

Stickskada (risk för blodsmitta)

Med blodburen smitta avses smitta med olika mikroorganismer som via blod och blodtillblandade kroppsvätskor överförs från en individ till en annan.

Till de viktigaste blodburna smittämnen hör Hepatit B, Hepatit C och HIV.

Personer som arbetar utanför RÖ's organisation t.ex. polis och som utsatts för incident med risk för blodsmitta ska handläggas som patient, d.v.s. omhändertas på akutmottagning, primärvård eller företagshälsovård. Vid behov av uppföljning skickas remiss till Infektionskliniken.

Infektionskliniken bistår vid beslut om eventuell profylaktisk åtgärd, se nedan.

Akuta åtgärder

Vid stick- och skärskada, stänk på slemhinnor eller på skadad hud t.ex. eksem, sår: låt det blöda och skölj med rikliga mängder vatten. Desinfektera därefter med handsprit, klorhexidinsprit eller motsvarande.

Vid stänk i ögon: skölj med rikliga mängder koksaltlösning (NaCl) eller vatten. Ta ut eventuella kontaktlinser och skölj igen. Kontakta optiker för information om kontaktlinsen kan sättas in igen. (De flesta kontaktlinser är absorberande.)

Följ samma rutiner om patient drabbas.

Kontakta alltid Infektionsklinik för bedömning av akuta åtgärder om risk för blodsmitta föreligger annars kan handhavandet skötas på den egna kliniken.

Kontorstid:

- För **centrala** och **västra** länsdelen kontaktas Infektionsmottagningen US, tel: 010-1031361.
- För **östra** länsdelen kontaktas Infektionsmottagningen ViN, tel: 010-1043260.

Jourtid:

- För **centrala** och **västra** länsdelen kontaktas sjuksköterska på Infektionsavdelning 44, tel: 010-1031144.
- För **östra** länsdelen kontaktas sjuksköterska på Infektionsavdelning 20, tel: 010-1043120.

Kontakten kan i regel vänta till dagtid om inte stark misstanke på eller bekräftad HIV-infektion finns hos indexfallet/patienten.

Patient = index

Patientansvarig enhet tar prov på patienten/indexfallet efter dennes medgivande enligt anvisningar i ROS; [Instruktion ROS-beställning: Stick-skär- och stänkskada](#). Kryssa för enligt rutin Hep B, Hep C, HIV. Akutsvar kommer med automatik.

Fyll alltid i klockslag för händelsen, händelseförlopp samt provansvarig läkare (enhetens läkare).

Om indexfallets prov visar smittsamhet lämnas alltid provsvar per telefon från virolog till provansvarig läkare. För västra länsdelen gäller att, om ansvarig läkare inte är tillgänglig kontaktas medicinjouren på LiM.

Dokumentation om vad som hänt och vad som är gjort görs av patientansvarig enhet.

Vid stickincident på enhet där möjlighet till provtagning inte finns hänvisas patienten till vårdcentral. Finns verksamheten på ViN eller US (t.ex. sjukhustandvården) kan patienten provtas på Infektionskliniken.

Medarbetare

Tag alltid nollprov på exponerad medarbetare enligt anvisningar i ROS; [Instruktion ROS-beställning - Stick- skär- och stänkskada](#).

Fyll alltid i klockslag för händelsen, utförligt händelseförlopp och provansvarig läkare. Kryssa i att HBs-antikroppar ska tas om det föreligger oklart vaccinationsskydd annars att provet ska frysas.

Medarbetaren kan själv välja om provet ska tas på den egna enheten eller på Infektionskliniken. Dokumentation om vad som hänt och vad som är gjort görs av ansvarig enhet.

Om patientens/indexfallets blod inte är smittsamt avseende Hep B, Hep C, HIV görs i normalfallet ingen ytterligare uppföljning.

Vid okänt index görs samma förfarande och remiss skickas till Infektion för uppföljning.

Profylax

Eventuellt ska profylax mot Hepatit B eller HIV ges. Infektionsläkare bedömer detta.

Hepatit B profylax ska ges inom 2 dygn och profylax för HIV skall påbörjas snarast, helst inom 4 timmar upp till 36 timmar efter incident.

Infektionskliniken ViN, US resp. Akutmottagningen LiM tillhandahåller en första vaccinationsprofylaxdos mot Hepatit B. Antiviral profylax mot HIV tillhandahålls av avd. 44 US och avd 20 ViN. Fortsatt uppföljning och vaccination sker på Infektionskliniken.

Rapportera

Rapportera till arbetsledare och skyddsombud. Skriv utförlig rapport i Synergi vilken ligger till grund för arbetsskadeanmälan till Försäkringskassan. På de enheter där Synergi inte finns skriv rapport avvikelse samt arbetsskadeanmälan till Försäkringskassan

www.anmalarbetsskada.se

Revisionshistorik:

2016-03-01: Reviderad utan ändringar.

2014-10-15: Övergripande revidering samt förtydligande gällande ansvarsförhållanden.

2014-07-01: Justering av kontaktvägar infektion. Korsreferens i samband med provtagning borttaget. Gräns för givande av HIV profylax.

2013-03-20: Tillägg om kontaklinser samt ny anvisning gällande ROS.

2009-03-11 Ersätter tidigare två PM: Blodburen smitta; allmänt och Blodburen smitta; stick- och skärskador.