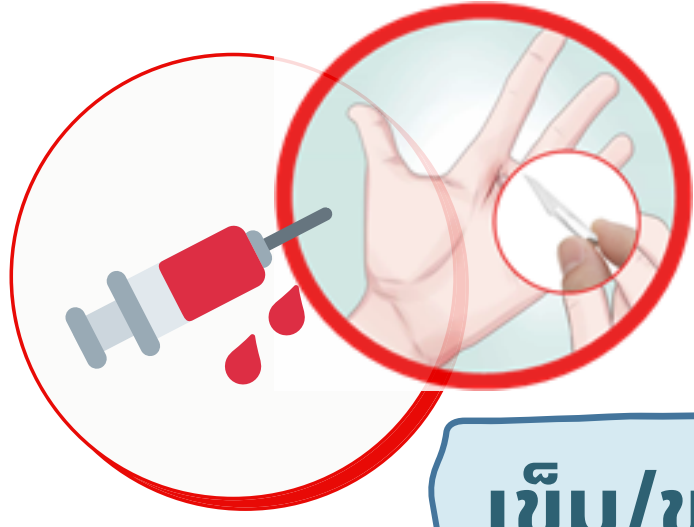


แนวปฏิบัติ เมื่อเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคมที่มตำ/บาด หรือสัมผัสเลือด/ของเหลวของผู้ป่วยขณะปฏิบัติหน้าที่



เข็ม/ของมีคมที่มตำ



สารคัดหลั่งเข้าตา/ปาก



• ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือสบู่
• เช็ดด้วย 70% Alcohol และทาด้วย 10% Povidone Iodine/5% chlorhexidine gluconate

****ไม่บีบเค้นแผล****

• ล้างตาด้วยน้ำสะอาดหลายๆ ครั้ง หรือล้างด้วย NSS for Irrigation
• บ้วนปากและกลั้วคอด้วยน้ำสะอาด หรือ บ้วนด้วย NSS for Irrigation



ในเวลาราชการ

- รายงาน หัวหน้าหน่วย/หัวหน้างาน
- รายงาน ICN โทร.7720 หรือ 095-662-2283

**กรณีนักศึกษา ให้รายงานหัวหน้างาน ณ สถานที่เกิดเหตุ และอาจารย์นิเทศ

รายงาน : 1. รายงานอุบัติการณ์ในโปรแกรมความเสี่ยง <http://sdvh.thai-nrls.org/> หรือสแกน QR Code
2. ลงข้อมูลในแบบบันทึกสำหรับบุคลากรได้รับอุบัติเหตุ ฯ (ฟอร์ม: MSUH-FM-IC-006)

****นำเอกสารข้อ 2 ให้แพทย์ผู้ตรวจลงรายละเอียด และส่งคืนหน่วย IC (ในวันทำการ) ด้วยตนเองหรือผ่านแผนก ER**

นอกเวลาราชการ

- รายงานหัวหน้าเวร/เวรตรวจการ และแพทย์เวร ER
- รายงาน ICN ในวันทำการถัดไป

ER • Source: Anti-HIV, HBsAg, Anti HCV
• คนโดนตำ: Anti-HIV, HBsAg, Anti HCV, Anti HBs



สูตรยา 28 วัน

สูตรยาต้านเอชไอวี

- สูตรแนะนำ**
- TDF/FTC 300/200 มก. วันละครั้ง หรือ
 - TDF 300 มก. + 3TC 300 มก. วันละครั้ง หรือ
 - TAF/FTC 25/200 มก. วันละครั้ง

+ DTG 50 มก. วันละครั้ง

หมายเหตุ

• หลีกเลี่ยงการใช้ DTG ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ตั้งครรภ์แต่ให้ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิดหรือถูกฉีกล่วงละเมิดทางเพศ

สูตรทางเลือก

- RPV 25 มก. วันละครั้ง หรือ
- ATV/r 300/100 มก. วันละครั้ง หรือ
- DRV/r 800/100 มก. วันละครั้ง หรือ
- BIC 50 มก. วันละครั้ง

• หากกินยาสูตร RPV ควรกินพร้อมมื้ออาหาร
• ห้ามใช้ bPis เช่น ATV/r หรือ DRV/r ร่วมกับยากกลุ่ม ergotamine เช่น cafergot และต้องแนะนำผู้สัมผัสเชื้อห้ามใช้ยาหรือชื้อยาแก้ปวดไมเกรนเอง

กรณีมีปัญหาไต AZT 300 มก.ทุก 12 ชม. แทน TDF ในสูตรแนะนำ หรือสูตรทางเลือก

การ F/U Lab

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผลเลือด Source

ผู้สัมผัสเชื้อ

ผลเลือด Source	ระหว่างกักกัน				
	Baseline	เมื่อมีอาการบ่งชี้	1 เดือน	3 เดือน	6 เดือน
• ความเป็นการกักกันยา	/	/	/	/	/
• Anti-HIV (Same-day)	/	/	/	/	/
• CBC, Cr, SGPT	/	/	-	-	-
• HIV PCR or VL	/	-	/	-	-
• HBsAg	/	+	/	-	-
• Anti-HBs	/	-	/	-	-
• Anti-HCV	/	+	/	-	-
• Syphilis และ STIs อื่นๆ (เฉพาะ nPEP)	/	/	/	/	/
• Pregnancy test (เฉพาะ nPEP ผู้มีโอกาสตั้งครรภ์)	/	-	/	-	-

HCV ไม่มียาป้องกันการติดเชื้อ ตรวจติดตาม Anti-HCV เป็นระยะ

HBV

ประวัติการฉีดวัคซีน และภูมิตอบสนอง	การรักษา		
	Source HBsAg+	Source HBsAg-	Unknown Source
ไม่เคยฉีดวัคซีน	HBIG X 1 Vaccine 1 Course	Vaccine 1 Course	HBIG X 1 Vaccine 1 Course
เคยฉีดวัคซีน	1. ภูมิขึ้น (≥10mIU/ml) : ไม่ต้องรักษา 2. ภูมิไม่ขึ้น (<10mIU/ml) : HBIG X 1 (X2 ถ้าเคยฉีดแต่ภูมิไม่ขึ้น Vaccine 2 course) 3. ไม่รู้ว่าภูมิขึ้นหรือไม่ให้เจาะเลือดดู Anti-HBs	ไม่ต้องรักษา	ไม่ต้องรักษา
• ≥10mIU/ml	ไม่ต้องรักษา	ไม่ต้องรักษา	ไม่ต้องรักษา
• <10mIU/ml	HBIG X 1 (X2 ถ้าเคยฉีดแต่ภูมิไม่ขึ้น Vaccine 2 course)	Vaccine 1 Course	HBIG X 1 (X2 ถ้าเคยฉีดแต่ภูมิไม่ขึ้น Vaccine 1 course)

F/U