

Plan för hantering av fall eller utbrott av infektion med höggradigt smittsam sjukdom med stor dödlighet, t. ex. hemorrhagiska febrar



Innehåll

Inledning	3
Stabsläge/förstärkningsläge	3
Handläggning	4
Särskilda försiktighetsåtgärder	5
Nationell kompetens/beredskap.....	6
Övrigt	6
Smittskydd Norrbotten – kontakt	7
Kontaktuppgifter:	7

Inledning

Personer som vistats i områden med höggradigt smittsam sjukdom (till exempel **hemorrhagisk feber orsakad av Ebola-, Marburg- eller Lassavirus**) kan smittas och då föra med sig smittan till Norrbotten.

Tidig korrekt handläggning av person med misstänkt hemorrhagisk feber är viktig för att senare effektivt kunna förhindra vidare smittspridning.

- Personer som under de senaste 21 dagarna inte vistats i områden där viral hemorrhagisk feber sprids och inte exponerats av konstaterat fall i länet har inte ökad risk att insjukna.
- För att vara smittsam krävs att man är sjuk. Personer utan sjukdomssymtom är inte smittsamma, oavsett om de blivit exponerade för sjukdomen eller inte.
- Personer som under de senaste 21 dagarna vistats i något av de områden som drabbats av hemorrhagisk feber uppmanas att kontakta jourläkare på Infektionssektionen för råd.
- Om vårdgivare i länet kommer i kontakt med person som under de senaste 21 dagarna vistats i något av de områden som drabbats av hemorrhagisk feber kontaktas jourläkare på Infektionssektionen för råd.

Stabsläge/förstärkningsläge

Vid misstänkt eller bekräftat fall av hemorrhagisk feber i Norrbotten informeras smittskyddsläkaren och vidare regionens tjänsteman i beredskap, TiB RN, samt sjukvårdsledaren. Beroende på situation, men i princip vid minsta misstanke om att det kan röra sig om hemorrhagisk feber, aktiveras regional särskild sjukvårdsledning, RSSL, i stabsläge.

TiB RN eller RSSL ansvarar för att lokal särskild sjukvårdsledning, LSSL, informeras.

Om hållpunkter för spridning av smitta som orsakar hemorrhagisk feber konstateras (eller misstänks) i länet bör Region Norrbotten tidigt gå upp i förstärkningsläge.

Om flera personer i samhället kan ha blivit exponerade för person med hemorrhagisk feber i smittsam fas kan Smittskydd Norrbotten samtidigt sammankalla en så kallade epidemi- och utbrottsgrupper för utredning, rådgivning, registrering och handläggning/behandling/vaccination. Se särskilt dokument "*Öppenvårdsgrupper vid handläggning av lokala utbrott av infektioner i samhället*" på Smittskydd Norrbottens hemsida på vårdgivarwebben.

Uppgiften för RSSL och LSSL blir att i stabsläge planera för, alternativt i för-

stärkningsläge organisera den vård som av smittskyddsskäl inte kan bedrivas på sedvanligt sätt.

Handläggning

Om person söker vårdgivare i Norrbotten och det finns kliniska eller anamnestiska hållpunkter för att personen kan vara smittad av en hemorragisk feber enligt ovan bör fallet handläggas enligt följande:

- Om patienten söker vård vid akutmottagning/JC/HC eller motsvarande kontaktas smittskyddsläkaren och TiB RN enligt ovan.
- Om patienten söker vård vid akutmottagning/JC/HC eller motsvarande ska patienten i väntan på förflyttning/ambulanstransport anvisas till ett på förhand identifierat rum och inte vistas bland andra patienter. Personal bör i dessa fall om möjligt hålla två meters avstånd till patienten samt bära skyddsutrustning, se separat PM *"Ebola – vårdhygieniska rutiner vid misstänkt ebolafall* på Vårdhygiens hemsida (länk från smittskyddets hemsida). Denna rutin gäller även för andra hemorragiska febrar samt andra höggradigt smittsamma sjukdomar.
- Personer med misstänkt hemorragisk feber transporteras med ambulans, enligt upprättad rutin för dessa ambulanstransporter till infektionsavdelningen, Sunderby sjukhus. *"Ebola – ambulanstransport av person med möjlig ebolasmitta"* hittas på smittskyddets hemsida. Där tas prov som i normalfallet skickas till Folkhälsomyndigheten i Stockholm. Svar fås inom 24 timmar, varvid sjukdomen kan konstateras eller avskrivas.
- Vård av patient med misstänkt höggradigt smittsam sjukdom sker på Infektionssektionen vid Sunderby sjukhus. Se även Vårdrutin *"Handläggning vid misstänkt högsmittsam allvarlig infektion"*. Transport av patient sker med ambulans enligt ovan.
- Personalen vid infektionssektionen på Sunderby sjukhus ska ha kompetens och ska dessutom ha getts möjlighet att träna handläggning av patient med höggradigt smittsam sjukdom. De ska också beredas möjlighet till att uppdatera och underhålla den kompetensen genom återkommande träningsinsatser.
- Om patienten är ineliggande på sjukhus när misstanke om höggradigt smittsam sjukdom uppkommer kan även exponerade medpatienter i behov av fortsatt slutenvård, till exempel personer från samma sal, transporteras för isoleringsvård till Infektionssektionen vid Sunderby sjukhus.
- I avsaknad av symtom på höggradigt smittsam sjukdom kan en exponerad person även vårdas i hemmet. Om den exponerade inte har symtom på infektion kan patienten transporteras till Infektionssektionen på normalt sätt, utan skyddsutrustning hos transportpersonalen.

