



# **Bijt- en Prikprotocol**

voor pleegouders van Spirit

Stappenplan hoe te handelen bij bijt- en prikaccidenten of andere risicovolle verwondingen waarbij pleegkinderen van Spirit betrokken zijn

## 1. Inleiding.

Overall komen infectieziekten voor. Instellingen voor jeugdhulpverlening vormen daarop geen uitzondering. Medewerkers en pleegouders kunnen in aanraking komen met cliënten/pleegkinderen die een infectieziekte hebben en zo zelf een infectieziekte oplopen. De kans hierop is overigens niet groter dan voor andere inwoners van Nederland.

Tegen infectieziekten als hepatitis B en HIV/AIDS is preventieve behandeling mogelijk. Daarom is het van belang de juiste stappen te nemen als zich een bijt- of prikaccident of andere risicovolle verwonding voordoet.

Na een risicovol accident dient te worden nagegaan of deze preventieve behandeling ook wenselijk is. Die beoordeling verloopt volgens het stappenplan zoals hieronder aangegeven.

## 2. Wat is een bijt- of prikaccident of andere risicovolle verwonding?

Een bijt- of prikaccident of andere risicovolle verwonding houdt in dat iemand een verwonding oploopt, waarbij bloed of een andere lichaamsvloeistof van een andere persoon (de bron) mogelijk bij het slachtoffer in de bloedbaan terechtkomt.

De belangrijkste vormen van een bijt- of prikaccident of andere risicovolle verwonding zijn:

- Iemand prikt zich aan een gebruikte injectienaald.
- Een verse wond of slijmvliezen komen in aanraking met bloed of andere lichaamsvloeistoffen van een ander.
- Spatten bloed of andere lichaamsvloeistoffen van een ander komen in het oog.
- Iemand wordt tot bloedens toe gebeten of gekrabd.
- Iemand geeft mond-op-mondbeademing zonder beschermend tussenstukje.
- Contact van bloed op een niet intacte huid, wondjes, kloven, eczeemplekken etc.

## 3. Wat te doen na een bijt- of prikaccident of andere risicovolle verwonding?

### Stap 1: wondverzorging

- Laat een wond zoveel mogelijk bloeden (niet uitzuigen).
- Spoel de wond schoon, liefst onder de kraan.
- Desinfecteer de wond met jodium of alcohol 70%.
- Ogen en mond niet desinfecteren, maar uitsluitend spoelen met water.
- Verbind de wond.

### Stap 2: eerste risico-inschatting

- Voor een eerste risico inschatting neemt u contact op met uw huisarts of met de GGD Amsterdam, afdeling Infectieziekten (7 dagen per week bereikbaar).
  - Tijdens kantooruren tussen 9.00 – 17.00 uur: tel. 020 555 5370, optie 2.
  - Tijdens het weekend, avonden en feestdagen: tel. 020 555 5911; vraag naar de dienstdoende arts infectieziekten.

***Het is van belang snel te handelen, omdat een preventieve behandeling tegen HIV/AIDS zo snel mogelijk, liefst binnen twee uur, moet worden gestart.***

### De verdere procedure

Neem contact op met uw pleegzorgwerker om de gebeurtenis te melden

**Stap 3:**  
**Mogelijke vervolgstappen GGD**

- In de meeste gevallen, zal u gevraagd worden naar de afdeling Infectieziekten van de GGD te komen, Nieuwe Achtergracht 100, 3<sup>e</sup> verdieping. (Volg de zwarte stippellijnen en kies een nummer voor de afdeling Infectieziekten.) Een arts bespreekt het voorval met u en geeft een beoordeling. De arts bekijkt of er een risico is op infectie met één van de verschillende virussen. Als er kans is op overdracht, wordt de bron hierop - indien mogelijk - onderzocht. Indien dat niet mogelijk is, zal de arts een inschatting maken op aanwezigheid van hepatitis B, C, en /of HIV bij de bron en op basis daarvan al dan niet een preventieve behandeling voorstellen.

U beslist uiteindelijk zelf over het wel of niet starten van een preventieve behandeling.

- De GGD neemt desgewenst contact op met Spirit (pleegzorgwerker/ leidinggevende) met het verzoek te kunnen beschikken over de medische gegevens van de bron.

De GGD betreft de gegevens over de bron in zijn beoordeling. Als de bron (en/of diens ouders/toezichthouders indien de bron jonger is dan 16 jaar) zijn medewerking niet wil verlenen, schat

de behandelend arts op basis van andere gegevens het risico in.