

Nazwa dokumentu Szczepienie przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B		Numer dokumentu PL_06_15	Wersja dokumentu 001
Utworzony/sprawdzony przez J Cowperthwaite, R.Trafny, A.Stelmaszyk, A.Kliś, E.Kaczmarek, Sz.Brzóska		Data wydania 07.07.2023	Data wejścia w życie 14.07.2023
Właściciel dokumentu Dyrektor ds. Polityk i Procedur		Własność DaVita Polska	
Zatwierdzony przez Dyrektor Medyczny	Szymon Brzóska	Zatwierdzenie otrzymał(a) od Sz.Brzóska	Data zatwierdzenia 07.07.2023

Digitally signed by
Szymon Brzóska
Date: 2023.07.07
11:11:39 +02'00'

Założenia polityki:

Wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW-B) może być przyczyną wystąpienia epidemii wśród pacjentów oraz personelu stacji dializ. Przed zachorowaniem na WZW-B może chronić szczepienie, a przeprowadzanie badań kontrolnych przed rozpoczęciem dializoterapii w celu zdiagnozowania zakażenia wirusami przenoszonymi przez krew są pierwszym krokiem w zapobieganiu przenoszeniu wirusa.

Cele polityki:

- A. Zapobieganie rozprzestrzenianiu się wirusa WZW B.
- B. Ustalenie wytycznych dotyczących szczepień przeciwko WZW B.
- C. Przestrzeganie przepisów krajowych.

Polityka:

1. Przed rozpoczęciem dializ powinny być znane wyniki badań krwi pod kątem wirusów przenoszonych przez krew. Badania te **muszą być przeprowadzone nie wcześniej** niż 30 dni przed planowanym pierwszym zabiegiem dializy.
2. Szczepienie przeciwko WZW B jest zalecane wszystkim pacjentom dializowanym. Każdemu niezaszczepionemu pacjentowi zaleca się jego wykonanie.
3. Dorosłym pacjentom szczepionkę należy podawać głęboko, domięśniowo, w okolicę mięśnia naramiennego.
4. Jeśli pacjent rozpoczął cykl szczepień w dawce standardowej przed hemodializą, to ostatnie z nich powinno być zakończone zmodyfikowaną dawką—zalecaną dla pacjentów dializowanych.
5. W przypadku przerwania cyklu szczepienia po podaniu pierwszej dawki, drugą dawkę należy podać jak najszybciej.

6. Druga i trzecia dawka powinna zostać podana w odstępie co najmniej jednego miesiąca.
7. W przypadku cyklu szczepień w czterech dawkach, ostatnia czwarta dawka powinna zostać podana po sześciu miesiącach od podania pierwszej. W przypadku, gdy opóźnione jest podanie tylko czwartej dawki, może ona zostać podana w dogodnym momencie.
8. Wszyscy pacjenci zaszczepieni powinni zostać zbadani na obecność anty-HBs (lub HBsAb) od jednego do dwóch miesięcy po podaniu ostatniej dawki szczepionki w pełnym cyklu (odpowiednia odpowiedź jest definiowana, jako stężenie anty-HBs (lub HBsAb) ≥ 10 mIU/ml).
9. W przypadku, gdy stężenie przeciwciał zapalenia wątroby typu B (anty-HBs lub HBsAb) wynosi < 10 mIU/ml:
 - Należy pacjenta ponownie zaszczepić, dodatkowym pełnym cyklem szczepień;
 - Zbadać anty-HBs (lub HBsAb) w odstępie jednego do dwóch miesięcy, po przyjęciu ostatniej dawki drugiego cyklu.
10. Pacjenci, którzy nie wykazują odpowiedzi na pełny drugi cykl szczepienia:
 - Pozostają wrażliwi na zakażenie WZW B;
 - Powinni zostać poddani trzem comiesięcznym badaniom w kierunku obecności antygeny powierzchniowego WZW B (HBsAg).
11. Jeśli stężenie przeciwciał powierzchniowych WZW B anty-HBs (lub HBsAb) wynosi ≥ 10 mIU/ml, pacjenta należy uznać za uodpornionego i raz na rok kontrolować anty-HBs (lub HBsAb).
12. Jeśli brak jest danych na temat poprzedniego szczepienia lub stężenie anty-HBs (lub HBsAb) ≤ 10 mIU/ml, należy poddać pacjenta pełnemu cyklowi szczepień a następnie kontrolować zgodnie z opisem powyżej.
13. Jeżeli coroczne badanie wykaże obniżenie stężenia anty-HBs (lub HBsAb) do < 10 mIU/ml:
 - Może być wymagane szczepienie uzupełniające;
 - Ponowne badanie po podaniu dawki uzupełniającej nie jest konieczne;
 - Należy kontynuować coroczne badanie pod kątem anty-HBs (lub HBsAb).
14. Pacjenci będący w trakcie cyklu szczepień, nie powinni mieć **oznaczanego** antygeny

powierzchniowego wirusa zapalenia wątroby typu B (HBsAg) w krwi pobranej w ciągu 30 dni po podaniu dawki szczepionki. Pacjenci rozpoczynający hemodializę z pełną historią szczepień przeciwko WZW B powinni zostać ponownie zaszczepieni pełnym cyklem, jeżeli stężenie przeciwciał powierzchniowych WZW B (anty-HBs lub HBsAb) wynosi <10 mIU/ml.

Wymagana procedura:

06-15-01 Harmonogram szczepienia przeciwko WZW B i doszczepienie

Referencje:

Historia dokumentu:

Data utworzenia/rewizji	Wersja	Główne zmiany	Utworzony/Sprawdzony przez
16.03.2015	01.001	Pierwszy projekt	J Cowperthwaite
02.06.2015	001	Pierwsza wersja	J Cowperthwaite
07.02.2023	001	Wersja pierwsza – przegląd dokumentu, bez zmian merytorycznych	R.Trafny, A.Stelmaszyk, A.Kliś, E.Kaczmarek, Sz.Brzósko