

Hepatitis B&C samt HIV

Forholdsregler

Den elektroniske version er den til enhver tid gældende udgave af dette dokument

Generelt	Hepatitis er det samme som smitsom leverbetændelse. Der findes flere typer, men de hyppigste er A, B og C. Hepatitis A er fødemiddelbåren, mens B og C primært smitter 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	Risikoen for smitte med hepatitis B virus (HBV) efter stikuheld fra HBV positiv borger varierer fra 5 % til 40 %. Risikoen for overførsel af hepatitis C virus (HCV) efter stikuheld fra HCV positiv borger varierer ligeledes, men ligger omkring 3 %. Risikoen for smitte med HIV er efter stikuheld fra HIV positiv borger ca. 0,3 % Smitterisikoen afhænger af mængden af virus
Smittemåde	Hepatitis Smitterisikoen 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 Smitterisikoen 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 smitteforebyggende forholdsregler	I primærsektoren må borgere med smitsom sygdom ikke isoleres, som under indlæggelse på hospitalet Nedenstående 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

Udarbejdet: 21.03.13

Udarbejdet af: Hygiejnesygeplejerske Birgitte Pedersen birgitte.pedersen@rn.dk
Hygiejnesygeplejerske Ingeborg Buus i.buus@rn.dk

Revideret: September
2017, April 2025

Godkendt af: Centerchef for Center Pleje og Omsorg,
centerchef for Center Sundhed

Side 1 af 2

Hepatitis B&C samt HIV Forholdsregler

Den elektroniske version er den til enhver tid gældende udgave af dette dokument

	• 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, men 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: 21.03.13

Udarbejdet af: Hygiejnesygeplejerske Birgitte Pedersen birgitte.pedersen@rn.dk
Hygiejnesygeplejerske Ingeborg Buus i.buus@rn.dk

Revideret: September
2017, April 2025

Godkendt af: Centerchef for Center Pleje og Omsorg,
centerchef for Center Sundhed

Side 2 af 2