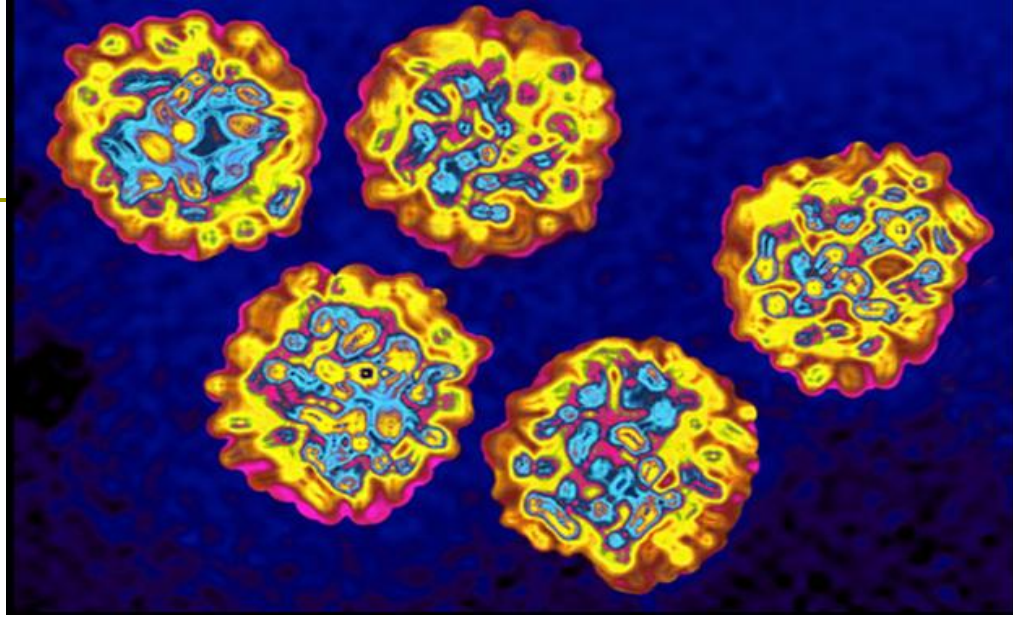


Hepatit C Virus Bulaşından Korunma



Aysel Kocagül Çelikbaş
Ankara Numune Eğitim ve Araştırma
Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji
Kliniği

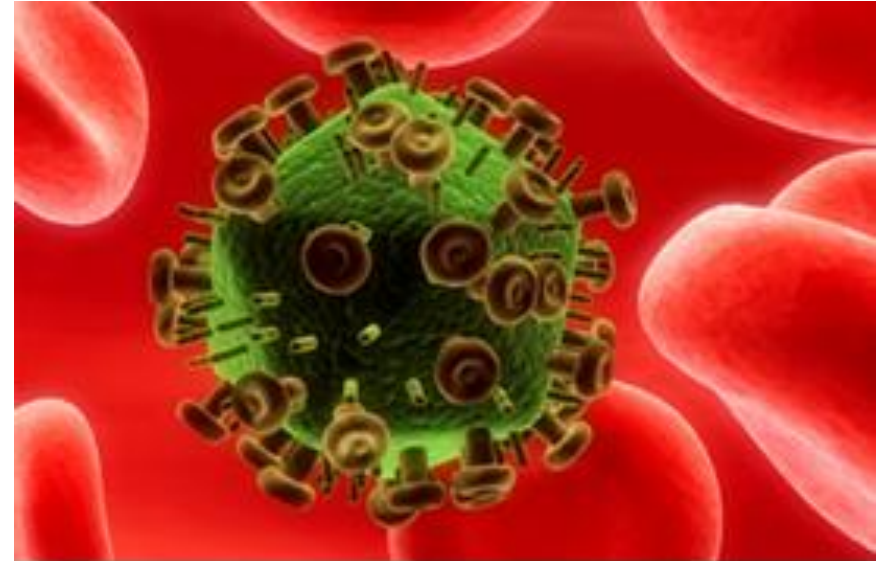
24.01.2014
Hepatit Akademisi
Mersin



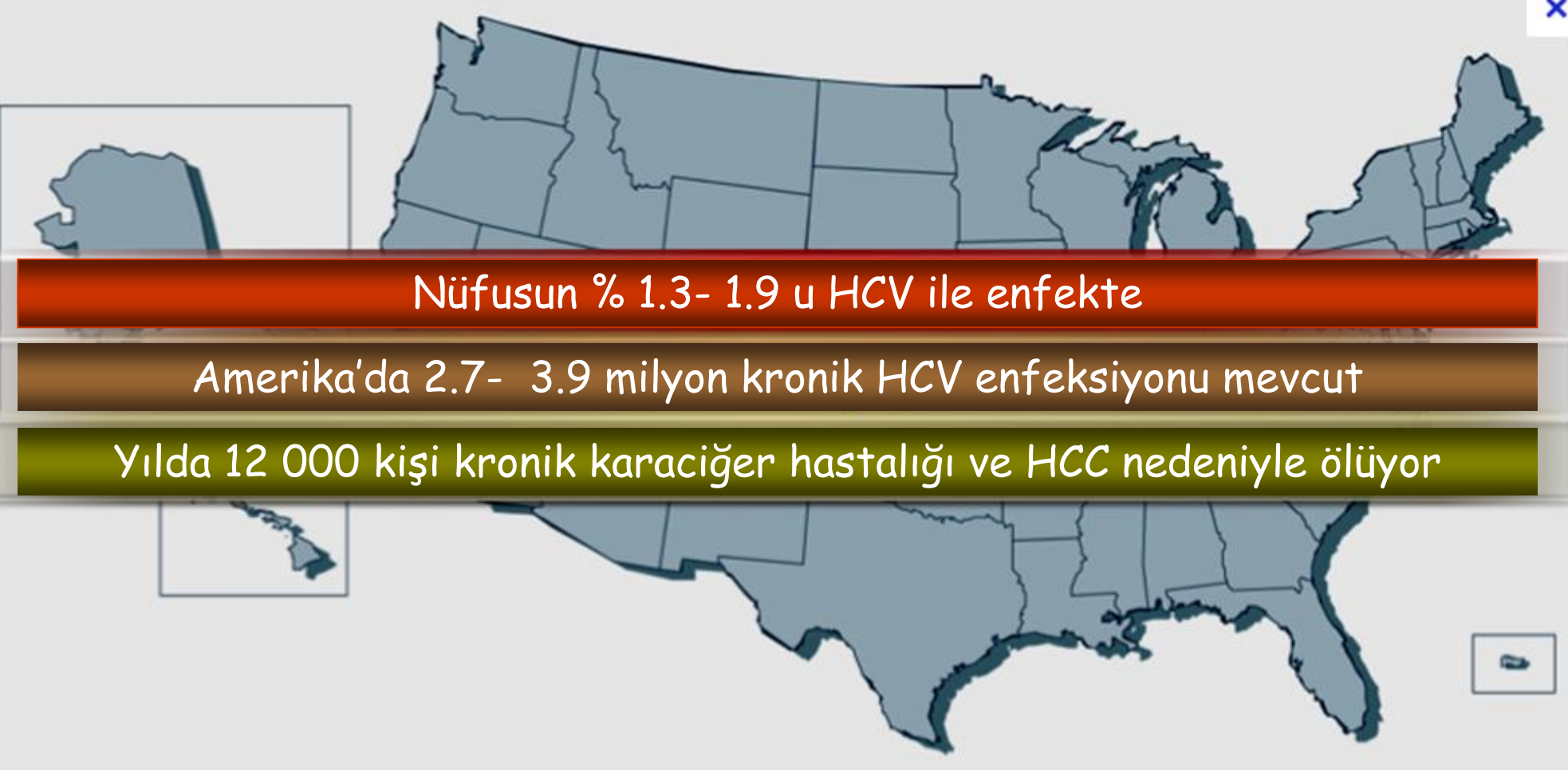
- Primer bulaş yolu kan
- Akut enfeksiyon çoğu zaman farkedilmez
- Karaciğerde hasar oluşturur
- Sıklıkla kronik enfeksiyona neden olur

Dünyada HCV Prevalansı

- ❑ Dünyada yaklaşık 170-210 milyon (dünya nüfusunun %2-3) HCV ile enfekte birey var
 - ❑ Gelişmiş ülkelerde prevalans < %2
 - ❑ Latin Amerika
 - ❑ Doğu Avrupa
 - ❑ Kuzey Avrupa
 - ❑ Afrika
 - ❑ Orta Doğu Ülkeleri
 - ❑ Kuzey Asya
 - ❑ Mısır > % 10
- } >%2



