

PLAN DE CONTROL DE EXPOSICIÓN DE LOS PATÓGENOS DE SANGRE

Southwestern Oregon Community College ha hecho un compromiso con la prevención de incidentes o accidentes que pueden causar enfermedad o lesión del empleado. Este plan de control de la exposición es un elemento de nuestro programa de salud y seguridad y cumple *Patógenos de la sangre, 1910.1030*, requisitos de OR-OSHA.

El Vicepresidente de servicios administrativos tiene la autoridad y responsabilidad para garantizar que todos los elementos del plan de exposición en el lugar. Los empleados pueden adquirir una copia impresa del plan ubicado en servicios administrativos.

PROPÓSITO

El propósito de este plan de exposición es eliminar o minimizar empleado exposición ocupacional a sangre u otros materiales potencialmente infecciosos (OPIM), identificar a los trabajadores ocupacionalmente expuestos a sangre u OPIM en el desempeño de sus funciones de trabajo regular, proporcionar información y capacitación a los empleados expuestos a la sangre y la OPIM y cumplir con OR-OSHA patógenos de la sangre estándar, 1910.1030.

DETERMINACIÓN DE LA EXPOSICIÓN

Empleados sujetos a los patógenos de la sangre de OR-OSHA estándar son aquellos que razonablemente se espera que tengan la piel, ojos, mucosas o parenteral contacto con sangre o los fluidos corporales contaminados con sangre resultantes del ejercicio de sus funciones de trabajo asignado.

Para obtener ayuda con la terminología de patógenos de la sangre, por favor consulte el Apéndice A en la página 8.

Tabla 1 enumera las clasificaciones de trabajo y las tareas asociadas, identificación de empleados con riesgo de exposición a sangre u otros materiales potencialmente infecciosos. Las determinaciones de la exposición se realizan sin tener en cuenta utilizar equipo de Protección Personal (PPE).

Tabla 1: Empleados en riesgo	
Clasificación de puestos	Tarea o exposición
Primera-ayuda-entrenado a los empleados asignados a prestar primeros auxilios como parte de sus funciones de trabajo específico	Asistencia de primeros auxilios en caso de emergencia
Custodio	Baño de limpieza Fluidos corporales derrame limpieza
Estudiantes de la Facultad/Practicum de enfermería	UN PLAN DE BBP SEPARADA, MÁS DETALLADO ESTÁ EN CONSTRUCCIÓN PARA ENFERMERÍA
Mantenimiento	Reparaciones de baño Limpiar equipos de primera respuesta a derrames de fluidos corporales

Tabla 2 listas de empleos clasificaciones y tareas en las que algunos empleados pueden tener exposición ocupacional a sangre u OPIM.

Tabla 2: Empleados que pueden estar en riesgo	
Clasificación de puestos	Tarea o exposición
Custodio	Tareas de limpieza generales
Locker Room Attendant	Lavandería Fluidos corporales derrame limpieza
Personal de laboratorio	Manipulación de muestras de sangre
Trabajadores de cuidado infantiles	Fluidos corporales derrame limpieza
Instructores de ciencia de fuego	Cuidado de heridas

Seguridad pública	Fluidos corporales derrame limpieza
Entrenador deportivo	Fluidos corporales derrame limpieza Cuidado de heridas
Entrenadores atléticos	Fluidos corporales derrame limpieza
Personal de vivienda estudiantil	Fluidos corporales derrame limpieza
Personal OCCI	Cuidado de heridas
Personal del centro de recreación	Fluidos corporales derrame limpieza Cuidado de heridas

MÉTODOS DE CUMPLIMIENTO

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Las precauciones universales es un enfoque para el control de la infección en el que toda la sangre humana y otros materiales potencialmente infecciosos se manejan como si eran conocidos a ser infecciosos por patógenos de la sangre. Consideran difícil - o imposible-para-identificar fluidos del cuerpo como potencialmente infecciosas.

INGENIERÍA Y CONTROLES DE PRÁCTICAS DE TRABAJO

Utilice los siguientes controles para eliminar o minimizar la exposición ocupacional.

