

## **HIV-POSTEXPOSITIONSPROFYLAX (PEP)**

### **INDIKATIONER**

1. Oskyddat analt eller vaginalt samlag (ex brusten kondom) med obehandlad eller inte framgångsrikt behandlad HIV-infekterad person.
2. Iv-missbrukare som delat kanyl med känd HIV-infekterad person.
3. Stickincident med patientblod från säkerställd HIV-positiv person.
4. Vid icke perkutan kontakt med HIV-positivt blod ex exposition av blod på slemhinna eller skadad hud samt vid sticktillbud där indexfallets HIV-status är okänt men viss misstanke finns skall bedömning av indikation för PEP göras av infektionsläkare.

### **ÅTGÄRD**

Kontakta jourhavande infektionsläkare omedelbart. Medicinering skall påbörjas så snart som möjligt, helst inom 4 timmar. Om > 36 timmar förflutit är behandling inte indicerad.

Aktuella läkemedel finns alltid att tillgå via avd 35 Sunderby sjukhus.

### **LÄKEMEDEL**

T Isentress 400mg      1 X 2 i 4 veckor

T Truvada                1 X 1 i 4 veckor

Om indexpatienten har andra läkemedel pga. resistensutveckling väljs dessa istället. Abacavir och nevirapine bör undvikas p.g.a. risken för allvarliga överkänslighetsreaktioner.

Recept utfärdas. Kostnadsfritt enligt SML.

Profylaxen skall fortgå under 4 veckor.

Graviditet eller graviditetsrisk är ingen kontraindikation.

### **PROVTAGNING**

0-prov tas vid behandlingsstart. HIV-serologi, Blst, leverstatus, kreatinin samt urinsticka

V 2            Blst, kreat, leverstatus, urinsticka

V 8            HIV-serologi

V 12          HIV-serologi

Om PEP inte ges och reell exponering bedöms ha skett skall provtagning ske dag 0(d.v.s. tidpunkten då patienten söker) samt 4 och 8 veckor efter exposition.

### **DOKUMENTATION**

Journal upprättas. Skriftlig information om given medicinering lämnas till den som påbörjar PEP. Viktigt med gott psykologiskt omhändertagande.

131203 Suzanne Wendahl/Överläkare/Infektion/Sunderby sjukhus