



igłowym powinny mieć funkcję demontażu igły, bez konieczności przeciągania przez nie ostatniego elementu rękojeści – tej części, którą trzymamy podczas pigmentacji. Dodatkowo, powinna być ona sterylizowana w autoklawie medycznym. Koniecznością jest wyposażenie się w co najmniej kilka takich elementów i autoklaw. W przeciwnym wypadku dojść może do zakażeń krzyżowych. Krzesło, fotel zabiegowy czy lampa do oświetlenia obszaru pracy powinny być traktowane z taką samą uwagą. Wszystkie powyższe powinny być zabezpieczone specjalną folią ochronną, rękawami na przewód i zmieniane każdorazowo przed kolejnymi zabiegami na oczach klienta.

Temat jednorazowej sterylnej igły zdaje się być oczywisty. Wymiana na nową i umieszczenie jej w specjalnym pojemniku na odpady medyczne to rzecz bezdyskusyjna, ale wciąż, na szczęście, nie tak często jak kiedyś słyży się o sytuacjach, gdy klientka dostaje do domu od linergistki „pakiecik” igiełek, z którym ma się pojawić za rok na korektę.

Włożę kij w mrowisko, kiedy powiem, że używanie jednej igły dla wielu klientów jest tak samo nieodpowiedzialnym podejściem, jak kupowanie otwartych pigmentów od osób trzecich po często wiele niższych niż rynkowe cenach, ale proceder ten – bo tak właśnie tę sytuację nazwać należy – dzieje się nagminnie niemal w każdej grupie poświęconej makijażowi permanentnemu na Facebooku. Może okazać się, że za niższą cenę pigmentu dodamy klientowi w gratisie niebezpieczną chorobę. Dbalność o preparaty zabiegowe – znieczulenia, pigmenty, pianki itp. wymaga, by każdorazowo, kiedy je uzupełniamy podczas zabiegu, zdejmować rękawiczki czy zabezpieczyć je folią w odpowiedni sposób. Brudne buteleczki sprzedawanych w litrach pigmentów wskazują, że zastanowić się należy nad tym, jaką mamy pewność, że osoba z nich korzystająca zachowała zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.

Zakażenie HCV szerzy się pozajelitowo przez przetaczanie krwi oraz w związku z zabiegami medycznymi i innymi czynnościami z naruszeniem ciągłości tkanek – „makijaż permanentny jest bez wątpienia takim zabiegiem”. Najczęstszą przyczyną zakażenia są przypadkowe ukłucia igłą lub kontakt z innymi przedmiotami zanieczyszczonymi zakażoną krwią. **Ekspozycja zawodowa** to m.in. narażenie na czynniki, wywołujące zakażenia związane z wykonywaniem zawodu, to zdarzenia, do których dochodzi w trakcie wykonywania zabiegów.

” *Każda ekspozycja zawodowa może być niebezpieczna w skutkach, prowadzić do trwałego uszczerbku zdrowia oraz powstania choroby zawodowej [2].*

Przywołam jeszcze jedną czynność, popełnianą nagminnie podczas szkoleń czy zabiegów – zabawa telefonami komórkowymi w rękawiczkach zabiegowych. Tu warto pomyśleć również o własnym bezpieczeństwie i uświadomić sobie, że wymiana rękawiczek ochroni klientkę, ale zainfekowany telefon może trafić do rąk czy ust naszych dzieci...

Wirusem HCV zakażonych jest około 730 tys. Polaków. Jednak zaledwie 2,6 proc. chorych znajduje się pod opieką lekarza. Pozostali w ogóle nie zdają sobie sprawy z tego, że są nosicielami [3].

Każdego klienta traktować należy jako potencjalnego nosiciela WZW czy HIV. Przestrzeganie podstawowych zasad higieny pozwoli nam dbać o klientów, ale przede wszystkim o siebie.

Podstawowym, przesiewowym testem diagnostycznym jest oznaczenie swoistych przeciwciał anty HCV metodą ELISA. Obecność materiału genetycznego wirusa (HCV RNA) w surowicy wskazuje na aktywne zakażenie oraz możliwość przenoszenia zakażenia i/lub rozwinięcie się przewlekłej choroby wątroby [4].

Osoby, mające kontakt z igłami, dla własnego bezpieczeństwa co najmniej raz w roku powinny wykonać badania krwi. Jeśli natomiast dojdzie do zakłucia igłą, obowiązuje nas, linergistów – tak jak pracowników służby zdrowia – ściśle określona procedura. Dokument taki powinien być podpisany w firmie przez wszystkich pracowników. W przypadku ekspozycji zawodowej powinien być sporządzony raport.

Celem procedury jest określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny. Ekspozycja – kontakt z krwią lub innym potencjalnie infekcyjnym materiałem (IPIM), mogącym zawierać HBV, HCV, HIV.

Najniebezpieczniejszym źródłem zakażenia wirusami HBV, HCV, HIV jest krew i każda wydalina i wydzielina zawierająca krew (w przypadku HBV wystarczy 0,00004 ml, a w przypadku HIV potrzeba 0,1 ml krwi).