CONTENEDORES DE SHARP

Coloque agujas contaminadas, tubos de ensayo de sangre contaminada y otros objetos afilados en un contenedor de objetos punzantes. Vuelva a colocar contenedores rutinariamente y no permiten el llenado excesivo. Coloque objetos punzantes reutilizables en bandejas metálicas para descontaminación. Cuando mueva contenedores de objetos punzantes contaminados de la zona de uso, tape los recipientes para evitar derrames o protrusión del contenido. Consulte el Apéndice B: Sharps registro en la página 10 para grabar las lesiones relacionadas con objetos punzantes. Inmediatamente después de una lesión relacionada con objetos punzantes, póngase en contacto con servicios administrativos o recursos humanos.

DISPOSITIVOS MÉDICOS SEGUROS

Comprar y utilizar dispositivos médicos seguros siempre que sea posible. Evaluar dispositivos anualmente para determinar la idoneidad del dispositivo e investigar opciones nuevas y más seguras.

PRÁCTICAS DE TRABAJO

En el caso de que se encuentra con un derrame de fluidos corporales, haga lo siguiente:

1. Llame a seguridad pública, servicios de planta o servicios administrativos
2. Crear una zona de seguridad por poner en cuarentena el área (por ejemplo, abandonar el aula, publicar anuncios en Platea de baño)
3. Público seguridad o servicios de la planta dará el OK para volver a la zona después de que el derrame se ha limpiado correctamente
4. Complete un formulario de informe de incidente o un formulario de informe de lesiones y enviar a servicios administrativos dentro de las 24 horas

Si eres un capacitado, empleado de patógenos de sangre, limpie los derrames de sangre o fluidos del cuerpo tan pronto como sea posible. Utilizar materiales absorbentes desechables, tales como toallas de papel o gasas, para empaparse de los fluidos. Limpie el área con germicidas químicos o un 1:10 solución de blanqueador líquido. Coloque toallas absorbentes, almohadillas y otro material usado para trapeador de derrames en bolsas plásticas o recipientes designados, rotulados y tratar como residuos biopeligrosos.

Los empleados deben lavarse las manos después de sacarlos de guantes y otros equipos de protección. En caso de emergencia, si no están disponibles inmediatamente agua y jabón, use toallitas antisépticas desechables o geles germicidas para limpiar las manos después de quitarse los guantes. Los empleados deben lavarse las manos con jabón y agua tan pronto como sea posible.

Los empleados no pueden comer, beber, fumar, aplicar cosméticos o bálsamo para los labios o lentes de contacto de mango donde puede ocurrir la exposición ocupacional. No almacene alimentos o bebidas en refrigeradores y congeladores y otros sitios usados para almacenar sangre u otro material biológico. Coloque la etiqueta de riesgo biológico en refrigeradores o congeladores que se utiliza para almacenar material biológico. Consulte el Apéndice C: derrame Clean Up contenido del Kit en la página 11.

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

EPI se proporciona sin costo alguno a los empleados. Los empleados reciben capacitación en su uso, mantenimiento y eliminación anualmente.

ÁREA DE ALMACENAMIENTO

Servicios de planta es el área de almacenamiento para protecciones de sangre y sanear los kits. Suministros incluyen guantes desechables; Caretas; overoles desechables impermeables y botines; dispositivos de reanimación; bolsas de plástico grandes, pesadas y lazos; recipientes para objetos punzantes; signos de peligro biológico o etiquetas; aderezos de presión absorbente para heridas; toallitas húmedas antisépticas; materiales absorbentes desechables para limpiar la sangre derramada; guantes de goma; y soluciones de lejía o germicidas.

DISPOSICIÓN Y USO DE EPI

Los empleados participan en actividades que involucren un contacto directo con sangre, OPIM, objetos contaminados, las membranas mucosas o heridas abiertas deben usar guantes desechables de vinilo o látex. Use guantes de goma reutilizable (inspeccionados y libres de vicios aparentes) o guantes desechables para limpiar derrame áreas. Desinfectar los guantes reutilizables con blanqueador diluido o germicidas después del uso.

