口腔门诊医护人员职业暴露处理及报告制度

一、HIV 暴露应急处理

1.保持镇静。

2.迅速、敏捷地按常规脱去手套。

3.用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤，用生理盐水冲洗粘膜。

4.如有伤口，应当在伤口旁端轻轻挤压，尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液和流动水进行冲洗 ;禁止进行伤口的局部挤压。

5.受伤部位的伤口冲洗后，用消毒液如： 75%酒精或者0.5%碘伏进行消毒，并包扎伤口;被暴露的粘膜，应当反复用生理盐水冲洗干净。

6.尽早实施预防性用药。最好在 4 小时内实施，最迟不得超过 24 小时;即使超过 24 小时，也应当实施预防性用药。

7.随访和咨询。在暴露后第 6 周 、第 12 周及 6 个月，医疗卫生机构应当对暴露者进行艾滋病病毒抗体检测，对服用药物的毒性进行监控和处理，观察和记录艾滋病病毒感染的早期症状。

8.登记和报告

二、锐器伤应急处理

1.保持镇静

2.迅速、敏捷地按常规脱去手套。

3.立即从近心端向远心端挤压受伤部位，同时以流动水冲洗。尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液和流动水清洗周围的皮肤，用生理盐水清洁受伤部位。

4.伤口冲洗后，用消毒液如：75%酒精或者 0.5%碘伏进行消毒，并包扎伤口。

5.登记和报告

三、登记和报告制度

1.登记内容：职业暴露发生的时间、地点及经过;暴露方暴露的具体部位及损伤程度;处理方法及处理经过。HIV 暴露还需登记暴露源种类和含有艾滋病病毒的情况 ;是否实施预防性用药、首次用药时间、药物毒副作用及用药的依从性情况;定期检测及随访情况。

2.报告制度：发生职业暴露后立即报告科室负责人一医院感染科（或医务科）一 HIV 呈阳职业暴露报区或市疾病控制中心（或卫生局）一省级疾病预防控制中心一疾病预防控制中心。

四、血液及体液外溅的应急处理

1.外溅物仅是少许点状飞溅，立即戴手套用 75%酒精纸巾擦拭，再用清水清洁、干燥;丢弃手套，洗手或手消毒。

2.如果飞溅物较多，立即戴手套用吸水性能强的纸巾或一次性洁布擦拭外溅物后丢弃，再根据污染部位采用不同的消毒方法。

(1)地面或设备表面：用浸满 1000mg/L 含氯消毒液的清洁布浸泡该区域 3-10 分钟，丢弃该清洁布，再用清水反复清洁、干燥;丢弃手套、帽子、口罩，更换工作服，洗手或手消毒。

⑵裸露的皮肤：立即用 1000mg/L 含氯消毒液擦拭消毒，再用洗手液和清水反复清洗并干燥;丢弃手套、帽子、口罩，更换工作服，洗手或手消毒。

⑶工作服：立即脱下工作服，用 1000mg/L(l%)的含氯消毒液浸泡 3-10 分钟，再用清洁剂及清水反复清洗并干燥。