## KONTAKT Z WW. MATERIAŁAMI BIOLOGICZNYMI

Kontakt z ww. materiałami biologicznymi może nastąpić przez:

- naruszenie ciągłości skóry poprzez: zakłucie, zadrapanie lub skałeczenie narzędziem zabrudzonym materiałem zakaźnym,
- uszkodzoną wcześniej skórę – otwarta niezabezpieczona rana, skałeczenie, pęknięcie, zadrapanie, otarcie naskórka,
- zachłapanie błon śluzowych – jama ustna, spojówki oczu,
- długotrwały kontakt nieuszkodzonej skóry z dużą ilością materiału zakaźnego.

Mocz, kał ślina, płwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeśli nie zawierają krwi) NIE są zakaźne! Kontakt z nimi NIE wymaga zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej!

## SZCZEGÓLWE POSTĘPOWANIE

### W ZALEŻNOŚCI OD RODZAJU EKSPOZYCJI:

Szczegółowe postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej w zależności od rodzaju ekspozycji:

### Ekspozycja skóry nieuszkodzonej

Przemyć skórę dużą ilością letniej bieżącej wody z mydłem i zdezynfekować (wykonać higieniczne mycie rąk). Dalszej profilaktyki poekspozycyjnej nie stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną.

**Ekspozycja skóry****– zakłucie, zadrapanie, skaleczenie – skóra uszkodzona**

Skórę (miejsce zakłucia, zadrapania, skaleczenia) przemyć dużą ilością letniej wody z mydłem (zbyt zimna woda spowoduje obkurczenie naczyń krwionośnych i utrudni odpływ krwi), nie należy tamować krwawienia (zezwoić na swobodny wypływ krwi), nie wyciskać rany (ucisk rany ułatwia aspirację materiału do rany), nie stosować środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu, ranę osuszyć i zabezpieczyć jałowym, wodoodpornym opatrunkiem.

**Ekspozycja spojówek i błon śluzowych**

Spojówki przepłukać kilkakrotnie wodą lub roztworem 0,9% NaCl (przy otwartych powiekach). Przed przystąpieniem do płukania spojówek należy zdjąć soczewki kontaktowe, nie należy przecierać spojówek gazikami, słuzówkę jamy ustnej i nosa przepłukać kilkakrotnie wodą lub 0,9% NaCl (nie należy używać środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu), unikać połykania.

Osoba ekspozowana powinna niezwłocznie zgłosić zdarzenie bezpośrednio przełożonemu (ewentualnie szkoleniowcowi, prowadzącemu kurs) i zgłosić się do lekarza odpowiedzialnego za stosowanie procedur związanych z ekspozycją zawodową, który oceni i rozważy wdrożenie dalszej procedury postępowania poekspozycyjnego.

Konsultację pacjentów i diagnostykę specjalistyczną zapewniają w Polsce ośrodki, realizujące „Program leczenia antyretrowirusowego”, lub inne ośrodki zakaźne. Wykaz tych ośrodków znajduje się na stronach: [www.mz.gov.pl](http://www.mz.gov.pl); [www.aidd.gov.pl](http://www.aidd.gov.pl) oraz [www.zakazny.pl](http://www.zakazny.pl). W przypadku zakłucia się igłą po wdrożeniu procedury, należy w ciągu 72 godzin zgłosić się do takiego ośrodka.

Jeśli dojdzie do zakażenia, jest nam w stanie pomóc ubezpieczyciel, pod warunkiem że owo ubezpieczenie obejmuje te choroby, najczęściej jednak takie ubezpieczenia nie dotyczą kosmetyczek czy kosmetologów, warto więc wcześniej sprawdzić ogólne warunki naszych polis lub rozszerzyć polisę OC o specjalistyczne ubezpieczenie od zakażeń.

**WAŻNE**

Jeśli nie chcemy, by makijaż permanentny był zabiegiem kosmetycznym wysokiego ryzyka, zagrażającym zdrowiu czy nawet życiu, należy wszystkie powyższe wskazówki traktować poważnie.

**BIBLIOGRAFIA**

1. <http://kosmetologiaestetyczna.com/ike/1.2018/#73/z> sformatować wg wytycznych
2. Państwowa Inspekcja Sanitarna MSW <http://www.pis.mswia.gov.pl/is/materialy-szkoleniowe/epidemiologia/1050.ZAPOBIEGANIE-ZAKAZENIOM-WZW-typ-C.html>
3. <https://kobieta.onet.pl/zdrowie/profilaktyka/zoltaczka-nie-odpuszcza/rh31h>
4. Państwowa Inspekcja Sanitarna MSW <http://www.pis.mswia.gov.pl/is/materialy-szkoleniowe/epidemiologia/1050.ZAPOBIEGANIE-ZAKAZENIOM-WZW-typ-C.html>

**DELI MED**

ZAOPATRZENIE MEDYCZNE I KOSMETYCZNE

ARTYKUŁY MEDYCZNE  
ARTYKUŁY HIGIENICZNE  
ARTYKUŁY KOSMETYCZNE  
RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE  
ODZIEŻ JEDNORAZOWA  
DEZYNFEKCJA

**RABAT 20%**  
na zamówienia  
telefoniczne  
Do **31.12.2018**

SZKOLENIA DLA LEKARZY MEDYCZYNY ESTETYCZNEJ

**501-109-707, 731-731-287****BIURO@DELIMED.PL****WWW.DELIMED.PL**