Lleve caretas o gafas con máscaras quirúrgicas desechables pueden generar salpicaduras, aerosoles o salpicaduras de las gotas de sangre u OPIM y ojos, nariz o contaminación de boca puede verse razonablemente.

Batas de laboratorio de uso o scrubs para evitar la contaminación de la ropa de la calle empleado. Lleve botines y overoles desechables impermeables se prevé contaminación de piel no protegida por guantes o protectores faciales, como una lesión traumática con la pérdida de sangre significativa.

Utilizar dispositivos de reanimación, que minimizar el contacto con las membranas mucosas, para realizar la reanimación cardiopulmonar.

Quitar utiliza equipo de protección personal en el lugar de exposición o tan pronto como sea posible para evitar la contaminación de otras áreas de trabajo. Coloque en un recipiente de riesgo biológico o en una bolsa de plástico con una etiqueta de riesgo biológico. EPI no debe tomarse desde el sitio de trabajo.

AMA DE LLAVES

Empleados que han recibido formación **y que han sido incluidos en el plan de exposición** patógenos de la sangre pueden limpiar derrames y trabajar superficies tales como banco tops y zonas de procesamiento de sangre.

Limpiar y descontaminar todo el equipo y las superficies de trabajo después de la finalización de los procedimientos en que sangre o fluidos corporales contaminados con sangre son manejadas e inmediatamente o tan pronto como sea posible, cuando las superficies abiertamente están contaminadas con sangre y al final de la jornada de trabajo, si la superficie han sido contaminada desde la última limpieza. Inspeccione todos los recipientes de residuos biopeligrosos y descontaminar inmediatamente sobre contaminación visible.

Utilice germicidas químicos o soluciones de 5,25% hipoclorito de sodio (lejía líquida) diluyeron 1:10 con agua para su limpieza. También pueden utilizarse germicidas químicos aprobados para su uso como desinfectantes de hospital y eficaz contra el VIH. Solución debe utilizarse dentro de las 24 horas para mantener la eficacia. Consulte el Apéndice C de la página 11.

Artículos de vidrio o cristal rotos no deben ser recogidos directamente con las manos. Utilice un medio mecánico, como un cepillo y recogedor, pinzas o fórceps. Maneje como un residuos biopeligrosos. Descontamine el equipo utilizado para recoger el material de vidrio con un 1:10 lejía solución o un germicida aprobado.

ROPA CONTAMINADA

Ropa contaminado con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos se atenderán lo menos posible. Dichas prendas se colocará en apropiadamente marcados (biohazard etiquetados o rojo codificadas por colores) bolsa en el lugar donde se utilizó. Esas prendas no se ordenan o enjuagarse en la zona de uso. Servicios de planta recogerá la ropa contaminada.

Los empleados no pueden lavar artículos contaminados en casa. Ropa que ha contaminado debe ser embolsados y enviados a los servicios de la planta.

DESECHOS REGULADOS

Servicios de planta deberá recoger residuos regulado para su eliminación. Coloque desechos regulados en contenedores que son entradas, construido para contener todos los contenidos y evitar fugas, adecuadamente etiquetados o codificados por colores y cerrado antes eliminación para evitar derrames o protrusión de contenido durante la manipulación.

RÓTULOS Y SEÑALES

Etiquetas de advertencia de afijo bolsas de lavandería, contenedores de residuos regulado, unidades de refrigerador y recipientes utilizados para almacenar, transportan o enviar sangre u OPIM. Rojas bolsas o recipientes rojos pueden utilizarse en lugar de etiquetas. Servicios de planta suministra estas bolsas rojas.

VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B

La vacuna contra la hepatitis b se ofrece, sin costo alguno, a los empleados expuestos dentro de 10 días hábiles de la asignación inicial. Los empleados que tienen el potencial de exposición a patógenos de la sangre pero negarse a tomar la vacunación deben firmar una declaración de declinación. Consulte Apéndice D: Declaración de declinación en la página 12. Los empleados que inicialmente declinar aún pueden recibir la vacunación decida en una fecha posterior para aceptar. Previamente vacunados nuevas contrataciones deben proporcionar un registro de vacunación que incluya las fechas de vacunación. Los empleados deben firmar una declaración de declinación si no existe el registro de vacunación y revacunación es rechazada o no apropiado.

Servicios administrativos programarán las vacunas en el centro médico de North Bend y mantendrán registros de vacunación de los trabajadores en sus archivos médicos.

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA EXPOSICIÓN INCIDENTE Y POST-EXPOSICIÓN

Una exposición a patógenos de la sangre se define como un ojo, boca, otras mucosas, piel no intacta o parenteral contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos que resulta de la ejecución de los deberes del empleado.

Cuando se produce una exposición, lavar la piel contaminada inmediatamente con agua y jabón. Enjuagar inmediatamente contaminados los ojos o membranas mucosas con abundante agua. Llame a servicios administrativos o recursos humanos **inmediatamente** para que la evaluación médica de los empleados expuestos se produce tan pronto como sea posible después del incidente de exposición, a fin de que la profilaxis postexposición, si recomendado, puede iniciarse con prontitud.

La evaluación médica es incluir las vías de exposición y las circunstancias de incidente de exposición; identificación y documentación de la fuente individual, siempre que sea factible; colección de sangre empleado expuesto y pruebas de sangre para VIH y VHB estatus serológico; profilaxis postexposición, donde se indica; Consejería; y evaluación de enfermedades informes. Identidad y resultados de la prueba de origen se revelará al empleado expuesto según las leyes y normativas relativas a la divulgación y confidencialidad.

North Bend Medical Center proporciona evaluaciones médicas y seguimiento postexposición de vacunas de hepatitis b y después de un incidente de exposición y una copia de los patógenos de sangre estándar, 1910.1030.

INFORMACIÓN PROPORCIONADA A LA PROFESIONAL DE LA SALUD

Servicios administrativos es responsable de asegurar el profesional de atención médica que evaluó el empleado después de un incidente de exposición recibe la siguiente información:

- Una descripción de las funciones del empleado en relación con el incidente de exposición
- Documentación del m edicas y las circunstancias de la exposición
- Los resultados de la fuente individual s sangre pruebas, si está disponible
- Todos los registros médicos relevantes para el tratamiento adecuado del empleado, incluyendo el estado de vacunación

OPINIÓN ESCRITA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD

Servicios administrativos proporcionará al empleado con una copia de la opinión escrita del profesional de la salud dentro de 15 días tras la finalización de la evaluación.

Límite opinion(s) por escrito del profesional de la salud para la vacunación de hepatitis B Si está indicada la vacunación y si el empleado ha recibido la vacunación.

Limitar la opinión escrita del profesional de la salud para la evaluación postexposición a la siguiente información:

- Si el empleado fue informado de los resultados de la evaluación
- Si el empleado fue informado acerca de cualquier condición médica resultante de la exposición a sangre u OPIM que puede requerir una evaluación adicional o tratamiento.

REGISTROS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

Todos los empleados que tienen exposición ocupacional a patógenos de la sangre reciben formación sobre la epidemiología, síntomas y modo de transmisión de las enfermedades de patógeno de la sangre. Además, el programa de formación incluirá los siguientes temas:

- Una explicación de las actividades y tareas que pueden implicar la exposición a la sangre y la OPIM
- Como controles de ingeniería apropiado, las prácticas de trabajo y EPI serán prevenir o reducir la exposición
- La base para la selección de EPI; los tipos, uso, ubicación, extracción, manejo, descontaminación y los procedimientos de eliminación
- Información de la vacuna de hepatitis b incluyendo que la vacuna se proporciona sin costo, los beneficios de la vacuna y los métodos de administración
- Responsabilidades del empleador para evaluación postexposición y seguimiento médico; ¿Cómo y a quién contactar si ocurre un incidente de exposición
- Una explicación de las señales y etiquetas de peligro
- Cómo revisar u obtener una copia del plan de control de exposición y el estándar

Supervisores son responsables de la capacitación de los empleados antes de la asignación inicial a tareas en que puede ocurrir la exposición ocupacional. Formación se repite cada 12 meses o antes, cuando hay nuevas tareas o cambios en las tareas de los procedimientos existentes. Registros de entrenamiento se mantienen en servicios administrativos durante tres años e incluyen la fecha y el contenido del programa de capacitación, el nombre y la cualificación de los capacitadores y nombres y títulos de trabajo de los asistentes.

