## Appendix 9: Registrering af stik- og skæreuheld i forbindelse med arbejde med patienter –

## Institut for Odontologi og Oral Sundhed

Skemaet skal bruges sammen med vejledningen. Skemaet skal udfyldes af en af kontaktpersonerne, sammen med uheldsramte (og i nogle situationer den for behandlingen ansvarlige), inden henvisning til skadestue.

**Oplysninger om uheldet og den uheldsramte**

Uheldsdato- og sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uheldsramtes navn og titel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPR-NR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uheldsramtes læge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uheld med stikkende/skærende instrument med blod:**

Instrument:

о Kulter /gilettekniv

о Kanyle

о Andet instrument \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Læsionssted**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Læsion:**

о Dyb penetration

о Overfladisk

Blev der anvendt handsker? *ja nej*

Ved uheld med kanyler: blev der anvendt kanylebeskytter? *ja nej*

**Hvornår i arbejdsprocessen skete uheldet:**

Under:

о Forberedelse til behandling (rent instument)

о Patientbehandling (brugt instrument)

о Påsætning af kanylehylster?

о Oprydning på bakken?

о Rengøring i præp., før opvaskemaskine

о Rengøring i præp., efter opvaskemaskine?

о Andet sted i arbejdsprocessen – beskriv:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Uheld med blodsprøjt/spild:**

(Skal kun udfyldes i situationer hvor der **ikke** samtidig er involveret stikkende og skærende instrumenter)

**Eksponeret område**:

о Intakt hud

о Ikke-intakt hud

о Øjne

о Slimhinde/mund

**Varighed af denne eksponering**

о Sekunder

о Minutter

## Appendix 9, fortsat

**Oplysninger om patientens hiv-status.**

**Ved uheld i forbindelse med patientbehandling ønskes følgende spørgsmål besvaret bedst muligt:**

- Har patienten oplyst at han/hun er hiv positiv? ja nej

- Har patienten haft gentagne uforklarlige feberanfald? ja nej ved ikke

- Har patienten haft gentagne tilfælde af infektioner, fx

lungebetændelse og/eller kæbehulebetændelse? ja nej ved ikke

- Har patienten haft gentagne tilfælde af nattesved? ja nej ved ikke

- Har patienten hævede lymfeknuder på halsen? ja nej ved ikke

- Er der i munden rød/hvide forandringer, der giver

mistanke om svampeinfektion? Ja nej ved ikke

- Er der håret leukoplaki i munden? ja nej ved ikke

Hvis et eller flere af ovenstående spørgsmål kan besvares med ”ja” udfyldes nedenstående, supplerende spørgsmål:

**Patientens journalnr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Er patienten villig til evt. at lade sig hiv teste? ja nej ved ikke

Hvis ja, anføres patientens navn, adresse og CPR-nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supplerende oplysninger

Ønsker uheldsramte - om nødvendigt - at modtage antiviral hiv profylakse? ja nej

Uheldsramtes underskrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skema udfyldt af: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Originaldelen af dette skema skal medbringes på skadestuen, kopien skal afleveres til kontaktpersonen.**

**Kontaktpersoner:**

Susie Holbech, tlf. 871 67426 – 2899 2077

Rie Holst-Jensen, tlf. 871 67434

Dorte Skov, tlf. 871 67086

Jette Mortensen, tlf. 871 67086

Arbejdsmiljøudvalget og Hygiejneudvalget, Århus Tandlægeskole, Aarhus Universitet

December 2012

## Appendix 8, fortsat

**Vurderingsprocedure ved stik/skæreuheld mv. hos personale og studerende, Århus Tandlægeskole.**

**- herunder risikovurdering ved mistanke om hiv-eksposition ved uheld med blod**

**Generel information.**

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at personale i sundhedssektoren, som i forbindelse med uheld udsættes for risiko for hiv-smitte, tilbydes antiviral hiv-profylakse (se vejledning for brugen af antiviral kemoprofylakse mod hiv-smitte efter erhvervsbetinget eksposition, Sundhedsstyrelsen, 28/01-98).

Det betyder, at der ved stik/skæreuheld og ved uheld med synligt blod på slimhinder, skal foretages en risikovurdering.

