

Forholdsregler ved borger med Hepatitis B og C samt HIV

Gældende for medarbejdere i CPO, CSKF og i Boformen Søparken, CFH.

Generelt	
Hepatitis er det samme som smitsom leverbetændelse. Der findes flere typer, men de hyppigste er A, B og C. - Hepatitis A er fødemiddelbåren - Hepatitis B og C smitter primært med blod (blodbåren) Humant immundefektvirus (HIV) er blodbåren. - HIV er forstadiet til AIDS Der skal ikke tages specielle smitteforebyggende forholdsregler ved en borger med hepatitis eller HIV, men det skal sikres, at de generelle smitteforebyggende forholdsregler følges.	
Smitterisiko	Risiko for smitte med hepatitis B virus (HBV) efter stikuheld fra HBV positiv borger varierer fra 5% til 40%. Risiko for overførsel af hepatitis C virus (HCV) efter stikuheld fra HCV positiv borger varierer ligeledes, men ligger omkring 3%. Risiko for smitte med HIV er efter stikuheld fra HIV-positiv borger ca. 0,3% Smutterisikoen afhænger af mængden af virus
Smitemåde	Hepatitis Smutterisikoen for smitte med hepatitis sker først og fremmest ved stikuheld. Der er en meget lille risiko ved forurening af beskadiget hud, slimhinder eller øjne med blod, sæd eller spyt, men ikke sved, tårer, urin, afføring eller opkast medmindre der er blod i. HIV Smutterisikoen for smitte med HIV sker først og fremmest ved stikuheld. Der er en meget lille risiko ved forurening af beskadiget hud, slimhinder eller øjne med blod og evt. sæd, men ikke med spyt, sved, tårer, urin, afføring eller opkast medmindre der er blod i. OBS der er ingen smitterisiko, hvis man bliver udsat for blod på hel, ubeskadiget hud
Generelle forholdsregler til forebyggelse af infektion	I primærsektoren må borger med smitsom sygdom ikke isoleres, som under indlæggelse på hospitalet Nedenstående forholdsregler følges ved al kontakt med - eller behandling af en borger og er dermed altid gældende: - Handsker ved risiko for forurening af hænderne - Plasticforklæde ved risiko for forurening af arbejdsdragten - Ved risiko for stænk og sprøjt bør øjne, næse og mund beskyttes med mundbind og visir - Hånddesinfektion foretages efter kontakt til patienten.
Efter udsættelse for smitte	- Foretag altid først håndvask med vand og sæbe - Hudlæsioner påføres et spritholdigt middel (f.eks. håndsprit med ethanol 70-85 %), 2 gange med indtørring imellem - Er der mistanke om udsættelse for smitte med hepatitis, skal du henvende dig til egen læge eller nærmeste skadestue indenfor 48 timer - Er der mistanke om udsættelse for HIV, skal du henvende dig på nærmeste skadestue indenfor 1 - 2 timer
Vaccination/ behandling efter uheld	Der kan vaccineres mod Hepatitis B - Vaccinationen skal foretages over 4 gange, som er straks, efter 1, 2 og 12 måneder Der kan ikke vaccineres mod Hepatitis C - Har man været udsat for smitte, bør man følges med blodprøver i løbet af det første ½ år for at afgøre smittestatus Der kan behandles mod HIV. - Behandlingen skal iværksættes straks
Kildehenvisning	Vejledning om HIV (human immundefekt virus) og hepatitis B og C virus. Forebyggelse af blodbåren smitte, diagnostik og håndtering i sundhedsvæsenet og på andre arbejdspladser. Sundhedsstyrelsen 2013.
Udarbejdet af	Hygiejnesygeplejerske, Region Nordjylland.