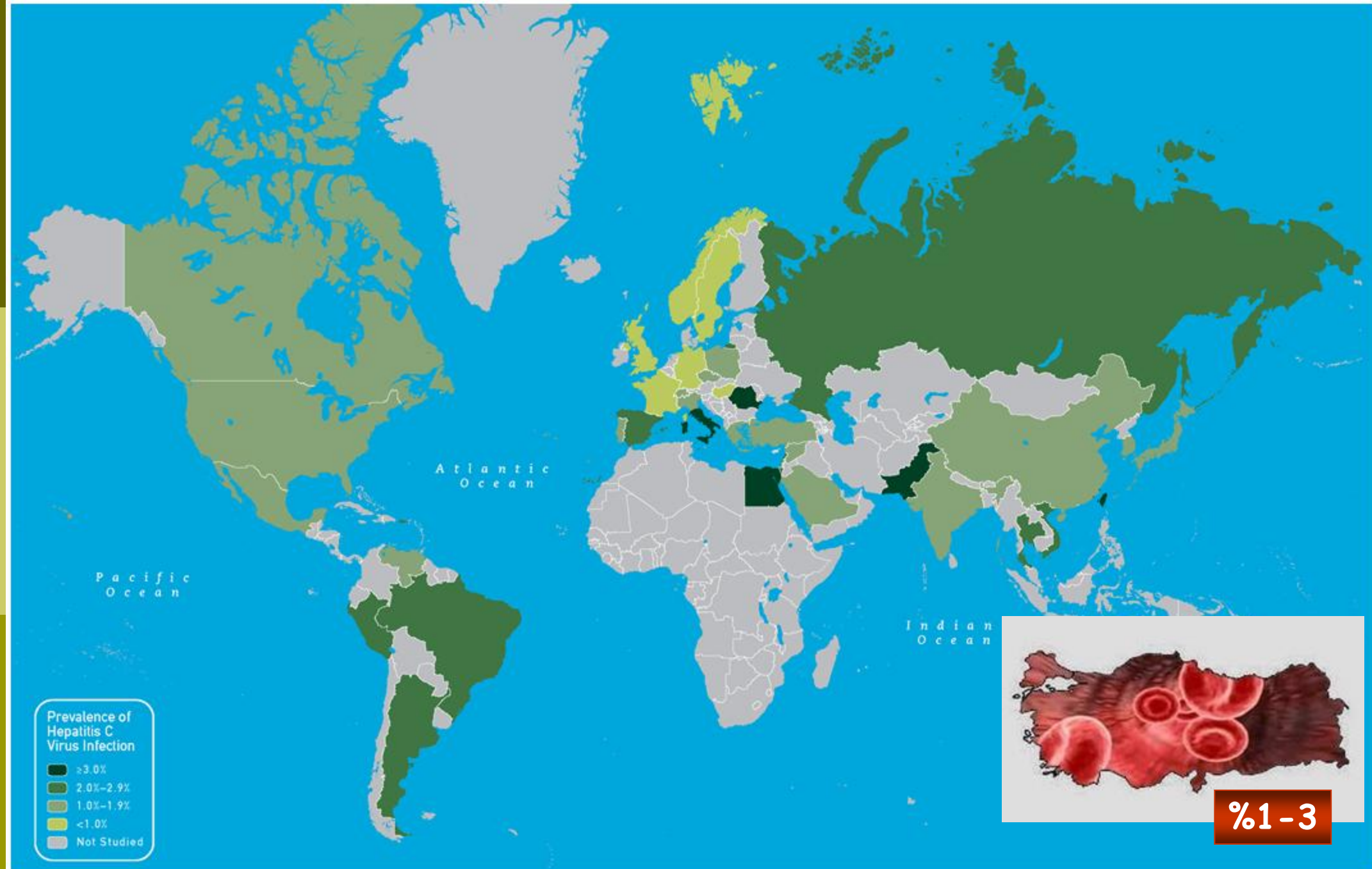
Amerika'da



Nüfusun % 1.3- 1.9 u HCV ile enfekte

Amerika'da 2.7- 3.9 milyon kronik HCV enfeksiyonu mevcut

Yılda 12 000 kişi kronik karaciğer hastalığı ve HCC nedeniyle ölüyor



Map 3-05. Prevalence of chronic hepatitis C virus infection

Akut Enfeksiyonu Fark Etmek Zor

Keşke görsek ve
tanısak



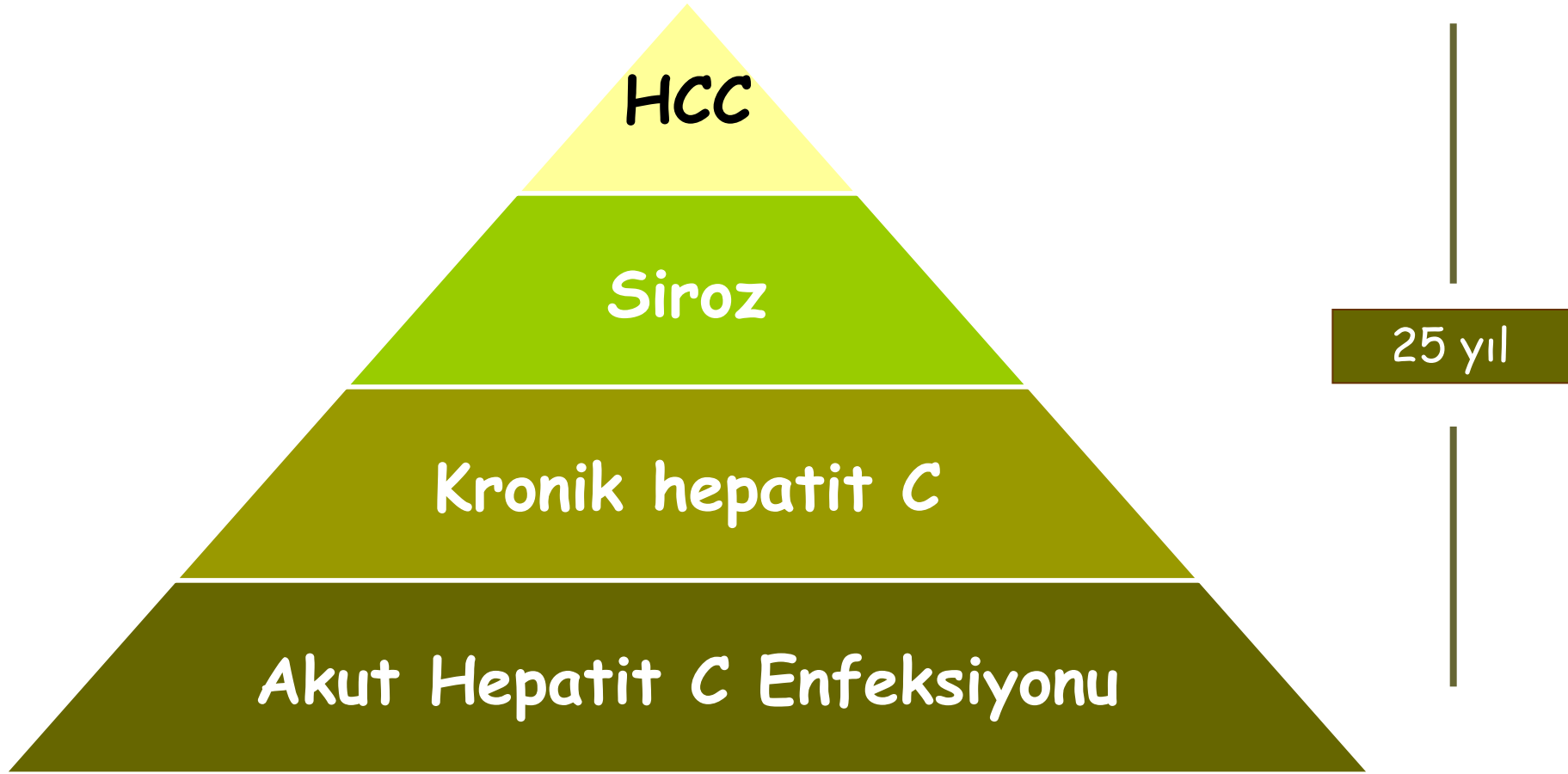
Akut enfeksiyon çoğu zaman farkedilmez

Akut dönemde serolojik testler negatif olabilir

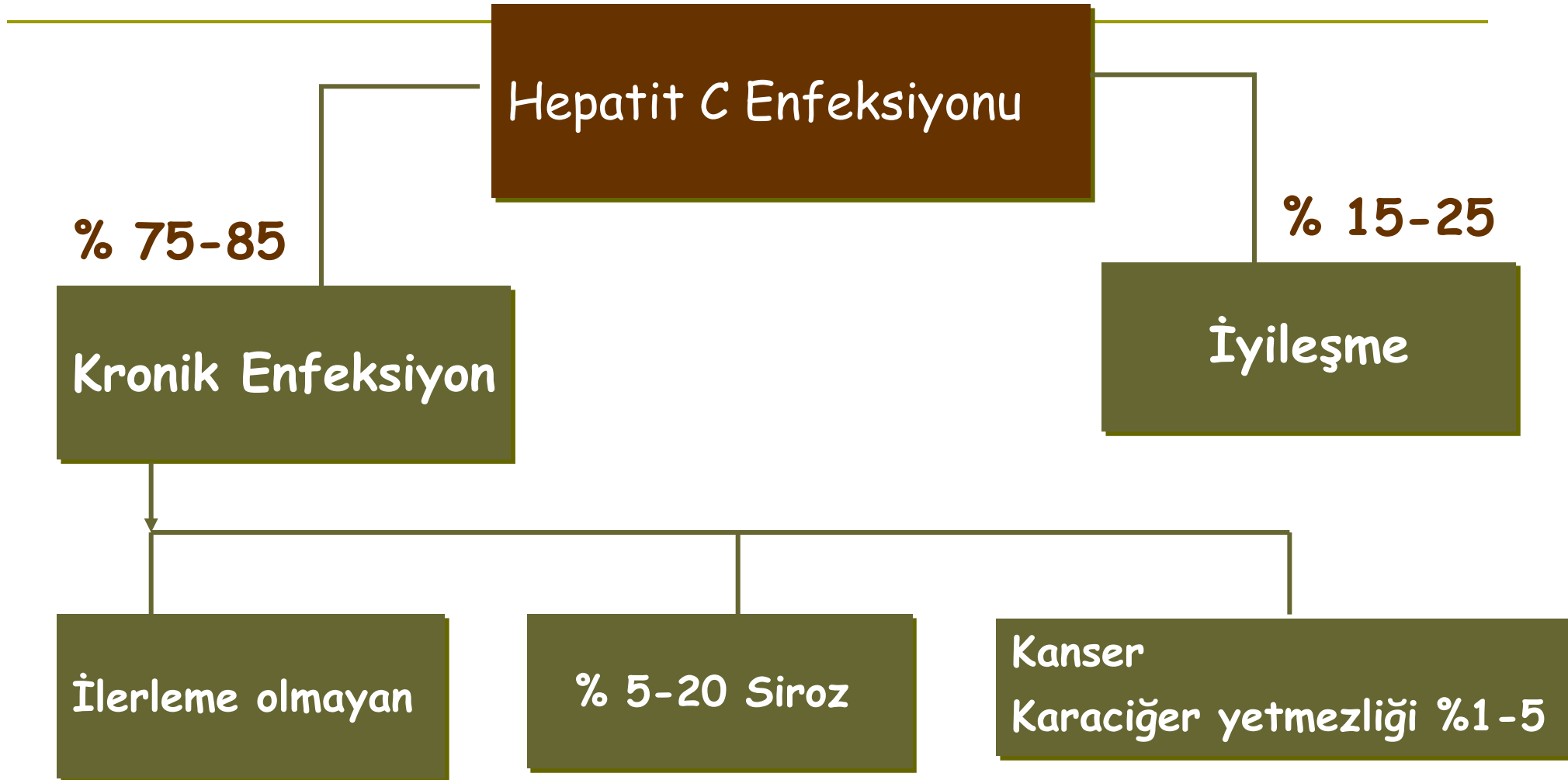
Çoğu zaman tek bulgu AST ALT yüksekliği olabilir

