



Skriven av:	Mats Kraft
Godkänd av:	Annica Åström Victorèn
Fastställd av:	RCH-möte
Fastställandedatum:	2025-10-24
Reviderad av:	
Revisionsdatum:	

Rutin Blodsmitta

Denna Rutin är framtagen för att beskriva hur räddningstjänsten inom Räddsam F ska agera vid misstänkt blodsmitta.

Definition

Med blodburen smitta avses smitta med mikroorganismer som via blod, blodtillblandade kroppsvätskor/sekret och/eller blodprodukter överförs från en individ till en annan.

Med blodburen smitta avses här:

- Hepatit B
- Hepatit C
- Hiv

Risk för överföring av blodburen smitta i arbetet finns vid:

- Stick- och skärskada av föremål förorenade av blod eller blodtillblandad kroppsvätska.
- Blodkontakt med slemhinnor.
- Blodkontakt med blödande sår/eksem på den exponerade.
- Smittrisen ökar med mängden överfört blod.

Stick- och skärskador

- Utgör den största risken för överföring av blodburen smitta.
- Stick- och skärskador ska alltid utvärderas för att dessa skador bättre ska kunna förebyggas.
- Arbetsledningen ansvarar för att arbetsrutiner följs och att skyddsutrustning finns tillgänglig.

Skydd mot blodsmitta - skyddsutrustning

- Larmkläder
- Handskar av typ latex att ha under arbetshandskarna. Handskar finns placerade på fordonen.
- Munskydd
- Glasögon
- Pocketmask vid mun till mun

Omedelbart när tillbud eller skada uppstår

- Skölj omedelbart bort blodet eller den blodtillblandade kroppsvätskan med rikligt med vatten. Desinfektera med alkohol, till exempel handsprit, gärna två gånger och låt torka mellan gångerna.
- Vid stänk i munnen, ögonen eller på skadad hud, tex. eksem, skölj med rikliga mängder vatten, fysiologiskt koksalt eller liknande
- Ta om möjligt reda på vem blodet eller kroppsvätskan kom från och om den personen har en känd blodsmitta

Rutiner vid skada

Kontakt med infektionsklinik

- Kontakta närmaste infektionsklinik för provtagning och eventuellt förebyggande behandling.
- Infektionsklinikens mottagning Ryhov dagtid **010-242 21 00** eller jourhavande infektionsjouren **010-242 90 95** inom **24 timmar**.
- Vid incident där infektionsläkare bedömer att det finns risk för hepatit B-smitta genomförs en hepatit B-vaccination. Till en tidigare ovaccinerad individ ges hepatit B-vaccin enligt snabbschema vid 0, 2 och 6 veckor samt 1 år efter exponeringen. Första dosen ska ges så snart som möjligt. Vaccineringen ombesörjs av vårdcentral. De första tre doserna vaccin bekostas av Smittskydd Vårdhygien

Anmälan

- Varje stick- och skärskada ska rapporteras och anmälas till chef/arbetsledare.
- Fyll snarast tillsammans med Chef/arbetsledaren i en "arbetsskadeanmälan".

Uppföljning och återkoppling

- Chef/arbetsledare följer upp händelsen och ansvarar för att arbetsrutiner ses över och att skyddsutrustning finns tillgänglig, samt återkoppling till personal för ev. lärande.

Hantering av kläder

- Misstänkt smittade kläder läggs i en plastsäck och märks med "Smittfarligt". Meddela arbetsgivare så att säcken kan omhändertas för desinfektion. Kläder med mindre mängder blodstänk/-fläckar kan gå som vanlig tvätt.