

...

EPATITE B

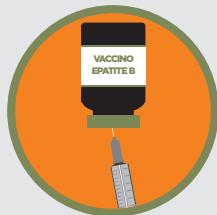
**SCHEDA INFORMATIVA PER PERSONALE
INFERMIERISTICO E AUSILIARIO**

WHAT YOU NEED TO KNOW

...

SEI SICURO DI USARE MISURE DI PREVENZIONE
ADEGUATE PER PROTEGGERTI DALL' EPATITE B?

INFORMATI! VACCINATI! PROTETTI!



RICORDA CHE:

L'epatite B

è una malattia acuta del fegato, può talvolta mettere a rischio la vita o evolvere in un'infezione cronica

• è l'infezione più
• comunemente
• acquisita in ambito
• ospedaliero

• L'infezione cronica
• può portare, con il
• tempo, al cancro
• del fegato



NEL MONDO

6 decessi l'anno
00.0000



QUANDO E COME È POSSIBILE VACCINARSI CONTRO L'EPATITE B?

IL VACCINO CONTRO L'EPATITE B

- Il vaccino contro l'epatite B è prodotto utilizzando materiale genetico del virus attraverso particolari tecniche di ingegneria genetica e deve essere somministrato per via intramuscolare, in un ciclo di 3 dosi con la seconda e terza dose da somministrare a distanza di 1 e 6 mesi dalla prima.
- Per il personale sanitario è consigliato testare, un mese o due dopo il completamento delle 3 dosi, che la quantità di anticorpi nel sangue sia sufficiente per proteggere dall'infezione.
- La protezione anticorpale ha di regola una durata superiore ai 20 anni, probabilmente anche maggiore.



CHI DOVREBBE VACCINARSI?

Il **personale infermieristico e di assistenza** a contatto diretto con i pazienti.

Il **personale infermieristico e di assistenza** di nuova assunzione e non precedentemente vaccinato, esposti a materiale potenzialmente infetto.

I conviventi e i membri di famiglie nelle quali sia presente un portatore cronico di epatite B.

Le persone che si recano all'estero in paesi endemici per l'epatite B

EFFICACIA DEL VACCINO



di vaccino contro
l'epatite B ha
dimostrato
un'efficacia del
50 % nel
prevenire
l'infezione



un'efficacia fra il
75 e 80%



il ciclo completo
di 3 dosi fornisce
una protezione
del 95%.

SINTOMI

I sintomi si presentano generalmente 30-90 giorni dopo l'esposizione, e variano da forme lievi, a quadri clinici più gravi. L'ittero (colorazione gialla della pelle e degli occhi) è un sintomo tipico, anche se non è sempre presente. I pazienti con epatite B, nelle forme più tipiche, presentano anche urine scure, stanchezza, perdita di appetito, nausea, vomito, dolori addominali e dolori articolari.

TRATTAMENTO

Attualmente non esiste un trattamento specifico per curare l'infezione acuta da epatite B. Di solito è necessaria una terapia di supporto. Nuovi agenti antivirali sono in uso per le infezioni croniche.

RISCHI

RISCHI ASSOCIATI ALLA MALATTIA

- Epatite fulminante con necrosi epatica acuta
- Stato di portatore cronico
- Cirrosi (15-40%)
- Morte

RISCHI ASSOCIATI ALLA VACCINAZIONE

Eventi avversi lievi (molto frequenti)

- Rossore al sito di iniezione
- Dolore locale al sito di iniezione
- Gonfiore al sito di iniezione
- Cefalea
- Febbricola

Eventi avversi moderati (rari)

- Stanchezza

DOVE TROVARE ALTRE INFORMAZIONI?

1. National Immunization Recommendations for adults
2. www.who.int
3. www.cdc.gov
4. www.vaccines.gov
5. www.vaccineinformation.org
6. www.ncirs.edu.au
7. Immunization Action Coalition (IAC): www.immunize.org/



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union