Akut enfeksiyonda tanı HCV RNA pozitifliği

Neden Önemli



Hepatit C Enfeksiyonunun Doğal Seyri





Kan ve Kan Ürünleri ile Bulaşan Enfeksiyonlar

■ Bakteriyel enfeksiyonlar

- Bruselloz
- Salmonelloz
- Yersiniyoz
- Gr(+)/(-) mikroorganizma

■ Spiroket enfeksiyonları

- Sifiliz
- Lyme

■ Riketsiyozlar

■ Protozoon hastalıkları

- Sıtma
- Babeziyoz
- Tripanozomiyaz
- Toksoplazmoz
- Leismanyoz

■ Paraziter enfeksiyonlar

- Loa loa....flarya



Kan ve Kan Ürünleri ile Bulaşan Enfeksiyonlar

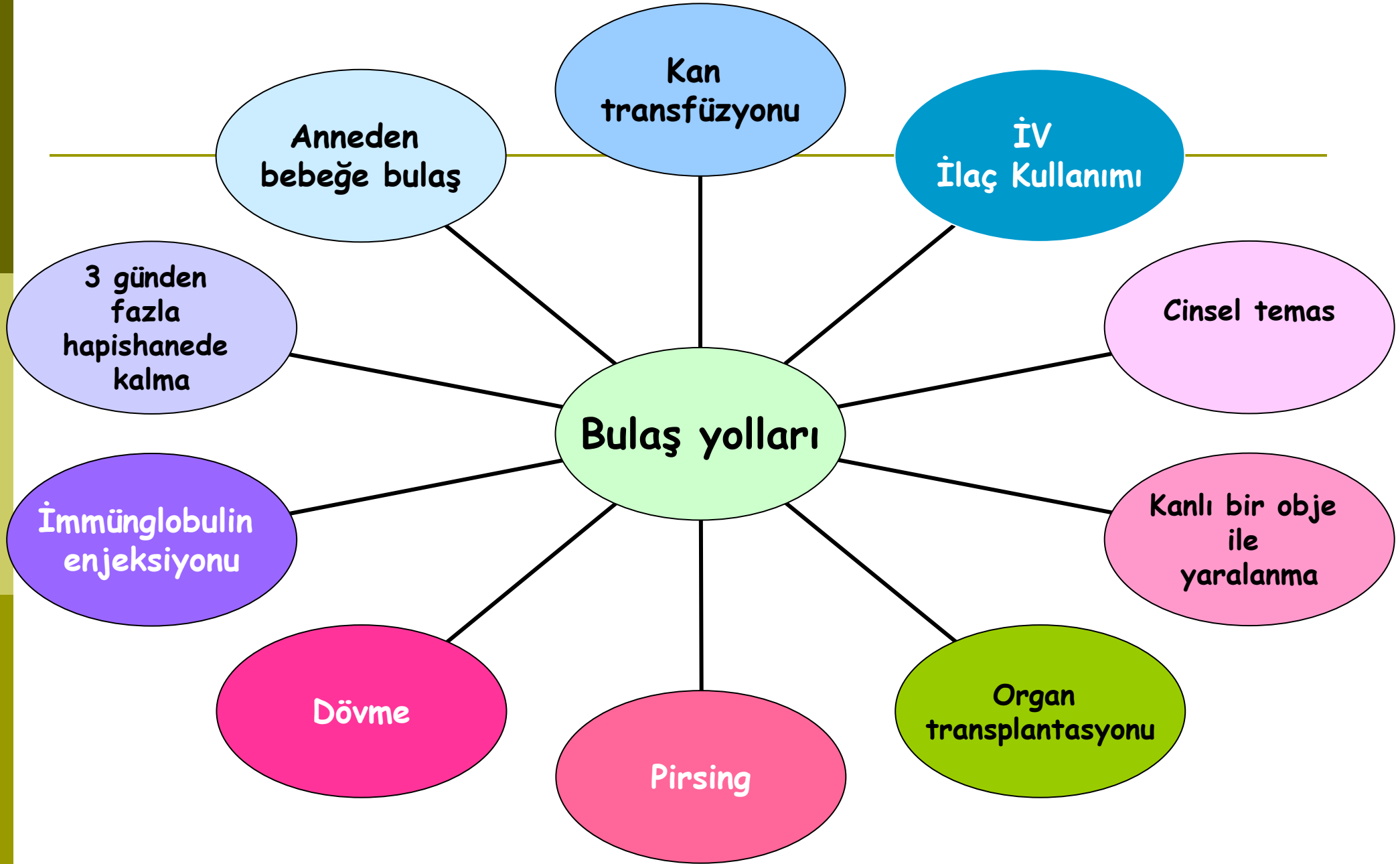
Viral etkenler

- ☐ HAV
- ☐ HBV
- ☐ HCV
- ☐ HDV
- ☐ GBV-C (HCV)
- ☐ TTV
- ☐ Non A-E diğer virüsler

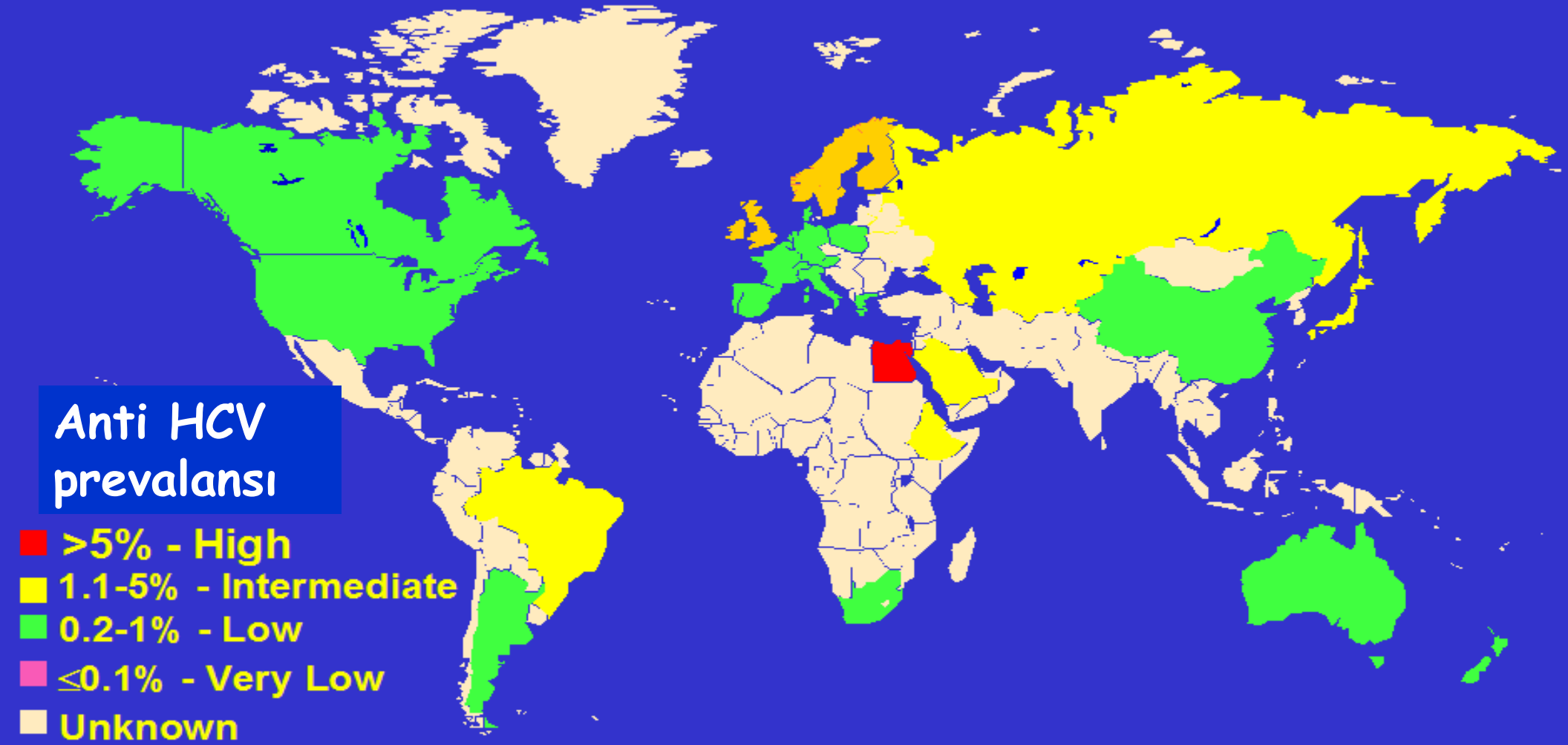
- ☐ CMV
- ☐ EBV
- ☐ HHV 6, HHV 8
- ☐ HIV 1-2
- ☐ HTLV I-II
- ☐ Parvovirüs 19
- ☐ Creutzfeldt-Jakop hastalığı