MANTENIMIENTO DE REGISTROS

Registros médicos para los empleados con exposición ocupacional a patógenos de la sangre incluyen el nombre del empleado, número de seguro social y estado de vacunación de hepatitis B, incluyendo las fechas de vacunación contra la hepatitis b y los registros médicos en relación con la capacidad del empleado para recibir la vacunación. Se mantienen registros médicos para la duración de empleo más de 30 años según acceso de OR-OSHA para la exposición de los empleados y registros médicos estándar, 1910.1020. Registros médicos son confidenciales. Los empleados deben firmar un consentimiento por escrito de la revelación.

En caso de un incidente de exposición, en el expediente médico del empleado se mantendrá los registros siguientes:

- Los resultados de cualquier examen, pruebas médicas y procedimientos de seguimiento.
- Una copia de la opinión escrita del médico tratante al empleador.
- Una copia de toda la información proporcionada por el empleador para el profesional de la salud en relación con el incidente de exposición.

Grabar cada pinchazo en el registro de 300 de OSHA o en el registro de lesiones de objetos punzantes. Registre todos los otros incidentes de exposición que resultan en tratamiento médico, (por ejemplo, gamma globulina, inmunoglobulina de hepatitis B, vacuna contra la hepatitis B, etc.) en el registro de OSHA 300. Conservar estos registros durante cinco años.

PLAN DE EVALUACIÓN Y REVISIÓN

Revisar el plan de control de exposición y actualizarlo por lo menos anualmente. Servicios administrativos es responsable de la revisión anual. Firmar y fechar este plan de exposición cuando la revisión ha tenido lugar.

Firma: _____

Fecha: _____

APÉNDICES

- Apéndice A: definiciones8
- Apéndice B: Sharps registro.....10
- Apéndice C: derrame sanear el contenido del Kit.....11
- Apéndice D: Declaración de declinación12
- Apéndice E: limpia los procedimientos para líquidos corporales.....13

Sangre -Significa sangre humana, componentes de sangre humana y productos derivados de sangre humana.

Patógenos de la sangre - Microorganismos patógenos que están presentes en los seres humanos. Estos patógenos incluyen, pero no se limitan a, Virus de la Hepatitis B (VHB) y Virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Contaminados -La presencia o la presencia razonablemente anticipada de sangre u otros materiales potencialmente infecciosos en un elemento o superficie.

Contaminado Sharps - cualquier contaminado de objeto que puede penetrar la piel, incluyendo pero no limitado a, agujas, escalpelos, rotas de vidrio, tubos capilares rotos y exposición a extremos de hilos dentales.

Controles de ingeniería -Controles (p. ej. Eliminación recipientes para objetos punzantes, self-sheathing agujas) que aislar o eliminar los patógenos de la sangre de peligro desde el lugar de trabajo.

Incidente de exposición -Un ojo específico, boca, otras mucosas, piel no intacta o parenteral contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos que resulta de la ejecución de los deberes del empleado.

VHB -Virus de la Hepatitis B

VHC : Virus de la Hepatitis C

VIH -Virus de inmunodeficiencia humana

Ley de prevención y seguridad de la punción Regla de – noviembre de 2000 que requieren los empleadores para asegurar ese control de exposición planes reflejan los cambios en la tecnología para reducir o eliminar la exposición a patógenos transmitidas. Documentos anual examen y aplicación de dispositivos médicos más seguros que comercialmente disponibles e incluye disposiciones para los empleados a participar en la identificación, evaluación y selección de controles de ingeniería (incluyendo dispositivos médicos más seguros) y controles de prácticas de trabajo relacionados con la exposición potencial de patógenos de sangre.

