Assisted Reproductive Technologies (ART) Kardiologie Pathologie Klinische Labordiagnostik Medizinprodukte









211 / 06.14
Praxisnahe Aktualität aus der Labormedizin
Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH Innere Medizin
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Stichverletzung – was tun?

Exposition mit Blut und anderen Körperflüssigkeiten

Risiken Die Exposition mit Blut oder anderen biologischen

Flüssigkeiten stellt ein Infektionsrisiko vor allem für HIV, Hepatitis B (HBV) und Hepatitis C (HCV) dar.

Prävention Die Suva-Empfehlungen zur Verhütung von In-

fektionen speziell im Zusammenhang mit Blutentnahmen sind die zentrale Grundlage, damit es

gar nicht erst zu Risikosituationen kommt.

Prophylaxe Alle im Gesundheitsbereich tätigen Personen sol-

len gegen Hepatitis B geimpft sein. Der Erfolg

der Impfung ist mit einer Bestimmung des HBs-Antikörpertiters zu dokumentieren. Für HIV

und HCV sind absehbar keine Impfungen verfügbar.

Interventionen Bei einem Vorfall ist ein schnelles und entschlossenes Handeln ausschlaggebend.

Die **HIV-Post-Expositions-Prophylaxe (PEP)** ist dann am wirksamsten, wenn sie unverzüglich eingeleitet wird. Daher sollten Expositionen mit erhöhtem HIV-Risiko raschmöglichst

von einem spezialisierten Infektiologen beurteilt werden.

Diagnostik

	Indexpatient ('Quelle')	Exponierte Person ('Opfer')	Intervention nach Exposition bei Risikokonstellation
HIV	HIV-1+2 Suchtest a)	HIV-1+2 Suchtest	Post-Expositions-Prophylaxe (PEP) möglichst innert 2 Stunden
HBV	HBV Suchtests (HBs Ag + HBc Ak) b)	HBs Ak ^{b)}	Aktive und passive Immunisierung innert 7 Tagen
HCV	HCV Suchtest	HCV Suchtest	Keine → engmaschiger Follow-up; frühzeitige Therapie bei Zeichen einer beginnenden HCV-Infektion



a) Bei hochgradigem Verdacht auf aktive / frische oder bei bekannter Infektion: HIV-Virämie mittels PCR b) Nur nötig, wenn die verletzte Person keine dokumentierte HBV-Impf-Immunität > 100 IU/L aufweist

Alle Abklärungen sollen mit dem **Einverständnis der betroffenen Personen** durchgeführt werden. Im Hinblick auf spätere Analysen soll zudem eine **Serothek** angelegt werden.

Die abschliessende Kontrolle der exponierten Person erfolgt 3 Monate nach Exposition zum

Ausschluss einer Infektion.

Kontaktadressen Dienstarzt Infektiologie Universitäts- oder Kantonsspitäler

Viollier: T +41 (0)61 486 11 11 → 24h / 24h

Preis Gemäss Eidgenössischer Analysenliste; Rechnung an Auftraggeber.

Die Kosten für Analysen und Intervention gehen zu Lasten der beruflichen Unfallversiche-

rung: Meldung und Rückerstattung UVG-Versicherer via Arbeitgeber.

Information Literatur auf Anfrage