

## **Handlingsplan vid stickskada samt blodburen smitta.**

### **Akuta åtgärder**

- **Stick och skärskada**  
Skölj bort blodet med riklig mängd vatten och alkoholdesinfektera området. Använd vad som finns snabbast tillgängligt, t.ex. handsprit eller ytdesinfektionsmedel.
- **Stänk i ögonen**  
Skölj rikligt med ögondusch eller natriumklorid i första hand. Alternativt kan kranvatten användas. Ta ur ev. kontaktlinser.
- **Vid stänk i mun och på slemhinnor**  
Skölj snarast rikligt med vatten.
- **Vid exponering för blod från dokumenterat HIV-smittad individ.**  
Kontakta omedelbart infektionsjouren på Näl. Tala om att det är stickskada,
- **Vid direktkontakt på hud**  
Tvätta först med tvål och vatten, torka torrt och desinfektera med handsprit.
- **Rapportera till verksamhetsansvarig för fortsatt handläggning.**

## FÖRTSATT HANDLÄGGNING EFTER EXPONERING FÖR BLOD

1. Ta prov på patienten vid exponering för blod.( analys av HbsAg, anti-HCV Samtycke från pat krävs.

Remiss märks med "Blodsmitteutredning – Index" Namn, ID, svar till dr Erling Hallström, Margretelundskliniken. Skickas till kem.lab. NÄL.

2. Ta prov på personal som exponerats. (HbsAg, anti-HCV, anti-HIV)  
Remiss märks med "Blodsmitteutredning – exponerad" Namn, Margretelundskliniken. Skickas till kem.lab NÄL. Svar till dr Erling Hallström (svar till Infektionsmottagningen, Näl?) Uppstår situationen på jourtid märks provröret med AKUT.

(Vid positivt svar meddelas den exponerade av dagjouren på infektion?)

### **Arbetsskade- och tillbudsanmälan**

Alla stick-skärskador samt övriga exponering för blod i ögon, mun, på slemhinna anmäls som arbetsskada ( se flik rutiner vid arbetsskada och tillbud) samt registreras som avvikelse i ?