

HIV-Postexpositionsprophylaxe (PEP)  
**FLOWCHART BEI BERUFLICHER EXPOSITION**

Stich-/Schnittverletzung  
 Kontamination von geschädigter Haut, Auge, Mundhöhle

**SOFORTMASSNAHMEN**

**Hautverletzung:**  
 Seife, dann alkoholisches  
 Desinfektionsmittel (3 Min.)

**Auge/Mundhöhle:**  
 Spülung mit Wasser

Unfalldokumentation (D-Arzt)

Entscheidung über HIV-PEP

Beratung bei Bedarf durch Labor Dr. Wisplinghoff: 0221 940 505 448 (H-I-V)  
 Ärztliche Dokumentationspflicht bei Verordnung HIV-PEP

**DIAGNOSTIK**

**Indexperson**

HIV-Status unbekannt: HIV-Suchtest  
 Bekannte HIV-Infektion: HIV-PCR  
 (falls kein aktueller Wert)  
 Hepatitis-Serologie (HBsAg, Anti-HBc, HCV-Ak)

**Exponierte Person**

HIV-Suchtest  
 Hepatitis-Serologie (HBsAg, Anti-HBs,  
 Anti-HBc, HCV-Ak), Kleines Blutbild  
 + Transaminasen + Gamma-GT + Kreatinin)

**THERAPIEREGIME**

(zur Indikationsstellung der PEP siehe Rückseite)

**Zeitfenster zwischen Exposition  
 und PEP-Start**

**Dauer der PEP**

HIV-Test nicht abwarten! Als Hilfestellung: Ist bei der  
 Indexperson eine HIV-Infektion bekannt oder wahrscheinlich?

Ideal < 2 h / Möglichst < 24 h / Maximal < 72 h

28 – 30 Tage

<b>1. Wahl</b>	Raltegravir (Isentress®) + Tenofoviridisoproxil/Emtricitabin (z. B. Truvada®)	400 mg 245/200 mg	1-0-1 1-0-0
	Dolutegravir (Tivicay®) + Tenofoviridisoproxil/Emtricitabin (z. B. Truvada®)	50 mg 245/200 mg	1-0-0 1-0-0
	Bictegravir + Tenofoviralfenamid/Emtricitabin (Biktarvy®)	50/200/25 mg	1-0-0
	<b>Alternativen</b>		
	Darunavir (z. B. Prezista®) + Ritonavir (Norvir®) + Tenofoviridisoproxil/Emtricitabin (z. B. Truvada®)	800 mg 100 mg 245/200 mg	1-0-0 1-0-0 1-0-0
	Elvitegravir/Cobicistat + Tenofoviralfenamid/Emtricitabin (Genvoya®)	150/150/ 10/200 mg	1-0-0

**FOLLOW-UP**

**6 Wochen  
 nach PEP-Ende**

HIV-Suchtest; Bei positivem/unbekanntem HBV- und/oder HCV Status  
 der Indexperson Kontrolle der HBV- und/oder HCV-Serologie gemäß Leitlinien.