

## **Blodsmitta**



Tillämpa basala hygienrutiner

### **Smittämnen**

Smittämnen som kan ge blodsmitta är framför allt hepatit B och C samt HIV. Dessa sjukdomar går ofta utan några tydliga symtom. För vidare information om respektive sjukdom se under "Personhygien" i häftet "Smitta och smittspridning" och Smittskyddspärmen på hemsidan [www.smittskyddvarmland.se](http://www.smittskyddvarmland.se), under respektive smittskyddsblad.

### **Bärarskap**

Hepatit B har en inkubationstid på 2-6 månader och hepatit C har en inkubationstid på 2 veckor till 3 månader. Båda sjukdomarna kan bli kroniska. HIV-infektionen innebär ett livslångt bärarskap.

### **Smittvägar**

Smittämnen som orsakar blodsmitta sprids via blod, blodtillblandade kroppsvätskor och/eller blodprodukter som överförs från en individ till en annan. Inom vårdarbetet överförs blodsmitta främst genom att man skär sig eller sticker sig på ett föremål besudlat med blod och/eller blodtillblandade kroppsvätskor eller när blod kommer i kontakt med slemhinnor via mun, näsa, ögon eller skadad hud.

### **Smittrisk**

Smittrisken vid stickskada bland vårdpersonal har uppskattats till för hepatit B 30 %, för hepatit C 3-5 % och för HIV 0,3-0,4 %.

Det går aldrig att helt utesluta risk för blodsmitta oavsett patient.

### **Stick- och skärskada**

Om tillbud sker med skada på personal följ lokal anvisning "Stick- och skärskada hos personal".

### **Placering**

Patienten behöver eget rum endast om han eller hon blöder. Vid hepatit B och HIV, diskutera med infektionskliniken om placering.

### **Besökande**

Besökande har inga restriktioner.

### **Vårdrutiner**

- Tillämpa basala hygienrutiner – handdesinfektion, handskar samt patientbunden skyddsrock.
- Arbeta lugnt och metodiskt och samordna provtagningen. Undvik onödiga stick.
- Duka upp nödvändig utrustning innan start.
- Använd alltid handskar i "stick"-situationen.
- Sätt aldrig tillbaka skyddshylsan på spetsen.
- Ha alltid en burk för stickande/skärande inom räckhåll.  
Lägg nålen direkt i burken.
- Använd visir eller skyddsglasögon om det finns risk för stänk.
- Märk provrör och remisser med etiketten "Blodsmitta".

### **Disk**

Hanteras som vanlig disk.

### **Tvätt**

Hanteras som vanlig tvätt. Kraftigt förorenad tvätt hanteras som smittförande tvätt.

### **Avfall**

Hanteras som vanligt avfall. Kraftigt förorenat avfall hanteras som smittförande avfall.

### **Daglig städning**

Informera städpersonal. Vanligt rengöringsmedel.  
Vid blodspill använd LT-cin. Vid stort spill Perform 2 % alternativt Virkon 1 %.

### **Slutstädning**

Om patienten inte har haft blödningar, slutstädning med vanligt rengöringsmedel. Vid blödningar, slutstädning med Perform 2 % alternativt Virkon 1 %.