

BLODSMITTE/STIKKSKADE

Se ID 64 i EQS

UTFØR FØRSTEHJELP

Vask huden godt med såpe og vann.
Desinfiser området med spritløsning dersom dette er tilgjengelig.
Blodsprut/kroppsvæsker direkte på slimhinne i nese, øye eller munn: Skyll/spyl med lunka vann i noen minutter. Bruk ev. munnskyllevann i munn.

VARSLER LEGE, FÅ HJELP

Kontakt vakthavende lege. Han hjelper deg med punktene under.
I seksjoner hvor man mangler lege: kontakt vakthavende lege ved medisinsk eller kirurgisk avdeling.

TA BLODPRØVER

Den eksponerte (den som er utsatt for blodsmitte) skal ta 0-prøver. Legen rekvirerer dette. Bruk papirrekvisisjon som ligger relatert til ID 64. Sett BHT på kopi. Fyll inn kliniske opplysninger.

- På skjema for stikkskade i Volda/Åles kryss av "Stikkskade SBEg».
- På skjema for stikkskade i Molde/Krsu kryss av "Stikkskade – S", "O mnd».
- Kopi av prøvesvar til BHT: **HER-id 155867, BHT HMR**
- **Kliniske opplysninger:** «0-prøve, stikkskade hos ansatt, seksjon der skaden skjedde, smittekildens PID-nr.....».
- Be om samtykke frå smittekilden (pasienten).

VURDER SMITTERISIKO

(se pkt. A-E i ID 64)

Har smittekilden (pasienten) hiv, Hepatitt B eller C eller risiko for å ha det? Er det indikasjon for å gi PEP (posteksponeringsprofylakse)?

- Ta blodprøver av kilden dersom kildens smittestatus er reel eller høy. Be kilden om samtykke.

Hiv:

- PEP for hiv gis helst innen 4t, ikke senere enn 72t.

Hepatitt B:

- Er den eksponerte vaksinert for hepatitt B?
- PEP for Hepatitt B gis innen 48t.

GI PEP

(posteksponeringsprofylakse)

Gi PEP dersom det er indikasjon for det, se ID 64, ev. kontakt infeksjonsmedisiner.

RAPPPORTER HENDELSE

Den eksponerte sammen med legen: Finn frem Min Arbeidsplan på INNSIDA -> Meny -> Registrering -> «Yrkesrelatert skade/sykdom». Fyll ut skadeskjemaet. Skriv inn den vurderte smitterisikoen under «Beskrivelse av hendelse». For eksempel er smittekilden positiv for hiv, Hepatitt B eller C?