**Indledende procedure i forbindelse med stik/skæreuheld mv.**

Ved synlig eksponering med blod eller spyt i øjne, mund eller åbne sår på hud:

-skyl med øjenskylleflaske eller rent vand

- ved sår desinficeres 2 gange med 2,5 % jodsprit eller med sprit

- registrering af uheldet (se punkt 3)

Ved stik/skæreuheld foretages følgende:

- vask grundigt med vand og sæbe. Undlad at presse!

- desinficer såret 2 gange med 2,5 % jodspritopløsning eller med sprit

- registrering af uheldet (se punkt 3)

Alle sådanne uheld registreres straks på Tandlægeskolens blanketter hos én af følgende kontaktpersoner:

Susie Holbech, tlf. 871 67426 – 2899 2077

Rie Holst-Jensen, tlf. 871 67434

Dorthe Skov, tlf. 871 67086

Jette Mortensen, tlf. 871 67086

**Risikovurderings– og behandlingsprocedure.**

**I. Uheld under behandling af hiv-positive patienter eller patienter fra risikogruppe:**

Beskrivelse af patientgruppen

Til denne gruppe hører patienter som oplyser at de har AIDS eller er hiv-positive samt patienter som med sikkerhed vides at tilhøre en gruppe med betydelig øget risiko for hiv-smitte, og hvor patienten samtidig har kliniske symptomer som er forenelige med en hiv-infektion (se spørgsmålene i skema).

**Hvad skal gøres på ÅT?**

Vask straks grundigt med vand og sæbe (undlad at presse!) og desinficer såret med 2,5 % jodsprit eller sprit (se punkt 2 ovenfor). Kontakt én af kontaktpersonerne samt den for behandlingen ansvarlige tandlæge inden patienten sendes hjem.

Kontaktperson, den ansvarlige tandlæge og den uheldsramte udfylder registreringsskema og tager kontakt til Infektionsmedicinsk afdeling Q, Skejby Sygehus, tlf. 78452861 med henblik på vurdering af, om antiviral profylakse skal iværksættes.

## Appendix 16, fortsat

**Hvad skal der ske derefter?**

Såfremt det besluttes at iværksætte antiviral profylakse, sendes uheldsramte med taxa til afd. Q, Skejby Sygehus.

Hvis patientens samtykke kan opnås, skal han/hun hiv-testes. Evt følges patient og skadelidte til afd. Q.

Såfremt det besluttes ikke at iværksætte antiviral profy-lakse, opfordres skadelidte til straks at kontakte egen læge med henblik på vurdering af behov for Hepatitis B vaccination mv. Bemærk, at en Hepatitis B vaccination skal være gennemført indenfor 48 timer.

Såfremt Hepatitis B vaccinationsprogram sættes i gang, vil de efterfølgende vaccinationer skulle foretages hos den uheldsramtes egen læge. Udgifter til disse vaccinationer betales af Tandlægeskolen

NB. Det er uheldsramtes eget ansvar at sørge for, at det efterfølgende vaccinationsprogram hos egen læge bliver gennemført.

**II. Uheld under behandling af hiv-negative patienter og patienter med ukendt smittestatus.**

**Beskrivelse af patientgruppen.**

Patienter med kendt negativ hiv-smittestatus samt patienter med ukendt smittestatus men ingen tegn på hiv-infektion, og intet kendt tilhørsforhold til grupper med betydelig øget risiko for hiv-smitte.

**Hvad skal gøres på ÅT?**

Vask straks grundigt med vand og sæbe (undlad at presse!) og desinficer såret med 2,5 % jodsprit eller sprit (se punkt 2 ovenfor). Snarest muligt kontakter den uheldsramte én af kontaktpersonerne (se punkt 3 ovenfor). Sammen med kontaktpersonen udfyldes registreringsskema.

**Hvad skal der ske derefter?**

Der anbefales ikke antiviral profylakse.

Kontaktpersonen vil vurdere situationen og som regel opfordre den uheldsramte til at gå på skadestuen med henblik på vurdering af behov for Hepatitis B vaccination mv. Såfremt Hepatitis B vaccinationsprogram sættes i gang, vil de efterfølgende vaccinationer skulle foretages hos den uheldsramtes egen læge. Udgifter til disse vaccinationer betales af Tandlægeskolen.

NB. Det er uheldsramtes eget ansvar at sørge for, at det efterfølgende vaccinationsprogram hos egen læge bliver gennemført.

**Bemærk, at alle vaccinationer fremover skal foregå hos egen læge.**