Kontakt: Jonanna. Stranzinger@bgw-online.de, Telefon (040) 2020/-3229; Stand 08/2018

Akut- und Nachsorge von NSV

	HBV	HCV	HIV
Sofort nach Übertragungs- ereignis	Anti-HBc und Anti-HBs <u>nur</u> erforder- lich bei unsicherer Immunität (Anti- HBs- Titer nie oder zuletzt vor mehr als 10 Jahren ≥100 IE/L). Bei unsicherer Immunität und poten- ziell infektiöser oder unbekannter Indexperson: postexpositionelle Maßnahmen nach aktuellen STIKO- Empfehlungen (Impfstoff- und ggf. Immunglobulingabe)	Anti-HCV	HIV-Screeningtest 4. Gen. bei HIV-positiver Indexperson oder bei Risikofaktoren: zügig Indikation zur HIV-PEP prüfen
Nach 6 Wochen	Anti-HBs nach Booster- Impfung bei der ersten Untersu- chung: Wenn Anti-HBs ≥100 IE/L ansteigen, entfallen weitere Tests. Bei unsicherer Immunität: HBsAg und Anti-HBc als frühe Parameter einer HBV-Infek- tion	Anti-HCV Bei erhöhtem Risiko, HCV-infektiöser oder unbe- kannter Index- person: HCV-NAT	HIV-Screeningtest 4. Gen. bei HIV-PEP erst nach 10 Wochen
Nach 12 Wochen	Nur bei unsicherer Immunität: Anti- HBc und Anti-HBs	Anti-HCV	HIV-Screeningtest 4. Gen. bei HIV-PEP erst nach 16 Wochen
Nach 6 Monaten	Nur bei unsicherer Immunität: Anti- HBc, Anti-HBs	Anti-HCV	Entfällt nach zwei negativen HIV- Screeningtests der 4. Gen. in der 6. und 12. Woche (oder 10. und 16. Woche nach vierwöchiger HIV-PEP)

Verletzte Person:

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

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 Übertragungs- ereignis	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 immundefi- zienter Indexperson (zum Beispiel AIDS) sofort HCV- NAT	HIV-Screeningtest 4. Gen. Falls positiv, Viruslast mittels HIV- NAT bestimmen (wegen HIV-PEP)

Tabelle

