

Rutiner vid all hantering av blod

(Samma rutiner gäller vid konstaterad blodburen smitta)

Allt blod ska betraktas som potentiellt smittsamt på grund av följande:

- Patienter kan vara asymptomatiske smittbärare.
- Alla patienter provtas inte rutinemässigt avseende HBV, HCV, HIV etc.
- Ett flertal andra kända och okända smittämnen kan spridas via blod.

Specialrutiner för patienter med blodburen smitta ska inte förekomma. Tillämpa nedanstående rutiner vid all hantering av blod.

Förebyggande rutiner

- [Basala hygienrutiner](#)
- Arbeta med säkra rutiner - använd säkerhetsprodukter för att undvika stick- och skärskador ([direktivet Stick- och skärskada](#)).
- Allt flergångsmaterial som förorenats av blod/kroppsvätskor ska desinfekteras.

Rengöring och desinfektion

(se även PM [Desinfektionsmedel](#) respektive [Punktdesinfektion](#))

Ytor	mindre spill	punktdesinfektion 70 % alkohol med eller utan tensid
	större spill	Virkon 1 %
Föremål	värmetåligt gods	spol/diskdesinfektor.
	värmekänsligt gods	Gigasept Instru AF, 3 % lösning, sänk föremålen i lösningen under 15 min.

Avfall

(se även [Sortering - Paketering - Märkning av riskavfall vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset & Kungälv's sjukhus](#))

Kraftigt nedblodat material förpackas i godkänd riskavfallsbehållare och märks ”Smittförande (ej anatomiskt identifierbart)”.

Tvätt

Kraftigt förorenad tvätt läggs i upplösbar plastsäck och därefter i gul plastsäck som försluts väl. Överfyll inte den upplösbara säcken. Märk den gula plastsäcken med tuschpenna: sjukhus och avdelning. Säcken rekvireras från Tvätteriet i Alingsås (TVA). Tvätt som inte är kraftigt förorenad hanteras som vanlig tvätt. Detsamma gäller tvätt från patienter med känd blodburen smitta.

Åtgärder vid stick- och skärskada

Se direktiv [Stick- och skärskada](#).

Injektionsläkemedel i flerdosförpackning – smittrisk

Se direktiv [Förebyggande åtgärder mot smittspridning via injektionsläkemedel](#).

Lämna gärna synpunkter på dokumentet [här](#) »