Bulaş Riski Oluşturan Vücut Sıvıları

- ❑ Kan (bulaş riski en yüksek)
- ❑ Genital sekresyonlar
- ❑ Plevral sıvı
- ❑ Perikardiyal sıvı
- ❑ Periton sıvısı
- ❑ Serebrospinal sıvı
- ❑ Sinoviyal sıvı
- ❑ Amniyotik sıvı



Kan Donörlerinde Anti HCV Pozitifliği

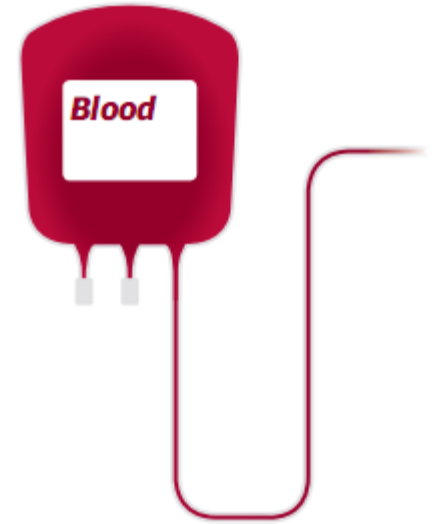


1995

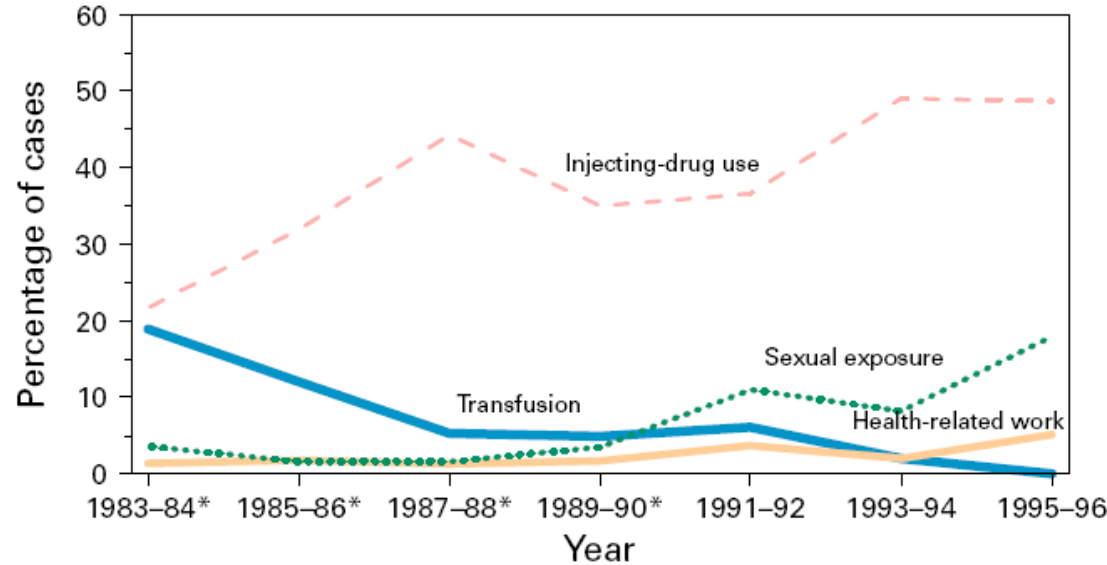
Bulaş yolları

□ Perkutan temas

- Kan transfüzyonu
- Faktör eksikliği nedeniyle kullanılan preparatlar
- Organ transplantasyonu
- IVIG uygulaması



1983-1996 Yılları Arasında Amerika'da non A non B Hepatit Bulaş Yolları ile İlgili Epidemiyolojik Veriler



*Data presented for non-A, non-B hepatitis.
Source: Centers for Disease Control and Prevention.

Transfüzyonla bulaş azalıyor
İV ilaç kullanımı ile artıyor

Bulaş Yolları



- Riskli temas öyküsü olan sağlık çalışanları ve hastalar (nozokomiyal bulaş)
- Diş tedavisi
- Hemodiyaliz

HCV ile kontamine aletler ve enjektörlerle yaralanmalar

Mukozal temas

Bütünlüğü bozulmuş deri ile temas

Vireminin şiddetine göre bulaş riski değişmektedir
Viremik hastadan perkutan temas sonucu % 05-1
Hasta viremik değilse risk 0

Bulaş yolları

- Cinsel temas

(cinsel yolla bulaşan bir başka hastalığın varlığı HIV, HBV)

- Perinatal bulaş

- IV uyuşturucu bağımlılığı

- Aile içi bulaş

- Dövme, pirsing, akapunktur,

- Berberde traş olma vb.

- Toplu sünnet uygulamaları

Cinsel Yolla Bulaş

- ❑ Bulaş görülür, ancak sık değildir
- ❑ Erkekten kadına bulaş riski daha fazladır
- ❑ Erkek homoseksüellerde daha sık görülür
- ❑ Uzun süre sabit bir partneri olanlarda nadirdir, bu nedenle ilişki sırasında prezervatif gerekli değildir
- ❑ Birden fazla cinsel partneri olanlar ve başka bir cinsel yolla bulaşan hastalığı olanlarda bulaş riski fazladır. Koruyucu önlemler alınmalıdır

Perinatal Bulaş

- ❑ Annenin HCV RNA sı negatif ise bulaş riski yoktur
- ❑ Bulaş oranı HIV ile koenfekte annelerde 6 kat daha fazladır
- ❑ Membran rüptürü ile doğum arasında geçen süre uzadıkça bebekte enfeksiyon riski artar
- ❑ Sezaryen ile doğumun bulaş riskini azalttığı ile ilgili bir veri yoktur
- ❑ Bulaş olmasa da bebeklerde 18 aya kadar anti HCV pozitifliği olabilir
- ❑ Emzirme ile bulaş bildirilmemiş



I will always love you

About 36,200,000 results (0.42 seconds)

February 11, 2012,
Beverly Hills, California,
United States

Whitney Houston, Died



[Feedback/More info](#)

Whitney Houston's cause of death: Accidental drowning, cocaine ...

www.cbsnews.com/.../whitney-houstons-cause-of-death-accidental-drow... ▼

Singer's official cause of **death** is accidental drowning; Cocaine use and heart disease also listed as factors.

İntravenöz İlaç Bağımlılarında



Dövme, Pirsing, Akapunktur



Berberde Traş Olma, Toplu Sünnet





1300 SOKAK

HACAMAT
SIFADIR
0532.306.04
98

HACAMAT.SIFADIR
0532.306.0498

05.09.2013 18:43

Toplumda uygulanan alternatif tıp yöntemleri (sülük, hacamat, sarılık kesme)

http://www.turkiyehacamat.com/video

Dosya Düzen Görünüm Sık Kullanılanlar Araçlar Yardım

Sık Kullanılanlar Google Web Slice Galerisi

melissa officinalis tea - ... Uygulama Videoları | ... x

İLETİŞİM

f e  

 Türkiye Hacamat ile Emin Ellerdensiniz
0 532 310 89 51
0 212 507 21 98

HACAMAT & SÜLÜK KURSU
Hacamat Derneği Onaylı Sertifikalı
info@hacamatdernegi.org
"Doğal Tedavi Yöntemleri Konusunda Eğitim Doğal Tedavi Uzmanından Alınır"
Hacamat ve Sülük eğitimi Akupunktur, Sülük Tedavisi, Hemoopaty, Naturapathy, Tıbbi Masaj Eğitimi
Hacamat Derneği Başkanı Süleyman Gök tarafından verilmektedir.

www.hacamatdernegi.org
Doğal Tedavi Yöntemleri
Araştırma ve Eğitim Merkezi
0532 310 89 51
0212 507 21 98
0312 287 01 91



Anasayfa Hacamat Nedir? Sülük Tedavisi Şifa Bulanlar Sağlık Önerileri Ücret Hacamat Kursu Hacamat yapan yerler