Exposición ocupacional -Razonablemente anticipada de la piel, ojos, mucosas o parenteral contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos que pueden derivarse de la realización de los deberes del empleado.

Otros materiales potencialmente infecciosos -

1. Los siguientes fluidos de cuerpo humanos: semen, secreciones vaginales, líquido cefalorraquídeo, líquido sinovial, líquido pleural, líquido pericárdico, líquido peritoneal, líquido amniótico, saliva en procedimientos dentales, cualquier líquido corporal visiblemente contaminado con sangre y todos los fluidos corporales en situaciones donde es difícil o imposible diferenciar entre fluidos corporales.
2. Cualquier interpretaciones tejido u órgano (que no sean de piel intacta) de un ser humano (vivo o muerto).
3. VIH-conteniendo células o cultivos de tejidos, cultivos de órganos y medio de cultivo que contengan VIH o VHB u otras soluciones y sangre, órganos, u otros tejidos de animales infectados con VIH o VHB.

Parenteral - Saltos a través de la piel o las mucosas tales como cortes, abrasiones, muerde y pega aguja.

Equipo de protección personal - Especializados, ropa o equipo desgastado por un empleado para protección contra un peligro. Ropa de trabajo general (por ejemplo, uniformes, pantalones, camisas, blusas) no prevista funcionar como protección contra un peligro no se considera equipos de Protección Personal.

Registro de lesiones de objetos punzantes – Un listado de tabla afilados instrumentos que estuvieron involucrados en un incidente de patógenos de la sangre. El registro deberá detallar el tipo y la marca de instrumentos involucrados, el departamento o área de trabajo donde ocurrió el incidente y una descripción de cómo ocurrió el incidente.

Individuo de origen - Toda persona, viva o muerta, cuya sangre u otros materiales potencialmente infecciosos pueden ser una fuente de exposición ocupacional al empleado.

Precauciones universales - Control de enfoque a la infección. Según el concepto de las precauciones universales, toda la sangre y ciertos fluidos del cuerpo humano son tratados como si se sabe que es infecciosa para VHB, VIH y otros patógenos de la sangre.

Controles de prácticas de trabajo -Controles que reduzcan la probabilidad de exposición al alterar la forma en que una tarea se realizará (por ejemplo, prohibición de cubrimiento de agujas por una técnica de dos manos).

USE ESTE DOCUMENTO PARA LAS LESIONES RELACIONADAS CON OBJETOS PUNZANTES DE REGISTRO

SOUTHWESTERN OREGON COMMUNITY COLLEGE

Fecha de la lesión Número de caso Tipo de sharp Nombre de la marca Donde ocurrió la lesión ¿Cómo ocurrió la lesión

APÉNDICE C: HEMATÓGENA PATÓGENOS CLEAN-UP KIT

Elementos deben guardarse en un recipiente cubierto. Bolsa plástica contenedores de diversas tiendas funcionan bien. Coloque estos artículos en su kit.

1. Instrucciones para la limpieza de sangre y derrames de líquido corporal. Deben ser laminados o colocados en un inserto de plástico para protegerlos de daños por agua.
2. Varios tipos y tamaños de guantes: guantes de látex desechables para pequeños derrames; guantes de utilidad para la limpieza de grandes áreas.
3. Material absorbente: toallas de papel.
4. Pequeñas bolsas plásticas (un galón) con amarres o bolsas zip-lock.
5. Gafas de seguridad o gafas para proteger los ojos cuando prepare el 10% de lejía solución y limpiar el derrame. (1 parte de lejía: 9 partes de agua)
6. Rocíe o eche la botella de jabón con una etiqueta secundaria de contenedor (ver programa de comunicación de peligro).
7. Vacíe el spray o squirt botella con una etiqueta secundaria de contenedor: 10% solución de lejía. Marcar el lado de la botella con un rotulador permanente para indicar los niveles de agua y lejía: 'Blanqueador aquí'; 'Añadir agua hasta aquí'.
8. Well-sealing botella de lejía recta, tamaño recomendado: 1 cuarto de galón. Nota: Blanqueador recto decolorar la ropa y dañar los ojos y piel al contacto. Usar guantes, gafas, (delantal de plástico), al preparar la solución de 10% de cloro. LA SOLUCIÓN DE LEJÍA DEBE SER RECIÉN PREPARADA, O NO MÁS DE 24 HORAS.

