



LUNDS
UNIVERSITET

Medicinska fakulteten

Överenskommelse om gemensamma minimikrav vid arbete med humant blod och annan primär human vävnad vid BMC

Utöver dessa minimikrav ska varje enskild verksamhet upprätta regler och rutiner som bedömts vara nödvändiga enligt riskbedömning

När vi arbetar med humant material (blod eller human primär vävnad) ska vi följa regler och lagar enligt AFS 2005:1 med tillhörande ändringsföreskrifter, samt betrakta allt humant material som potentiellt smittförande till dess att det bevisats att materialet inte är smittförande.

Detta innebär bland annat att:

- upprättade riskbedömningar¹, hanteringsinstruktioner², samt denna överenskommelse är allmänt kända och tillgängliga i lokalen. Riskbedömningar/hanteringsinstruktioner ska uppdateras vid förändringar som kan påverka risken.
- symbolen för smittrisk endast finns på de lokaler där blod/blodprodukter som misstänks vara infekterade med biologiska agens i riskklass 3 och 4 (HIV, tuberkulos el liknande) hanteras.
- det finns möjlighet till handtvätt (tvål och sprit) vid utgången från laboratoriet.
- chef³ ser till att samtliga som kan exponeras för blodsmitta, inklusive servicepersonal, har genomgått introduktionsutbildning⁴ och att detta skriftligen dokumenterats genom att den som introducerats med sin underskrift intygar att han/hon läst/förstått och förbinder sig att följa gällande regler.
- alla som kan exponeras för blodsmitta har erbjudits Hepatit B-vaccination⁵.
- arbetet utförs i enlighet med god mikrobiologisk praxis (se AFS 2005:1) och med hänsyn tagen till de speciella försiktighetsåtgärder som framkommit av riskbedömningen.
- området där arbete, med humant blod eller primär human vävnad, utförs markeras tydligt, till exempel med varningstejp.
- arbetet utförs så att egen och andras exponering för stänk, spill och aerosol förhindras⁶.
- nålar med säkerhetshylsa och andra tekniska hjälpmedel används för att förhindra stick/skärskadorna om inte användandet av skärande/stickande föremål kan undvikas helt.
- laboratorierock och handskar (om inte riskbedömningen visat att handskar inte behövs) samt eventuell annan personlig skyddsutrustning används i laboratoriet och tas av när lokalen lämnas.
- arbetsytor och utrustning/apparatur rengöres och desinficeras med adekvat metod (oftast 70% etanol) efter att arbetet avslutats.
- transporter av humant material utanför laboratoriet sker i behållare som säkerställer att innehållet inte sprids.

¹ Enligt bilaga 1 i AFS 2005:1 eller blankett BARA

² Hanteringsinstruktionerna ska baseras på riskbedömningen och ska minst omfatta var hanteringen får bedrivas, vem som är ansvarig, vilka som får arbeta med blodet (enligt ovan), vilka moment som utgör den största risken, hantering av skyddsutrustning, dekontamineringsmetod, instruktion för fast och flytande avfall baserat på LU:s regler, rutiner vid tillbud eller olycka inklusive kontaktuppgifter, samt ev rutiner vid transporter. Servicepersonal kan behöva anpassade instruktioner.



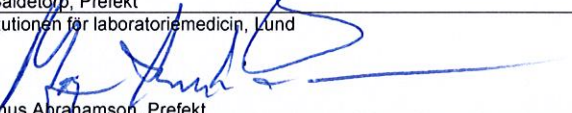
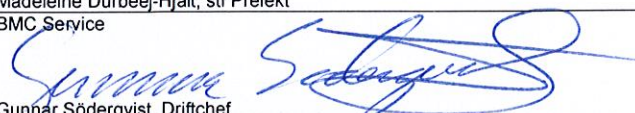
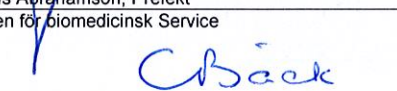
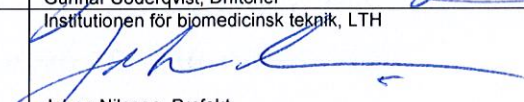
³ Prefekt eller den som är arbetsmiljöansvarig för verksamheten enligt skriftlig delegation från prefekt. Denne kan fördela uppgiften att introducera vidare till lämplig person exempelvis rumsansvarig och/eller samordningsansvarig.

⁴ Utbildningen/introduktionen ska minst omfatta information som ligger till grund för den lokala riskbedömningen och hanteringsinstruktionerna, information om vaccination, smittrisker/smittvägar för de aktuella mikroorganismerna (oftast HIV, HepB, HepC) samt eventuella symtom vid smitta, genomgång av god mikrobiologisk praxis (se AFS 2005:1), hur laboranten skyddar sig mot stick- och skärskadorna inklusive vilka integrerade säkerhetsfunktioner på vassa föremål som ska användas.

⁵ Se rutin för Medicinska kontroller. Företagshälsovården erbjuder vaccination.

⁶ Tex i mikrobiologisk säkerhetsbänk eller bakom plexiglasskärm, alternativt används skyddsglasögon och munskydd

Dessa minimikrav är en överenskommelse mellan nedanstående parter, 2015-08-20 och gäller tillsvidare

Institutionen för Kliniska Vetenskaper, Lund 	Institutionen för Experimentell Medicinsk Vetenskap 
Bo Baldetorp, Prefekt	Madeleine Durbeej-Hjalt, stf Prefekt
Institutionen för laboratoriemedicin, Lund 	BMC Service 
Magnus Abrahamson, Prefekt	Gunnar Söderqvist, Driftchef
Enheten för biomedicinsk Service  CBäck	Institutionen för biomedicinsk teknik, LTH 
Caroline Bäck, Chef	Johan Nilsson, Prefekt