Uygulama Videoları

Hacamat Derneği 1 Dernek Başkanı Süleyman Gök Seda Sultan



TRT tarihinde ilk HACAMAT Röportajını Dernek Başkanımız Süleyman Gök



Hacamat Derneği Başkanı; Süleyman Gök TGRT de Şenay Akın ile Hacamat



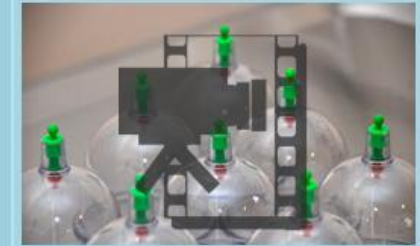
Basında Türkiye Hacamat



Basında Türkiye Hacamat

Devamı

Tv Arşivi



Devamı

Aile İçi Bulaş

- Toplu yaşam ortamı olan aile ortamında kan ile bulaş riski yüksek

- Diş fırçası



- Tırnak makası



- Traş bıçağı



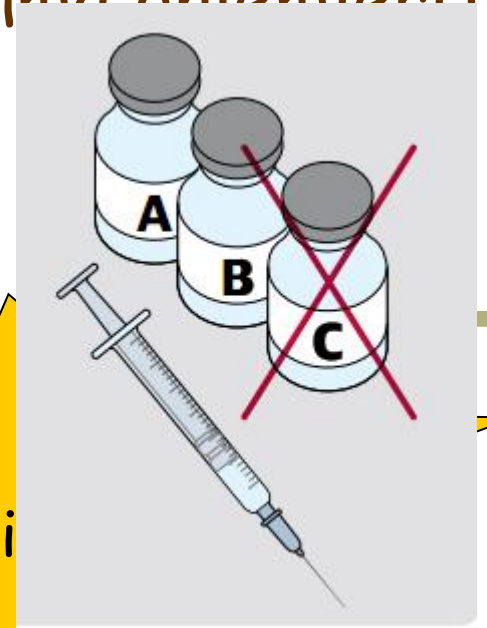
gibi aletlerin ortak kullanımı



Korunma Yolları

Bulaşıcı Hastalıklarla Savaşta Temel İlkeler

- ❑ İnfeksiyonlara karşı bağışıklama (aktif ve pasif)
- ❑ Temas öncesi önlemler (primer korunma önlemleri)
- ❑ Temas sonrası önlemler
- ❑ İnfekte olanların takip ve tedavisi



Eğit

Toplumda
Farkındalık
Yaratmak

28 Haziran-DÜNYA HEPATİT GÜNÜ



WORLD HEPATITIS DAY





VİRAL HEPATİT ÇALIŞMA GRUBU (VHÇG) ÜYELERİNDEN 28 TEMMUZ 2013 DÜNYA HEPATİT GÜNÜ MESAJLARI



VHÇG

KLİMİK

28 Temmuz 2013

Dünya Hepatit Günü!



"Hepatit testi yaptırarak bulaşıcı sarılıktan korunun, toplumu ve çevrenizi koruyun..."

Uzm. Dr. Ali ASAN
Mustafakemalpaşa Devlet Hastanesi



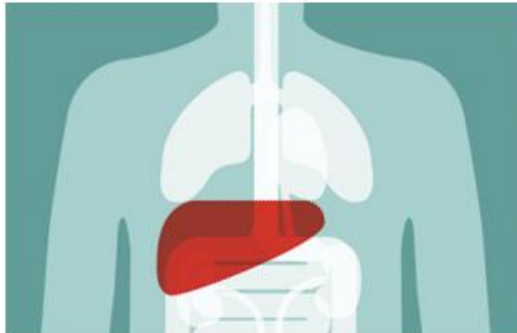
"Artık ASLA çaresiz değilsiniz"

Prof. Dr. Sıla AKHAN
Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon
Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



"Hepatit B ve C virüsü taşıyıp taşımadığınızı öğrenmek için kan bağışlayın"

Prof. Dr. Reşit MISTİK
Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon
Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



"Hepatit B (C) taşımayın, önem taşıyın."

Doç. Dr. Murat SAYAN
Kocaeli Üniversitesi Hastanesi
Merkez Laboratuvarı, PCR Ünitesi



*"Aşılama ile Hepatit B'den bebeğinizi koruyabilirsiniz!
Kronik hepatitler tedavi edilebilir!"*

Prof. Dr. Bilgehan AYGEN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon
Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

**"Hepatitle
Evimizi
Paylaşmayalım
Aşıyla
Taramayla
İlk
Tedbirimize
Başlayalım"**

Prof. Dr. Onur URAL
Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon
Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



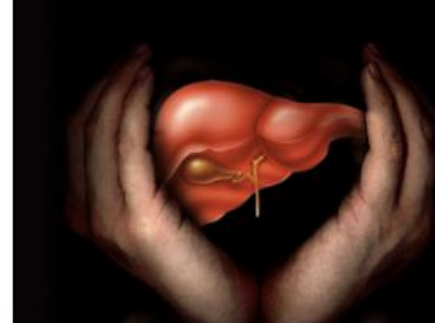
**"Ayakkabısız sokağa çıkın!
Aşısız ASLA!"**

Doç. Dr. Orhan YILDIZ
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon
Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



**"Haydi aileler sağlığınız için hepatit
B aşısı olmaya"**

Prof. Dr. Neşe SALTOĞLU
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



**"28 Temmuz'da: Bilgilen,
Bilinçlen ve Önlemini Al"**

Doç. Dr. Mustafa Kemal ÇELEN
Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon
Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



"Birlikte hepatitlerle başedebiliriz."

Prof. Dr. Necla TÜLEK
Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi

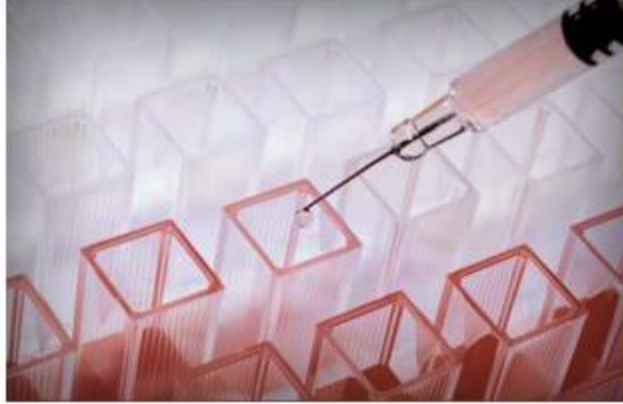
**"Her yaşta görülebilir
Erken davranmak gerekir
Pekâlâ tedavi edilebilir
Asla çaresiz değilsiniz
Takiplere gelmelisiniz
İstekli olun yeter
Tedaviye uyun yeter"**

Doç. Dr. Zeynep Füsün AKÇAM
Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



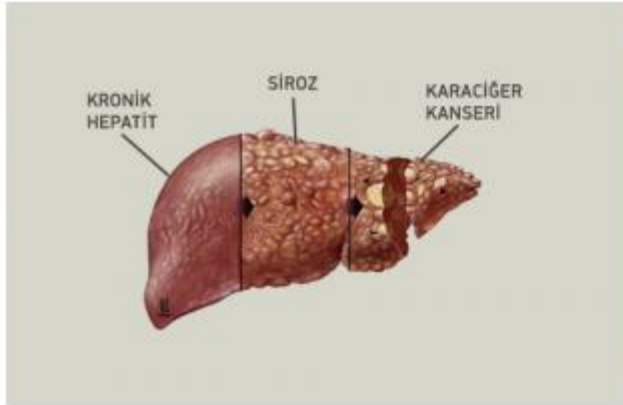
“Bugün dünya Hepatit günüdür. Hepatitlerin bir kısmı aşı ile önlenabilir. Geç olmadan önlemimizi alalım.”

Doç. Dr. Günay ERTEM
Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi



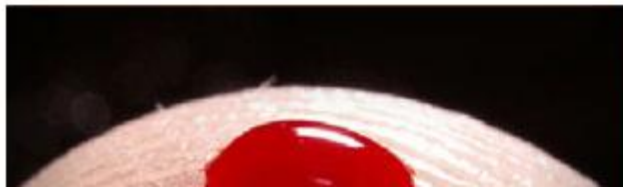
“Bedenin sararmadan, hayatın kararmadan, sarılık testi yaptır”

Doç. Dr. Süda Tekin KORUK
Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



“Aşıdan korkacağına Hepatit B virüsünden kork.”

Yard. Doç. Dr. Nazlım Aktuğ DEMİR
Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



“Evlilik öncesi 1 damla kan ile hem eşinizi hem doğacak çocuğunuzu hepatitten korumak.”

MAG: Angelina Jolie Showing Signs of Hepatitis C, May Need Liver Transplant



Angelina Jolie

11:14 am, September 22nd, 2012

Tweet 70

Like 127

Pin it

g+ 3

"An exhausted **Angelina Jolie** is showing signs of deadly hepatitis C — and friends fear the frail beauty may require a life-saving liver transplant!" declares the *National Enquirer*.

Huh?

According to the tabloid, Jolie has "shriveled to 95 pounds, recently suffered a terrifying collapse and is displaying classic symptoms of the mostly incurable liver disease."

"Pals are frightened she picked up the killer virus with reckless behavior during her wild young days — including heroin abuse," explains the *Enquirer*.

The magazine says the actress' "devastating health crisis has put her under such tremendous stress, it's ruining her life."





