



www.raddsamf.se

Skriven av	Ing-Marie Einemo, Smittskydd Länssjukhuset Ryhov
Fastställd av	RCH möte
Fastställd den	2014-09-09
Reviderad av	
Reviderad den	2015-01-29

BLODSMITTA

Allmänt om blodburen smitta

Med blodburen smitta avses smitta med mikroorganismer som via blod, blodtillblandade kroppsvätskor/sekret och/eller blodprodukter överförs från en individ till en annan. Till de viktigaste blodburna smittämnen hör hepatit B och hepatit C samt hiv. Förutom blod kan synlig blodtillblandning av andra kroppsvätskor eller sekret också utgöra en smittrisk.

Risk för blodburen smitta finns alltid.

Smittöverföring och smittrisker

Man riskerar att smittas om man sticker eller skär sig på föremål som är förorenade. Även när blod kommer i kontakt med slemhinnor som mun, näsa, ögon eller skadad hud innebär det en risk. Smittrisker ökar med mängden överfört blod.

För att skydda sig mot blodsmitta ska man alltid använda skyddshandskar när man hanterar blod. Skyddshandskar finns placerade på fordonen.

Rutiner vid skada

Arbetsgivare ska alltid informeras vid misstanke om blodsmitta.

Skadedefinition

- Stick eller skärskada med av blod eller andra kroppsvätskor förorenade utensilier.
- Direkt kontakt med blod eller blodtillblandade kroppsvätskor på slemhinnor (öga, mun, näsa) eller på sår/eksem.

Vid skada

1. Skölj omedelbart bort blodet eller den blodtillblandade kroppsvätskan med rikligt med vatten. Desinfektera med alkohol, gärna två gånger och låt torka mellan gångerna.
2. Vid stänk i munnen, ögonen eller på skadad hud, t.ex. eksem, skölj med rikliga mängder vatten, fysiologiskt koksalt eller liknande.
3. Säkerställ om möjligt den misstänkt smittförandes (**indexpersonen**) identitet. Om det är möjligt, försök att indexpersonen får lämna prover för blodsmitta. Det gör att man snabbt kan få svar om man blivit utsatt för smitta eller inte. Denna provtagning måste dock godkännas av indexpersonen.
4. Om indexpersonen inte kan provtas eller om blodsmitta har konstaterats hos denne tas kontakt med Infektionskliniken mottagning eller jourhavande infektionsläkare 036-329095.. Detta ska göras omedelbart vid känd hiv-smitta, annars inom 24 timmar från expositionstillfället för bedömning av smittsamhet och vidare åtgärder.
5. Vanligtvis tas ett prov på den exponerade samt att man får lämna ett uppföljningsprov efter 4 månader.
6. Finns risk för hepatit B-smitta genomförs en hepatit B-vaccination. En dos hepatit B-vaccin ges enligt snabbschema vid 0, 2 och 6 veckor samt 1 år efter exponeringen. Vaccineringen ombesörjs av vårdcentral. Vaccinet bekostas av Smittskydd Vårdhygien.
7. Fyll snarast tillsammans med arbetsledaren i en "**arbetsskadeanmälan**".
8. Misstänkt smittade kläder läggs i en plastsäck och märks med "Smittfarligt". Meddela arbetsgivare så att säcken kan omhändertas för desinfektion.