- Personal som utan att ha använt särskild skyddsutrustning i samband med vård av den sjuke patienten avstängs tillfälligt från arbetet i avvaktan på besked om misstanken om höggradigt smittsam sjukdom bekräftats eller avskrivits. Detta tar på sin höjd ett par dagar. Den personal som på så sätt avstängs från arbete får full lön i enlighet med Allmänna bestämmelser.
- Om misstanken om höggradigt smittsam infektion avskrivits kan dessa personer omedelbart återgå i arbete. Om misstanken om höggradigt smittsam sjukdom bekräftas hos indexpersonen, isoleras den exponerade individen i hemmet eller på Infektionssektionen vid Sunderby sjukhus med daglig kontroll av temp och sjukdomssymtom tills dess att inkubationstiden passerat.

Särskilda försiktighetsåtgärder

Följande iakttas:

Arbetsledare ansvarar för att en lista upprättas över kontakter och vårdpersonal som träffat/omhändertagit patienten under hela vårdförloppet.

- Förstärkta hygienrutiner. Använd:
 - overall
 - heltäckande operationsmössa
 - skyddsrock engångs-, plastförstärkt med lång ärm och mudd.
 - dubbla skyddshandskar av operationskvalitet eller nitril
 - andningsskydd klass FFP3 (tbc munskydd)
 - visir
 - stövlar
- Använt eller förorenat engångsmaterial betraktas som *"Smittförande avfall"*. Vad gäller avfallshantering så följs rekommendationerna i Folkhälsomyndighetens *"Rekommendation för handläggning av misstänkta fall av ebola"*. Kontakta Vårdhygien för mer detaljerade instruktioner.
- Den sjuke har rätt till fullständig IVA-vård, oavsett vart hen vårdas. Den sjuke bör dock inte överföras till intensivvårdsavdelning. Vid behov av IVA-vård flyttas utrustning till patientrummet på t.ex. Infektionssektionen.
- Laboratorieprover får inte sändas till lokalt eller nationellt laboratorium utan speciellt tillstånd. När prover skickas till nationellt laboratorium ska direktiven i *"Packa provet rätt"* från Folkhälsomyndighetens följas. För vidare information kontaktas avdelningen för Klinisk Mikrobiologi vid Sunderby sjukhus.

Nationell kompetens/beredskap

Vård av höggradigt smittsamma patienter ställer stora krav på omhändertagandet. I Sverige finns speciella enheter, högisoleringsenheter, för vård av sådana patienter. När diagnosen är känd kontaktas därför i första hand Infektionskliniken i Linköping för ställningstagande till överflyttning. Specialambulanser med flyg finns att tillgå.

Vård av höggradigt smittsamma patienter i RN bör med jämna intervall övas.

Övrigt

Se även Vårdrutin (infektionssektionen, Sunderby sjukhus);
Handläggning vid misstänkt högsmittsam allvarlig infektion – HSAI (högsmittsam allvarlig infektion).

Länk finns på smittskydds hemsida – Epidemi/utbrott.

Smittskydd Norrbotten – kontakt

Smittskydd Norrbotten kontaktas vid, eller vid misstanke om, epidemisk situation enligt ovan.

Kontaktuppgifter:

Smittskydd Norrbotten

Sunderby sjukhus

971 80 LULEÅ

Telefon 0920-28 36 16

Fax: 0920-28 36 04

smittskydd@norbotten.se

Smittskyddsläkare

Anders Nystedt

Tel: 0920-28 22 45. Mobil: 073-064 17 67. Privat mobil: 070-317 61 32.

anders.nystedt@norbottens.se

Biträdande/ställföreträdande smittskyddsläkare

Jonas Hansson

Tel: 0920-28 36 19. Mobil: 070-253 29 88

jonas.hansson@norbotten.se

Smittskyddssjuksköterska

Ann-Louise Svedberg Lindqvist

Tel: 0920-28 36 09. Mobil: 070-378 85 14

Smittskyddssjuksköterska

Ulrika Brusén

Tel: 0920-28 32 93. Mobil: 070-619 84 24

Smittskyddssekreterare

Inga-Lill Josefsson

Tel: 0920 28 36 16. Mobil: 070-203 39 22

Verksamheten har ingen jourbunden verksamhet men smittskyddsläkaren eller den biträdande/ställföreträdande smittskyddsläkaren går oftast att nå även på jourtid via sina ordinarie mobila arbetstelefoner.

TiB Region Norrbotten har vid behov tillgång till smittskyddsläkarens och den biträdande/ställföreträdande smittskyddsläkarens privata telefonnummer.

Om ingen av Regionens smittskyddsläkare går att nå kontaktas bakjouren på Infektionskliniken.