

Bądźmy
w kontakcie!



Twoja Wątroba

Program profilaktyki nowotworów wątroby

Chciałbyś, aby Twoja wątroba dłużej cieszyła się zdrowiem? Weź udział w bezpłatnych badaniach przesiewowych w kierunku zakażeń HBV i/lub HCV. Dzięki wykryciu zakażenia będziesz mógł podjąć działanie, by wirus nie zniszczył Twojej wątroby.

SPRAWDŹ SIĘ! TO PROSTSZE, NIŻ MYŚLISZ.

1. Znajdź swój POZ

Lista placówek dostępna na:
www.watrobanieboli.pzh.gov.pl

2. Wizyta

Lekarz przeprowadzi wywiad i oceni, czy spełniasz kryteria włączenia do programu.

3. Omówienie wyniku

W zależności od wyniku badania lekarz wskaże dalsze kroki działania.

4. Wynik ujemny

Zostaniesz poinformowany o znaczeniu uzyskanego wyniku oraz o zachowaniach obniżających ryzyko zakażeń HBV i/lub HCV.

5. Umów wizytę

Potrwa ona ok. 20 minut.

6. Badanie

W trakcie wizyty zostaniesz poddany szybkiemu testowi, który polega na pobraniu krwi z palca.

7. Wynik dodatni

Wymaga wykonania badania potwierdzającego w laboratorium. Omówienie wyniku odbędzie się na kolejnej wizycie. Zostaniesz skierowany przez **lekarza POZ** do specjalistycznej opieki zdrowotnej celem wykonania dalszych badań potwierdzających rozpoznanie WZW i zakwalifikowania do właściwego programu lekowego. Otrzymasz dane kontaktowe do **koordynatora pacjenta**, od którego uzyskasz wsparcie.



SPRAWDŹ, CZY DOTYCZY TO CIEBIE!

Do zakażenia może dojść wszędzie tam, gdzie ma miejsce przerwanie ciągłości tkanek i ekspozycja na materiał zakażony wirusami **HBV i/lub HCV** – bezpośrednia, a także pośrednia (np. zaschnięta krew na cząstkach do skórek, niekoniecznie widoczna gołym okiem). Może się to zdarzyć podczas zabiegów medycznych, a także pozamedycznych. Przerwanie ciągłości tkanek wiąże się bowiem z wieloma prywatnymi sytuacjami, jak również z zabiegami wykonywanymi np. w salonie przez profesjonalistów - wirus może być przeniesiony przez niesterylne przedmioty.

SZCZEGÓLNIENIE NARAŻONE NA ZAKAŻENIA HBV I/LUB HCV SĄ OSOBY:

- **nieszczepione przeciw WZW B, zaszczepione mniej niż trzema dawkami lub o nieznanej historii szczepień (brak dokumentacji)**
- **u których przetoczono krew (dokonano transfuzji) przed rokiem 1992**
Problem potransfuzyjnych wirusowych zapaleń wątroby wiązał się z popularnością leczenia preparatami krwiopochodnymi oraz brakiem badań przesiewowych krwi i jej preparatów. Po wdrożeniu badań w kierunku antygenu Hbs (lata 70. XX w.) i w kierunku przeciwciała anti-HCV (lata 1992 – 1993) ryzyko zostało niemal całkowicie ograniczone.
- **które przebywały w szpitalu więcej niż 3 razy i/lub pobyt trwał dłużej niż 10 dni**
Hospitalizowani mogli ulec narażeniu w związku z iniekcjami (niezachowanie zasady „JEDEN PACJENT – JEDNA IGŁA – JEDNA INIEKCJA”, używanie tej samej strzykawki przy zmianie igły, pozostawienie igły w opakowaniu wielodawkowym i pobieranie przez nią leku, wspólne używanie lancetów do pobrań z palca przy pomiarach glukozy, zanieczyszczenia glukometrów itp.) lub doświadczyć w przeszłości sytuacji wynikających z transfuzji czy nieodpowiedniej sterylizacji/dezynfekcji.
- **których partner seksualny jest zakażony HBV i/lub HCV lub może o tym nie wiedzieć***
- **które używały środków odurzających (we wstrzyknięciu, donosowo)***
- **które mają tatuaż, piercing itp.***
- **mające kontakt domowy z osobą zakażoną HBV**
Do zakażenia może dojść poprzez wspólne używanie przyborów higienicznych i/lub drobne urazy opatrywane przez członków rodziny.

Jeśli znalazłeś się w którejś z powyższych sytuacji, koniecznie wejdź na stronę www.watrobanieboli.pzh.gov.pl, znajdź swój POZ i umów się na bezpłatną wizytę.

Przełącz tę ulotkę bliskim – możesz uratować im życie.



* Więcej informacji na stronie:

www.watrobanieboli.pzh.gov.pl

Bądźmy
w kontakcie

Twoja Wątroba