

Procedure Prikaccidenten

1. Eerste Hulp

- a. Bij prik- of snijongevallen
 - wond laten doorbloeden
 - wond goed reinigen en daarna desinfecteren met alcohol 70% + chloorhexidine 0,5% of jodiumtinctuur 1%
- b. Bij besmetting van de slijmvliezen of wondjes
 - goed spoelen met water
 - wondje reinigen met water en zeep en desinfecteren met alcohol 70% + chloorhexidine 0,5% of jodiumtinctuur 1%
- c. Bij besmetting van de ogen: ruim spoelen met water

2. Inventariseer de toedracht en neem hierna voor behandelingsadvies zo spoedig mogelijk contact op met het Regionale Dienst Hygiëne en infectiepreventie: *(dag en nacht bereikbaar)*

073-6993388
Óf 0412-621840

Benodigde gegevens:

- gegevens verwonde
- gegevens bron
- vaccinatie gegevens
- wondgegevens

3. Verwonde geruststellen

Informeer de verwonde over risico en behandeling. Maak desgewenst gebruik van de beschikbare schriftelijke informatie. Afhankelijk van de toedracht kan verwezen worden naar bureau slachtofferhulp, telefoon: 0900-0101 (lokaal tarief)

Meldpunt Prikaccidenten

Prikaccidenten is een verzamelnaam voor prik-, spat-, snij-, en bijtongevallen waarbij de verwonde de kans loopt op een bloedoverdraagbare aandoening. Doordat beoordeling van een prikaccident en de inschatting van het risico vaak gecompliceerd is, is er gekozen voor een eenduidige aanpak via het Meldpunt prikaccidenten van het Jeroen Bosch Ziekenhuis en Ziekenhuis Bernhoven

073-6993388
Óf 0412-621840

Werkwijze meldpunt

Het meldpunt prikaccidenten is dag en nacht bereikbaar voor behandelingsadvies bij een prikaccident. Het meldpunt consulteert indien nodig de arts-microbioloog of andere deskundige en coördineert de afhandeling van het accident. Het meldpunt wordt bemand door hygiënisten van de regionale dienst Hygiëne en Infectiepreventie. Alle prikaccidenten worden geregistreerd en jaarlijks geëvalueerd.

Mogelijke risico's en behandeling bij een prikaccident

Hepatitis B

Er bestaat risico op overdracht van hepatitis B virus (HBV) bij duidelijk contact met bloed of lichaamsvloeistof dat HBV bevat waarbij de verwonde geen of onvoldoende beschermende antistoffen heeft. Verwonde heeft 30% kans op besmetting. Bron moet zo mogelijk op HBV getest worden. Verwonde moet eventueel behandeld worden binnen 24 uur met vaccinatie of immunoglobuline op de spoedeisende hulp van het ziekenhuis.

Hepatitis C

Er bestaat risico op overdracht van hepatitis C virus (HCV) bij een diepe verwonding met een scherp voorwerp en/of intra-veneuze holle naald met zichtbaar bloed dat HCV bevat. Bron moet zo mogelijk op HCV getest worden. Verwonde heeft 5 % kans op besmetting. Bij kans op overdracht dient er spijtserum afgenomen te worden bij de verwonde, en controle op HCV na 3 en 6 maanden.

Hiv

Er bestaat risico op overdracht van hiv bij een diepe verwonding met een scherp voorwerp en/of intra-veneuze holle naald met zichtbaar bloed dat hiv bevat. Verwonde heeft 0,32% kans op besmetting. Bron moet zo mogelijk op HIV getest worden. Verwonde moet z.s.m. behandeld worden uur met PEP (post exposure profylaxe) op de spoedeisende hulp van het ziekenhuis.