

Stick- och skärskador - hos personal

samt exponering med risk för blodburen smitta - regionalt tillägg

Innehåll

Stick- och skärskador - hos personal	1
Syfte och omfattning	1
Handläggning inom 24 timmar	1
Om patienten har känd blodsmitta	2
Rapportering och uppföljning av tillbud	2
Dokumenthistorik	3

Syfte och omfattning

Rutinen är en handledning för hantering av stick och skärskador hos personal och omfattar alla personal i Region Uppsala.

Vid stick- och skärskador ska Vårdhandbokens rekommendationer Stick- och skärskador samt exponering med risk för blodburen smitta hos personal användas samt nedanstående lokala åtgärdsplan för Region Uppsala.

Se: [Stick- och skärskador samt exponering med risk för blodburen smitta hos personal – Översikt, Vårdhandboken.se](#).

Handläggning inom 24 timmar

Gör så här:

- Identifiera patienten med namn och personnummer.
- Kontrollera om patienten har en känd blodsmitta.
- Ta blodprov på patienten, ett serumrör utan tillsats. OBS! Detta får dock aldrig ske utan patientens samtycke! Om patienten nyligen, ca 1 månad, är provtagen för Hepatit B, Hepatit C, och HIV behöver inget nytt prov tas.
- Skriv en remiss i Cosmic, Stickincidentblock, finns under mikrobiologi. Beställare blir ansvarig läkare på din avdelning eller mottagning och skicka provet.
- Kontakta ansvarig läkare och informera att prov är taget.
- Alternativt beställning pappersremiss: Skriv på remissen stickincidentblock, telefonsvar kommer).

- Ta kontakt med VO infektionssjukdomar mottagning 2, Akademiska sjukhuset:
 - Dagtid, telefon: 018–611 56 23.
 - Eller kom på drop-in, vardagar kl. 11.00 – 11.30. Ett serumprov kommer då att tas på dig för lagring.
- Ta med nummer för kostnadsställe eller faktureringsadress vid besöket. Betalningsansvar ligger på arbetsgivaren för regionanställda och förvaltning för kommunalt anställda.

Om patienten har känd blodsmitta

Gör så här:

- Om patienten har en känd hepatit B ska kontakt ske inom 24 timmar så att postexpositionsprofylax kan ges.
 - Under helgen ring telefon: 018-611 56 29.
 - Övrig tid, telefon: 018–611 56 23.
- Vid en känd hepatit C tas kontakt närmaste vardag, postexpositionsprofylax finns inte:
 - Ring telefon: 018–611 56 23.
 - Eller kom på drop-in vardagar kl. 11:00-11.30.
- Vid känd eller misstänkt HIV-smitta ska infektionsläkare alltid kontaktas omedelbart. På jourtid kontaktas bakjour vid infektionskliniken. Vid behov av postexpositions-profylax med antivirala läkemedel ska det påbörjas omedelbart oberoende av tid på dygnet.

Rapportering och uppföljning av tillbud

Gör så här:

- Kontakta din närmaste chef. Chefen ansvarar för att tillsammans med dig (exponerad personal) samt skyddsombud göra en arbetsskadeanmälan till Försäkringskassan oberoende av hur stark misstanken om smitta är.
- Exponerad personal registrerar snarast händelsen i avvikelshanteringssystemet Medcontrol och arbetsmiljömodul.
- Närmaste chef ansvarar för orsaksutredning samt eventuella åtgärder och uppföljning.
- Närmaste chef ansvarar för att inom 24 timmar anmäla allvarlig olycka, tillbud som kunde ha inneburit fara för allvarligare skada eller dödsfall till Arbetsmiljöverket, §2-anmälan. Exposition för känd blodsmitta räknas som allvarlig olycka.
- Psykologiskt stöd ska erbjudas från företagshälsovården.

Dokumenthistorik

Författare:

Ester Fridenström, Infektionssjukdomar.

2016 överflyttad från kvalitetshandboken.

Datum:

2018-11-28 Regionalt tillägg i Vårdhandboken.

2020-06-10 Fredrik Sund. Förtydligande av information till ansvarig läkare vid provtagning.

2022-07-07 Fredrik Sund. Liten textkorrigering.

2024-06-26 Vilhelm Arvhult. Dokumentet har tillgänglighetsanpassats.

2024-11-18 Fredrik Sund ingen ändring