Angelina Jolie Tragically Stricken With
Incurable Hepatitis C

Angelina Jolie'den ha



I H

Your Best

Home

B

Fam C

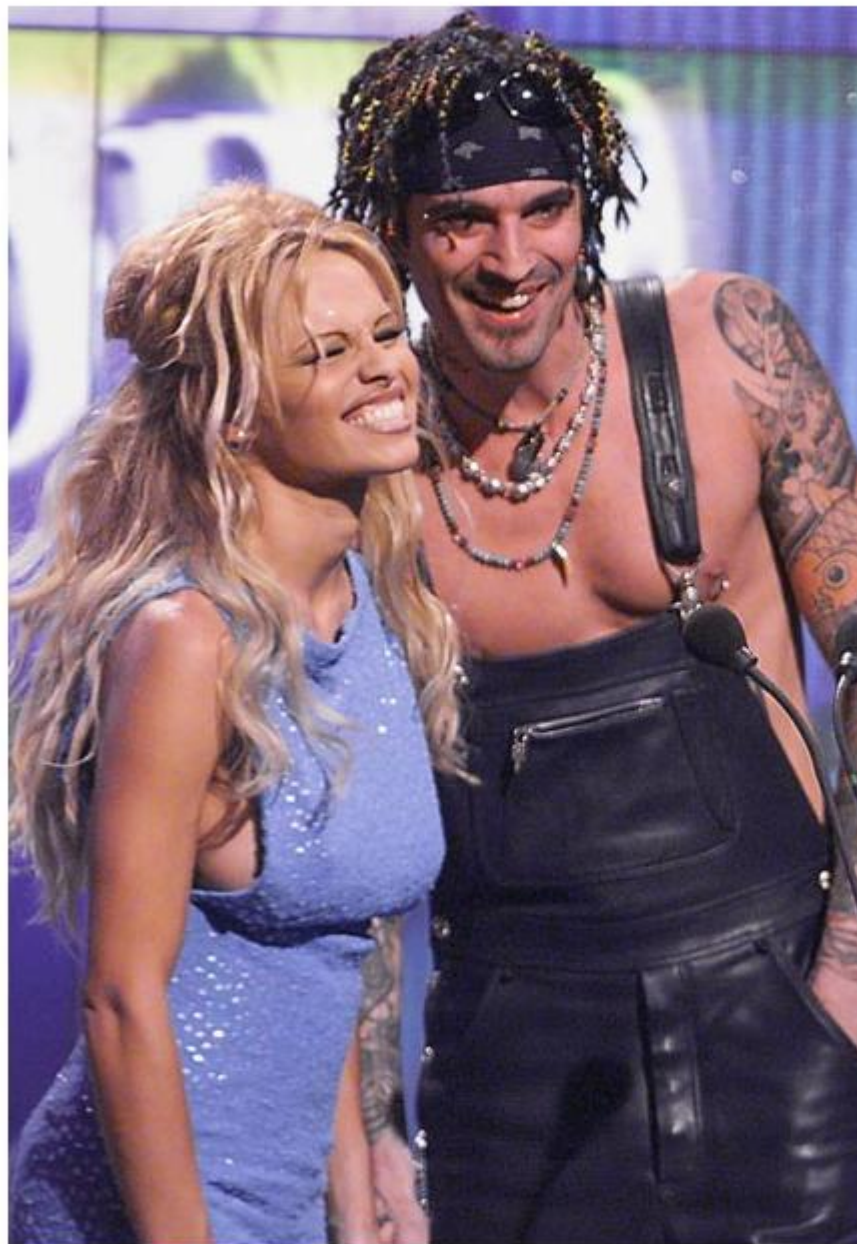
© July 23, 2013

Mantle, Natlie, f

Famous Peo

I did not even
had it. Just lik
the hospital. I
all the time an
diagnosed an
disease that n
very few peop

When I look
surprising!



a Anderson pictured in 1999 with Tommy Lee. She filed for divorce from him twice, and they got back
er twice, before they split for good.

MailOnline



Home | News | U.S. | Sport | TV&Showbiz | Femail | **Health** | Science | Money | Video | Co

Health Home | Health Directory | Health Boards | Diets



Fore sale: The
incredible £3million



Police hunt for
missing boy, three,



Sir David Jason
leads the tributes to



Horrified visitors
catch sight of



Alc
No

Hepatitis C breakthrough: Scientists discover drug that cures MORE patients in LESS time

By DAILY MAIL REPORTER
UPDATED: 21:33 GMT, 25 April 2011

f Share | t Tweet | g+ +1 | Share

1 View comments

- Three million cases in U.S. and 12,000 deaths a year
- Pamela Anderson among the celebrity victims

More hepatitis C patients appear to have been cured in less time by a new drug than in the past 20 years, according to federal health officials.

Boceprevir, produced by New Jersey-based Merck & Co, is expected to be recommended by an independent panel on Wednesday to the Food and Drug Administration.

If the drug gets the go-ahead, it will be the culmination of more than 15 years of research to find a better therapy for a virus that infects over three million people in the U.S.



EĞİTİM

Medical Education for U.S. Physicians

CDC
CENTERS FOR DISEASE CONTROL
AND PREVENTION

October 16, 1998 / Vol. 47 / No. RR-19

MMWRTM

*Recommendations
and
Reports*

MORBIDITY AND MORTALITY WEEKLY REPORT

1998

**Recommendations for Prevention and
Control of Hepatitis C Virus (HCV)
Infection and HCV-Related
Chronic Disease**

Eğitim

- Doktor
- Hemşire
- Acil servis görevlileri
- Tıbbi teknisyenler
- Hasta yakınları
- Tıp ve hemşirelik öğrencileri

Hastaların kan veya vücut sıvıları ile riskli temas

- Enjeksiyon
- İnfüzyon
- Sıçrama
- İğne batması
- Kesici cisimlerle yaralanma

Kan Yoluyla Yayılan Enfeksiyonların Bulaşının Önlenmesi

HER HASTAYA İNFEKTE OLDUĞU KABUL EDİLEREK YAKLAŞILMALI!

a) Standart önlemler

- Kanla, her tür vücut sıvısıyla
- Deri, mukoza ve bütünlüğü bozulmuş ciltle temas sırasında,



Eldiven giyilmeli,

Eldiven çıkarıldıktan sonra eller yıkanmalıdır.

Kan Yoluyla Yayılan Enfeksiyonların Bulaşının Önlenmesi

□ Hastanın kan veya kanlı sekresyonlarının etrafa sıçrama ihtimalinin yüksek olduğu durumlarda ek bariyer önlemleri kullanılmalı:

- Maske
- Önlük
- Gözlük



Kan Yoluyla Yayılan Enfeksiyonların Bulaşının Önlenmesi

- Kanla ve vücut sıvıları ile kontamine, delici ve kesici aletler ile yaralanmaya karşı koruyucu önlemlerin alınması

Enjektör kapaklarını kapatılmamalı



Tek kullanımlık enjektörler kullanılmalı

Delici ve kesici cisimler delinmeye dayanıklı çöp kutularında toplanmalı



Hastane Çalışanlarında Kan ve Vücut Sıvılarıyla Temas

Sağlık Çalışanlarının;

"% 65'i en az bir kez kan veya vücut sıvısıyla temas etmiş

% 42'si koruyucu malzeme kullanmamış" (Azap A, 2002)

" % 64'ü en az bir kez kan veya vücut sıvısıyla temas etmiş,

% 28'i koruyucu malzeme kullanmamış"

**Sonuç: Ya riskin farkında değiliz
yada
önemsemiyoruz**

Azap A, Am J Infect Control 2005

Kesici / Delici Aletlerle Yaralanma

Perkütan yaralanma

En sık öğrencilikte
İşe ilk başladığında

- İnjesiyon
- Kan alma
- İğne başlığının kapatılması
- İğnelerin atım işlemleri
- Kirlilerin ve atık malzemelerinin taşınması
- Kan ve vücut sıvılarının enjektörden tüplere aktarımı
- Cerrahi işlemler

Güvenli Kan Alma Ekipmanları



Riskli Yaralanma Anında Yapılması Gerekenler

- ❑ Yaralanan bölge sıkılarak kanatılmamalı
- ❑ Yaralanmanın meydana geldiği cilt bölgesi su ve sabunla yıkanmalı, çamaşır suyu vb. kostik maddeler ve dezenfektan solüsyonlar sürülmemeli
- ❑ Yaralanmanın meydana geldiği bölge hemen su ve sabunla yıkanmalı
- ❑ Sonra antiseptik solüsyonla silinmesinde sakınca yok (ek korunma sağlamıyor)
- ❑ Mukozal temas durumunda, kan veya vücut sıvısı ile temas eden mukoza bölgesi bol su ile yıkanmalı

Riskli Temas

Sağlık Çalışanının HCV pozitif hasta kanı ile riskli teması olması durumunda

- Nereye başvuracak ?
- İlk yardım nasıl yapılacak ?
- Risk belirlenmesi ?
- Takipte neler yapılacak ?

Personel Sağlığı Birimleri"



Mesleki Maruziyetlerde Risk Değerlendirmesi

Maruziyetin tipi

- Perkutan yaralanma
- Mukoz membran teması
- Bütünlüğü bozulmuş deri teması
- Kanama ile sonuçlanan ısırıklar

Sıvı veya dokunun tipi ve miktarı

- Kan
- Kan içeren sıvılar
- Enfeksiyon potansiyeli taşıyan sıvılar veya dokular
- Virus konsantresi ile direk temas



Kaynağın enfeksiyon durumu

- HBs Ag Anti HCV
- Anti HIV varlığı

Maruz kalan kişinin durumu

- Hepatit B aşısı
- HBV, HCV ve HIV e karşı duyarlılık

Temasın Risk Açısından Değerlendirilmesi

İğne batması

- Düşük riskli (Lümensiz iğne, yüzeysel yaralanma)
Bulaş riski %0.009
- Yüksek riskli ciddi yaralanma (Lümenli iğne, derin yaralanma, aletin üzerinde görülen kan bulunması, iğnenin hastanın arter veya veninde kullanılmış olması)
- Bulaş riski %6

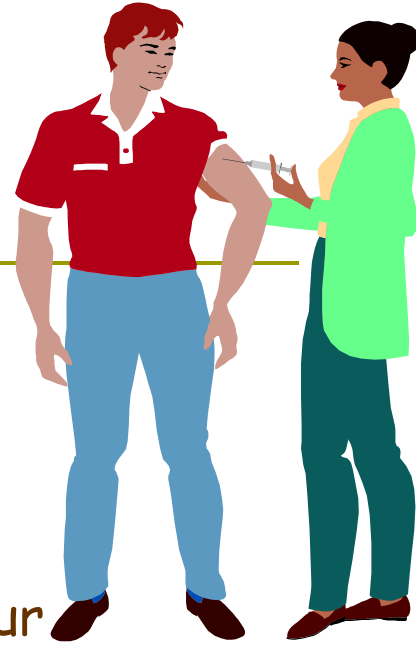
Maruz Kalınan Kaynağın Değerlendirilmesi

□ Kaynak biliniyorsa;

