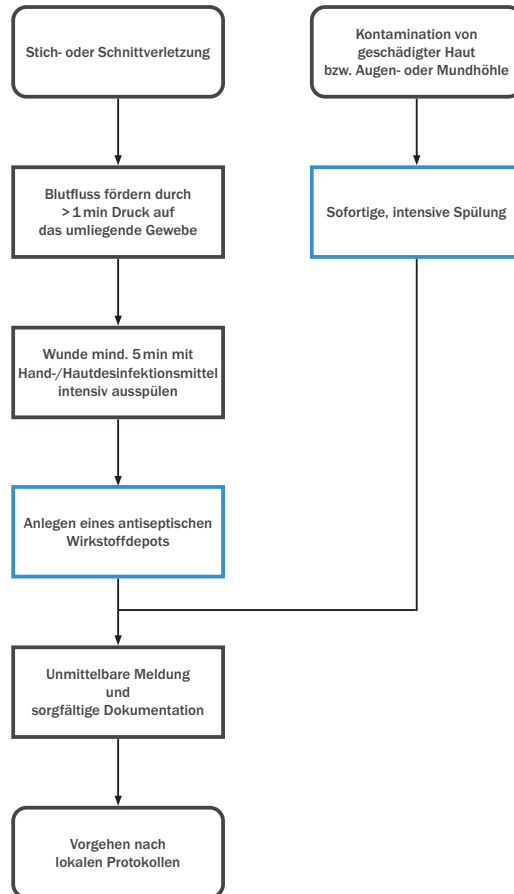


Nadelstichverletzung, Schleimhautkontamination



Grundlagen

- Abspülen
- Blutfluss fördern
- Desinfektion sofort, ohne Zeitverlust

Anlegen eines antiseptischen Wirkstoffdepots

- Einen mit Hand-/ Hautdesinfektionsmittel getränkten Tupfer mindestens 10 min über der Verletzung fixieren und durch fortlaufende Applikation des Hand-/Hautdesinfektionsmittels feucht halten

Sofortige, intensive Spülung

Haut

- Geeignetes Antiseptikum

Auge, Mundhöhle

- Wasser, Kochsalz-(Infusions-)lösung, Schleimhautdesinfektionsmittel

Unmittelbare Meldung, Dokumentation

- An die Leitstelle/den Vorgesetzten/den Betriebsarzt/die AUVA
- Dokumentation des gesamten Vorgehens

Vorgehen nach lokalen Protokollen

- Aviso an KH durch Leitstelle
- Betroffene:r
 - KH zur Blutabnahme
 - Entscheidung Postexpositionsprophylaxe
- Patient:in
 - Blutabnahme zur Erhebung des Immunstatus erforderlich