

Nachsorgeschema nach Nadelstichverletzungen (Stand: 27.02.2018)

Verletzte Person: Laboruntersuchungen, ggf. HIV-PEP und HB-Impfung: nach individueller Risikoabschätzung, Aufklärung und informiertem Einverständnis der verletzten Person

Screening der verletzten Person	HBV	HCV	HIV
Sofort nach Übertragungsereignis	<p>Anti-HBc und Anti-HBs <u>nur</u> erforderlich bei unsicherer Immunität (Anti-HBs-Titer nie oder zuletzt vor mehr als 10 Jahren bestimmt).</p> <p>Bei unsicherer Immunität und potenziell infektiöser oder unbekannter Indexperson: postexpositionelle Maßnahmen nach aktuellen STIKO-Empfehlungen (Impfstoff- und ggf. Immunglobulingabe)</p>	Anti-HCV	<p>HIV-Screeningtest 4. Gen.</p> <p>bei HIV-positiver Indexperson oder bei Risikofaktoren: zügig Indikation zur HIV-PEP prüfen</p>
Nach 6 Wochen	<p>Anti-HBs nach Booster-Impfung bei der ersten Untersuchung: Wenn Anti-HBs ≥ 100 IE/L angestiegen, entfallen weitere Tests.</p> <p>Bei unsicherer Immunität: HBsAg und Anti-HBc als frühe Parameter einer HBV-Infektion</p>	<p>Anti-HCV</p> <p>Bei erhöhtem Risiko, HCV-infektiöser oder unbekannter Indexperson: HCV-NAT</p>	<p>HIV-Screeningtest 4. Gen.</p> <p>bei HIV-PEP erst nach 10 Wochen</p>
Nach 12 Wochen	<p>Nur bei unsicherer Immunität: Anti-HBc und Anti-HBs</p>	Anti-HCV	<p>HIV-Screeningtest 4. Gen.</p> <p>bei HIV-PEP erst nach 16 Wochen</p>
Nach 6 Monaten	<p>Nur bei unsicherer Immunität: Anti-HBc, Anti-HBs</p>	Anti-HCV	<p>Entfällt nach zwei negativen HIV-Screeningtests der 4. Gen. in der 6. und 12. Woche (oder 10. und 16. Woche nach vierwöchiger HIV-PEP)</p>

Indexperson: Sofern der aktuelle Infektionsstatus der Indexperson nicht bekannt ist, wird eine Untersuchung der Indexperson nach individueller Risikoabschätzung, Aufklärung und informiertem Einverständnis empfohlen. Die Untersuchung ist jedoch keinesfalls Voraussetzung zur Nachsorge bei der verletzten Person.

Screening der Indexperson	HBV	HCV	HIV
Sofort nach Übertragungsereignis	HBsAg und Anti-HBc (Anti-HBs) HBV-Serologie bei der Indexperson nur , wenn verletzte Person ohne sicheren HBV-Immunschutz	Anti-HCV Falls positiv und keine ausreichende antivirale Behandlung, dann HCV-NAT. Ausnahme: bei immundefizienter Indexperson (zum Beispiel AIDS) sofort HCV-NAT	HIV-Screeningtest 4. Gen. Falls positiv, Viruslast mittels HIV-NAT bestimmen (wegen HIV-PEP)