- HBs Ag, Anti HCV ve Anti HIV bak
- Kaynak kanla bulaşan bir patojenle enfekte değilse, maruz kalan kişinin bazal testlerinin istenmesi ve takibine gerek yoktur

□ Kaynak bilinmiyorsa;

- Maruziyetin cinsi yüksek riskli ise
- Sağlık kuruluşunda HCV pozitif hasta oranı yüksekse (diyaliz ünitesi gibi)
- Maruz kalan sağlık çalışanının bazal değerlendirmesini yap,takibe al
- Duyarlı ise hepatit B aşılmasını yap
- Bulaş olduysa tedavi et



HCV Pozitif Kaynakla Temas Sonrası Takip

- 4. ve 6. ayda ALT ve anti HCV
- 4. ve 6. haftada HCV RNA
- Pozitiflik durumunda Akut HCV Tedavisi

Sağlık Bakımı İlişkili Bulaş

Medical Jour

FROM SCHISTOSOMIASIS TO HEPATITIS C IN EGYPT

A Struthers PhD

University of the Sciences in Philadelphia,
600 South 43rd Street, Philadelphia, Pennsylvania

Abstract

Hepatitis C is caused by a virus (HCV) and is transmitted by infected blood. It has no epidemiological relationship with schistosomiasis, which is a parasitic disease that is widespread in Egypt. From the 1950s to the 1980s, Egypt tried to control a schistosomiasis epidemic with a program of mass injections of tartar emetic. Largely because of poor sterilization techniques, this program spread hepatitis C to Egyptians in what is believed to be the largest iatrogenic transmission of blood-borne disease in history. Struthers A. From Schistosomiasis to Hepatitis C: the Spread of HCV in Egypt Med J Therapeut Africa. 2007;3:213-21.

Keywords: hepatitis C schistosomiasis Egypt public health tragedy review

Schistosomiasis in Egypt

Hepatitis C is a widespread viral disease that is the most common cause of chronic hepatitis, cirrhosis,

Bilinen en büyük iatrojenik kan yoluyla bulaşan

hastalık hikayesi;

Mısır'da Hepatit C'nin yayılmasına neden olan,

şistozomiyaz eradikasyon çalışmasıdır(1950-1980)

Toplu halde yapılan anti şistozomal ilaçların IV yolla

uygulanması sırasında sterilizasyon tekniklerinin

kötü olması nedeniyle yaşanmıştır

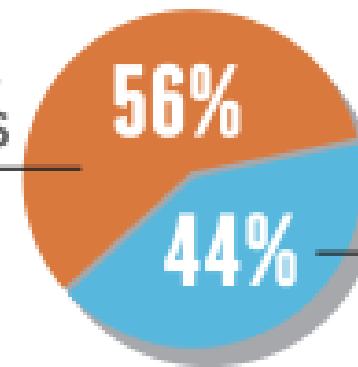
Uygun şekilde steril edilmeyen cam enjektörler

kullanılmıştır

Similar therapy was extensively adopted starting in the 1920s. The treatment became available in dif-



**BACTERIAL
INFECTIONS**



**VIRAL
HEPATITIS**

Multidoz flakonlarla bulaşıya neden olan uygulamalar;

Riskli Uygulama 1

- Flakonda takılı kalan iğneye takılan enjektörle ilaç çekilir
- Enjektöre temiz bir iğne takılıp hastaya uygulanır
- Hastaya kullanılan iğne atılır
- Aynı enjektör flakonda takılı olan iğneye takılarak yeni bir doz çekilir
- Bu sırada enjektöre geri kaçan kan flakonu enfekte eder
- İlaç çekilince enjektör çıkarılır
- Yeni temiz bir iğne aynı enjektöre takılarak ilaç başka bir hastaya uygulanır

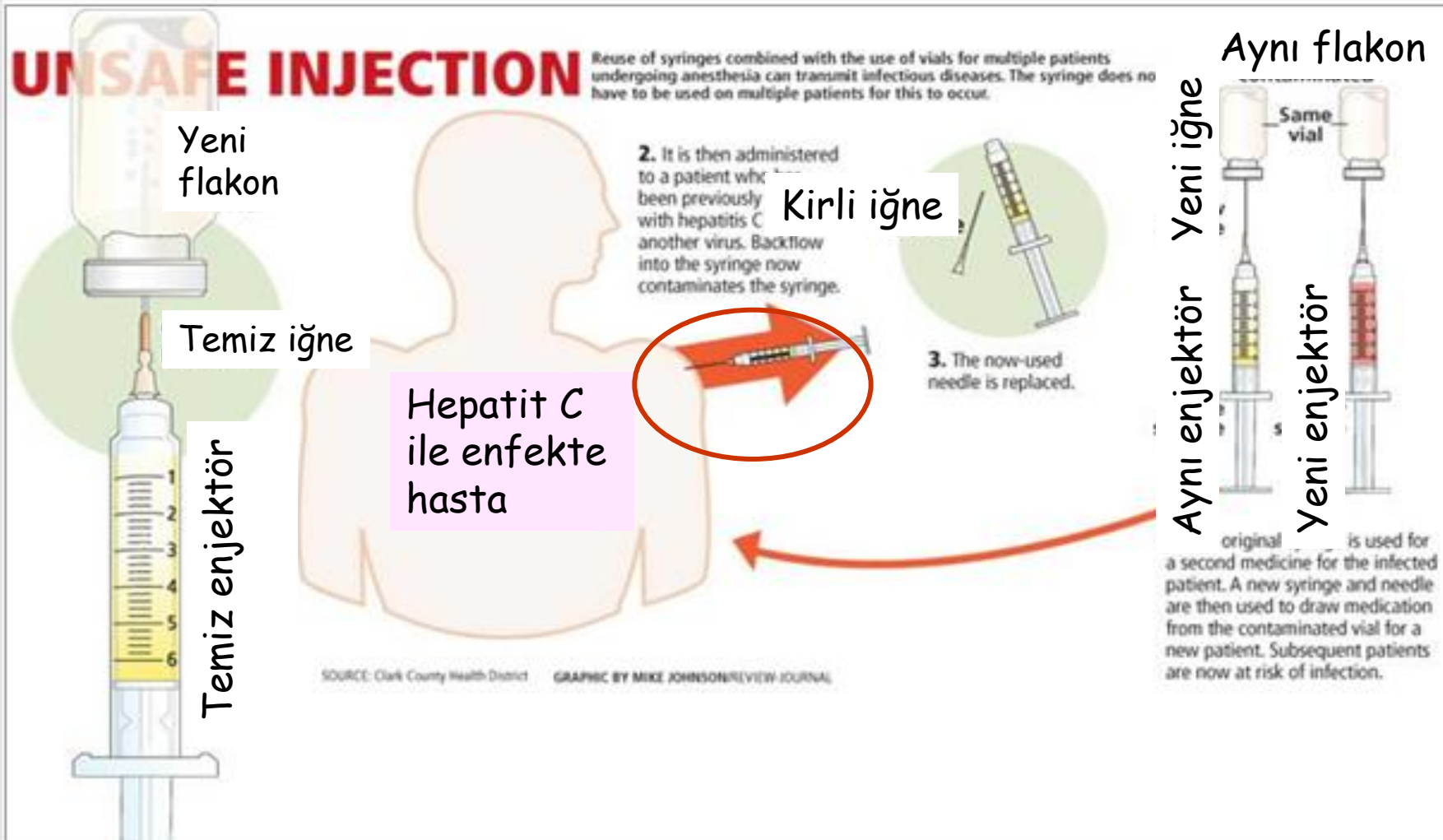
HEPATITIS C VIRUS PREVENTION IN EGYPT

Reducing Transmission by Reducing Exposure

[Prevention](#)

[Home](#)

Prevention of HCV infection from Multi-Dose Vials: The figure below shows how a Multi-Dose Vial can be contaminated





Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)

[MMWR](#)

f Recommend

29

t Tweet

8

+ Share

Progress Toward Prevention and Control of Hepatitis C Virus Infection – Egypt, 2001-2012

Weekly

July 27, 2012 / 61(29);545-549

Worldwide, 130–170 million persons are living with chronic hepatitis C virus (HCV) infection, which is a leading cause of liver cancer. Egypt has the largest burden of HCV infection in the world. HCV transmission in Egypt is associated primarily with inadequate screening of blood donors. The Egyptian Ministry of Health and Population (MOHP) in 2001 implemented a program to provide care and treatment. This report describes enhancements, including the establishment of a comprehensive network of MOHP facilities, that resulted in improvements in infection control practices. From 2001 to 2012, the prevalence of HCV infection decreased from 28% to 6%. Through June 2012, a total of 23 hepatitis treatment facilities had treated 1,000 persons with chronic HCV infection. Despite these programs, Egypt continues to need strategies to prevent and control hepatitis C in Egypt. This plan should address blood safety, care settings, ensuring a safe blood supply, establishing surveillance, and treatment.

Epidemiology of HCV infection in Egypt

The hepatitis C epidemic in Egypt began during 1960–1980, when antischistosomal therapy (PAT) administered by health-care workers was the primary source of infection. Prevalence rates have been estimated at 2.4 per 1,000 persons aged 15–59 years had antibodies to HCV (anti-HCV), and 10% (approximately 10 million) Egyptians had chronic HCV infection in 2008. Prevalence of chronic HCV infection increases with age (reaching >25% among persons aged >50 years).

