

Snabbguide för blod- och sekretexponering

OMEDELBARA ÅTGÄRDER FÖR DEN EXPONERADE

Skölj först med vatten 10 min. Alkoholkompress (över 70%) 5 min. Kläm inte blod ur såret eller stickstället.

RISKBEDÖMNING FÖR BLODSMITTA OCH DE FÖRSTA ÅTGÄRDERNA

(Finns det risk för B-hepatit, C-hepatit eller HIV?)

1. ANMÄLNING: Den exponerade anmäler olyckan till sin förman eller skiftesansvariga, som börjar utreda smittorisken.
2. RISKBEDÖMNING: Den exponerade eller förmannen kontaktar vårdande läkaren, tandläkaren eller dejourerande läkaren, som gör en riskbedömning.
3. BLODPROV: Den exponerades förman eller skiftesansvariga tar ansvaret över att källpatientens blodprov tas, granskar dessa svar och reagerar på dem samt informerar den exponerade om svaren.

INGEN SMITTORISK

SMITTOKÄLLAN ÄR OKÄND

tex. avfall

MISSTANKE AV
SMITTORISK

KÄND SJUKDOM SOM
SMITTAR VIA BLOD

INGA VIDARE
ÅTGÄRDER FÖR
DEN DEN
EXPONERADE

INGA VIDARE ÅTGÄRDER FÖR
DEN EXPONERADE

Ifall den exponerade inte har tagit B-hepatitvaccin, eller om serien är bristfällig, rekommenderas att man kontaktar sin egen arbetshälsovård under tjänstetid.

KÄLLPATIENTENS PROV ÄR
NEGATIVA

(= HAR INGEN SJUKDOM SOM SMITTAR VIA
BLOD)

BLODPOV AV KÄLLPATIENTEN TAS AKUT

S-Veriläh (23363) paket innehåller S-HIVAgAb, S-HBsAg, S-HCVAgAb ja HCVNh

KÄLLPATIENTENS PROV ÄR POSITIVT

(ELLER VÄCKS STARK MISSTANKE OM EN BLODBUREN
SMITTA FÖRE MAN FÅTT PROVSVAREN)

VACCIN, FÖREBYGGANDE MEDICINERING SAMT 0-PROV FÖR DEN EXPONERADE:

1. Om källpatienten är HIV-positiv (eller stark misstanke): förebyggande medicinering från akuten (VCS eller Jakobstad) så forts som möjligt (senast inom 72 timmar). Tas säkerhetsprover (PVK, ALAT, Krea) och samma 0-prover som av källan (**S-VeriAlt 23362**, innehåller S-HIVAgAb, S-HBsAg, S-HBsAb, S-HBcAb, S-HCVAgAb). Uppföljningen sker på VCS infektionsspolikliniken.
2. Om källpatienten är HBsAg-positiv (eller stark misstanke) OCH arbetstagaren inte har påvisat vaccinationskydd: B-hepatit-immunoglobulin och B-hepatitvaccin ges inom 1-2 dygn. Immunoglobulin ges på akuten (VCS eller Jakobstad). Tas samma 0-prover som av källan (**S-VeriAlt 23362**).
3. Andra situationer: inget behov av akuta åtgärder. Den exponerade tar kontakt med arbetshälsovården under tjänstetid för eventuella vaccin, 0-prover samt uppföljning.

ANMÄLNING AV OCH FORTSATT UPPFÖLJNING EFTER BLODEXPONERING

1. Via HaiPro arbetarskyddsanmälan om alla smittfarliga händelser och olycksfallsanmälan om alla händelser som har orsakat skada för arbetstagaren i frågan om hälsa eller trygghet eller man vet att källpatienten har en sjukdom som smittar via blod.
2. Den exponerade arbetstagaren skall själv vara i kontakt med arbetshälsovården eller studenthälsovården om det finns behov av att ordna vidare uppföljning.