O

9. Una botella con etiqueta de OSHA aprobado, desinfectante contra la tuberculosis.
10. Hojas de seguridad para las soluciones de lejía y jabón o desinfectante. Laminado o coloque en insertos de plástico.

OPCIONAL

11. Desechables quirúrgicos o mascarilla para proteger a la boca.
12. Careta de plástico desechable.
13. Laboratorio chaqueta, overoles o desechables delantal de plástico.

La siguiente declaración debe ser firmada por cada empleado que declina la vacuna de la hepatitis. La declaración sólo puede ser firmada por el empleado después de que él o ella ha recibido capacitación sobre hepatitis B, la vacunación contra hepatitis b y el método y los beneficios de la vacunación. Los empleados deben ser informados que la vacuna y la vacunación son proporcionados sin costo alguno. La declaración no es una renuncia; los empleados pueden solicitar y recibir la vacuna de hepatitis b en una fecha posterior si permanecen laboralmente en riesgo de hepatitis B.

APÉNDICE D: DECLARACIÓN EMPLEADO DE DECLINACIÓN

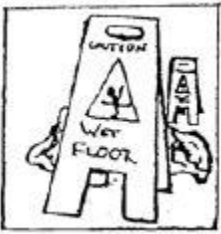
Entiendo que debido a mi exposición ocupacional a sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, puedo estar en riesgo de contraer la infección de hepatitis b virus (HBV). Yo he tenido la oportunidad de ser vacunados con vacuna contra la hepatitis B, sin costo alguno para mí. Sin embargo, declino la vacunación contra hepatitis b en este momento. Entiendo que por la caída de esta vacuna, sigo en riesgo de adquirir hepatitis B, una enfermedad grave. Si en el futuro siguen teniendo exposición ocupacional a sangre u otros materiales potencialmente infecciosos y quiero ser vacunados con vacuna contra la hepatitis B, puedo recibir la serie de vacunación sin costo alguno para mí.

Firma del empleado _____

Fecha _____

Nombre impreso

Todas las secreciones de sangre o cuerpo deben considerarse potencialmente "peligrosas" y deben manejarse según corresponda. Todas las personas involucradas en el proceso de limpieza deben utilizar guantes y gafas.



A. Bloquear el derrame.



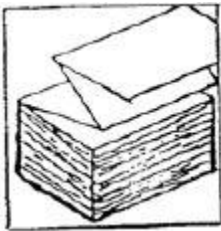
G. Materiales de derrame de lugar en la bolsa de plástico.



B. Colóquese guantes y gafas protectoras.



H. Coloque todos los artículos desechables como toallas de papel, trapos, etc. en la bolsa de plástico.



C. Absorber el derrame con toallas de papel. Materiales de derrame de lugar en una bolsa de plástico.



I. Limpie y desinfecte los artículos no desechables, como escoba, trapeador, recogedor.



D. Limpie el área del derrame con una solución jabonosa. Absorba el líquido y colóquelo en la bolsa de plástico.



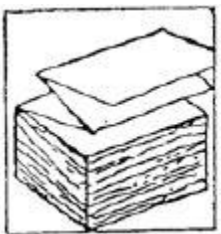
J. Quítese los guantes, colocar en bolsa de plástico. Bien, cierre la bolsa y desechar en la basura regular.



E. Derrame de spray con una solución de lejía fresca 1/10 o un desinfectante aprobado.



K. Lávese las manos.



F. Absorba el líquido con toallas de papel.