Mısırda 2001 yılında sağlık bakımı ilişkili HCV

bulaşını azaltmaya yönelik bir program

başlatıldı

Bu programla hemodiyaliz hastalarında

yıllık HCV insidansı %28 den %6 ya

düşmüştür

Programda CDC önerileri ve eğitim

materyalleri kullanılmıştır

Multidoz flakonlarla bulaşıa neden olan uygulamalar;

Riskli Uygulama 2

Büyük bir enjektöre ilacın çekilir

Klinikte aynı ilacı kullanan hastalara

Gerekli dozların enjektör iğnesi değiştirilerek aynı enjektörden verilir

Böylece tedavi uygulayan her defasında

yeni enjektör açıp tek tek ilaç çekmekten kurtulmuş olur

Acute Hepatitis C Virus Infections Attributed to Unsafe Injection Practices at an Endoscopy Clinic --- Nevada, 2007

On January 2, 2008, the Nevada State Health Division (NSHD) contacted CDC concerning surveillance reports received by the Southern Nevada Health District (SNHD) regarding two persons re

diagnosed with acute hepatitis C. A third person with acute hepatitis C was reported the following day. This raised concerns about an outbreak because SNHD typically confirms four or fewer cases

acute hepatitis C per year. Initial inquiries found that all three persons with acute hepatitis C underwent procedures at the same endoscopy clinic (clinic A) within 35--90 days of illness onset. A joint

investigation by SNHD, NSHD, and CDC was initiated on January 9, 2008. The epidemiologic and laboratory investigation revealed that hepatitis C virus (HCV) transmission likely resulted from reu

- ❑ Aynı endoskopi ünitesinde tedavi gören 6 akut HCV enfeksiyonu
- ❑ Tedaviler sırasında flakonlara kullanılmış enjektörlerle tekrarlayan defalar girilmesi
- ❑ Tek kullanımlık flakonların birden fazla hastaya kullanılması (propofol)

Hepatitis C Hospital in cases, law



State of New Hampshire
HEPATITIS C OUTBREAK INVESTIGATION
EXETER HOSPITAL
PUBLIC REPORT

- 2012 yılı
- Kardiak kateterizasyon ünitesi
- 27 olgu 1'i kardiak katerizasyonu ünitesi teknisyeni
- Tüm olgularda virüsün genetik yapısı aynı
- Kaynak uyuşturucu kullanan sağlık çalışanı
- Üniteden çalınan bir narkotik analjeziğin ortak enjektör ile kullanımı
- Salgın araştırma çalışmasının maliyeti yaklaşık 384 000 dolar



Viral Hepatitis Outbreaks

[Back to the Outbreaks index page](#)[f Recommend](#)

8

[t Tweet](#)

7

[+ Share](#)[Contact Us](#)

Healthcare-Associated Hepatitis B and C Outbreaks¹ Reported to the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) in 2008-2012

The tables below summarize healthcare-associated outbreaks of hepatitis B virus (HBV) and hepatitis C virus (HCV) infection reported in the United States during 2008-2012 (up to 6 months) after onset. Outbreaks that have been detected, are ongoing, or have not yet been reported here may be reported here in the future.

Practical guidance

Hepatitis C

- 8 outbreaks of HCV
- 6 outbreaks of HCV
- Two outbreaks of HCV and

CDC ile 2008 - 2012 arasında

Ayaktan takip ünitelerinde 8 salgın 42 olgu

Hemodiyaliz ünitelerinde 6 salgın 50 olgu

Ortak enjektör kullanarak IV ilaç paylaşımı ile ilişkili 2 salgın ve 67 olgu

CDC/HICPAC Guidelines Address Single-dose Vials

2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings

Jane D. Siegel, MD; Emily Rhinehart, RN MPH CIC; Marguerite Jackson, PhD;
Linda Chiarello, RN MS; the Healthcare Infection Control Practices Advisory
Committee

Acknowledgement: The authors and HICPAC gratefully acknowledge Dr. Larry Strausbaugh
for his many contributions and valued guidance in the preparation of this guideline.

<http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/isolation/Isolation2007.pdf>



- ❑ **Mümkünse parenteral ilaçların tek dozluk flakonlarını kullan AI**
- ❑ **Tek dozluk flakon veya ampullerdeki ilaçları birden fazla hastaya kullanma, kalan ilaçları daha sonra kullanmak üzere birleştirmeyin IA**

1 ONE NEEDLE,
ONE SYRINGE,
ONLY ONE TIME.



Safe Injection Practices Coalition
www.ONEandONLYcampaign.org

1 needle
1 syringe
+ 1 time
—
0 infections



1 iğne

1 enjektör

Sadece 1 kez



**Centers for Disease Control and Prevention
National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases
Division of Healthcare Quality Promotion
Single-dose/Single-use Vial Position and Messages
May 2, 2012**

In an effort to ensure clinicians are clear about CDC guidelines, the Agency is restating its position on the use of single-dose/single-use vials and also seeks to dispel inaccuracies being disseminated to healthcare providers.

CDC's Position

Protect Patients Against Preventable Harm from Improper Use of Single-dose/Single-use Vials

The Centers for Disease Control and Prevention's guidelines call for medications labeled as "single dose" or "single use" to be used for only one patient. This practice protects patients from life-threatening infections that occur when medications get contaminated from unsafe use. Concerns have been raised about whether these guidelines and related policies contribute to drug shortages and increased medical costs to healthcare providers. CDC recognizes the problem of drug shortages; however, such shortages

**1 ONE NEEDLE,
ONE SYRINGE,
ONLY ONE TIME.**



Safe Injection Practices Coalition
www.ONEandONLYcampaign.org

Injection Safety Guidelines

from the
Centers for Disease
Control and Prevention

- İğneyi değiştirmiş bile olsan aynı şırıngayı birden fazla kişiye kullanma
- Bir hastaya kullandığın iğne veya enjektörü başka bir hastada kullanma, başka bir flakona sokma
- Bir flakona asla kullanılmış bir iğne veya enjektörle girme
- Tek kullanımlık bir flakonu birden fazla hastaya kullanma
- Multidoz flakonu açtığınızda hep aynı hastaya kullanmak üzere etiketleyin
- Enjeksiyonla uygulanacak ilaçları hazırlarken ve uygularken enfeksiyon kontrol önlemlerine uyun
- Kateter takarken spinal kanal veya subdural mesafeye enjeksiyon yaparken cerrahi maske kullanın

DON'T DO IT

Sharing Insulin Pens and Other Injection Equipment Jeopardizes Patients

In 2009, in response to reports of improper use of insulin pens in hospitals, the Food and Drug Administration issued an alert for healthcare professionals reminding them that insulin pens are meant for use on a single person only and are not to be shared. Unfortunately, there have been continuing reports of persons placed at risk of bloodborne and bacterial pathogen transmission through sharing of insulin pens.

A SIMPLE RULE

Injection equipment (e.g., insulin pens, needles and syringes) should **never** be used for more than one person.



About the Safe Injection Practices Coalition

The Safe Injection Practices Coalition (SIPC) is a partnership of healthcare-related organizations led by the Centers for Disease Control and Prevention that was formed to promote safe injection practices in all U.S. healthcare settings. The SIPC has developed the One & Only Campaign – a public health education and awareness campaign – aimed at both healthcare providers and patients to advance and promote safe injection practices.

For more information,
please visit:
www.ONEandONLYcampaign.org

BE AWARE DON'T SHARE



ONE INSULIN PEN, ONLY ONE PERSON



What Every
Healthcare Professional
Needs To Know

Hemodiyaliz ünitelerinde HCV bulaşını önlemek için

- ❑ Hastalar kendilerine ayrılmış istasyonlarda diyalize alınmalı, her kullanımdan sonra sandalye ve yataklar temizlenmelidir
- ❑ Tepsi, tansiyon aleti, makas gibi disposibl olmayan aletlerin hastalar arasında ortak kullanımından kaçınılmalıdır
- ❑ Disposibl olmayan malzemeler kullanıldıktan sonra uygun şekilde temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir
- ❑ İlaçlar ve aletler hastalar arasında paylaşılmamalı, ilaç arabası kullanılmamalıdır
- ❑ Temiz ve kontamine alanlar ayrılmalıdır

IV veya Diğer Yollarla Uyuşturucu Kullananlara Öğütlenmesi Gerekenler

- ❑ Uyuşturucu kullanmayı bırak
- ❑ Bağımlılığı önlemeye yönelik tedavi gör ve yeniden başlamayı önleme programlarına katıl
- ❑ Eğer uyuşturucu kullanmaya devam ediyorsan; enjektörleri ve iğneleri yeniden kullanma, kimse ile paylaşma, başkalarının kullandığı iğneleri kullanma
- ❑ Enjeksiyon sonrası enjektörlerin güvenli yok edilmesini sağla
- ❑ Hepatit A ve B ye karşı aşılan



Enjektör Değişim Programları

Another political casualty: Needle exchange programs rely on local support after the feds bail on funding

by **Street Roots** | 2 Feb 2012

Another political casualty: Needle exchange programs rely

National Day of Action on Syringe Exchange:
Let's Do This (Again)!

Drew Nannini | March 21, 2012 | 0 Comments

[+](#) Share / Save [↕](#)



Sekonder korunma önlemleri;

- ❑ Tanı testleri ile HCV ile enfekte bireyleri saptayarak kronik hastalık gelişimini azaltmak
- ❑ Uygun medikal değerlendirme ve antiviral tedavinin başlanmasına olanak sağlamak amaçlanır
- ❑ Kronik enfeksiyonu olan kişiler saptandığı için önleme çalışmalarının odağını bu kişiler oluşturabilir

Sekonder korunma önlemleri;

- Doğru bir eğitimle bu kişiler kendi karaciğerlerine zarar verecek davranışlardan uzak tutulurken, hastalığa duyarlı bireylere HCV bulaştırmamak için nasıl önlem alacakları öğretilir
- Riskli davranış biçimlerinin değiştirilmesine yönelik çalışmalarda eğitimin önemli bir parçasını oluşturur



İlginiz İçin Teşekkürler