین از ابزارها و تجهیزات ایمن تر در این مرکز استفاده نمود.

کلید واژه ها: نیدل استیک، مواجهه شغلی، هیپاتیت بی

Abstract

Prevalence rate of needle stick risk factors and immunologic status in Alzahra hospital staff who exposed to needle stick during 2014-15

Arezoo poordad, infection control supervision, Email: arezoo_pordad@yahoo.com

Mobile: 09132051531, Address, infection control unit, Alzahra hospital

Parisa ataabadi. Infection control Nurse, Alzahra hospital

Shams Manijeh: environmental health representative, Alzahra hospital

background: Needle stick or contact with mucous secretions of the body and blood of the most common injuries in health care workers and employees understand the incidence of clinical. These people are at risk of acquiring hepatitis B, C and HIV, and many other blood-borne pathogens through contaminated needles and instruments are winning. In the other because high traffic of patients, high workloads and also ill septic patients risk of needle stick in Alzahra hospital is more important than the other hospitals. Thus The purpose of this study was to determine the prevalence of risk factors for occupational exposure to needle stick and immunological status of patients exposed to the hepatitis B virus in hospital personnel of Al Zahra during 2014-15

Material and methods: In a cross sectional study, all hospital staff who exposed to needle stick in AlZahra hospital during 2014 to 2015 were reviewed and staff characteristics and features of the tool leads to hepatitis B vaccination status of needle stick and a special case patients needle stick extracted and the special form designed for this purpose registers, and finally entered into the computer and were analyzed by SPSS software.

Results: In this study 408 hospital staff who exposed to needle stick were studied. The source of needle stick in 64 cases were contaminated to HBV, HCV or HIV viruses that

33 (8.1%) were infected by HCV, 17(4.2%) were infected by HBV, 11(2.7%) were infected by HIV and 3 (0.7%) were infected by HBV- HCV. Also in 344 cases (84.3%) the damage source of the virus was not detected that 337 have not been infected by the above viruses.

Conclusion: Because high traffic of patients, high workloads and also ill septic patients risk of niddle stick in Alzahra hospital is more important than the other hospitals. Thus to the full vaccination of staff, and the staff and students freshman year to measure the antibody used in these individuals.

Key words: niddle stick, occupational exposure, hepatitis B

Ali Kermanjani

BS, MS, Ph.D in Clinical Microbiology

Faculty of medicine ,Iran university of medical sciences

university of IUMS Tel-Fax: +98-21-88058653

cell phone: +98-918-8417821