

Viral hemorragisk feber, omhändertagande av misstänkt fall i Region Halland

Syfte

Instruktion för personal inom hälso och sjukvården i Region Halland om vård av patient med misstänkt ebolainfektion.

Instruktion för personal avseende ebolainfektion

Personal som vårdar eller har kontakt med patient med misstänkt ebolainfektion eller annan viral hemorragisk feber, VHF, (afrikansk blödarfeber) skall följa nedanstående riktlinjer och använda rekommenderad och utdelad skyddsutrustning. Vid misstanke om ebola ska bakjour på infektionskliniken omgående kontaktas och ansvara för ställningstagande till fortsatt handläggning och vårdform.

En patient med misstänkt VHF skall hållas isolerad från andra patienter och vårdas på Infektionsklinikens högisoleringsrum.

Medicinskt indicerade insatser får inte åsidosättas på grund av misstänkt VHF, samtidigt som nödvändig hänsyn måste tas för att undvika smittspridning.

Bedömning av patient – stöd för riskvärdering avseende ebolainfektion

Vid telefonförfrågan till sjukvården om feber ska personalen fråga om *utandsresa*. Om resa företagits före insjuknandet ska uppgift om resmål och tidpunkt för resan efterhöras.

Aktuella länder med ebolautbrott är 2014-12-16 Guinea, Liberia och Sierra Leone. Enstaka fall har även förekommit i Senegal, Nigeria, Mali, Spanien och USA i form av resande från de tre förstnämnda Västafrikanska länderna.

Ett separat, begränsat utbrott pågår i Demokratiska republiken Kongo. Risken för spridning till angränsande/andra länder bör tas i åtanke vid riskvärdering.

Exponerade personer med symtom - Risk för ebola

Risk för ebola finns hos en person som inom tre veckor efter hemkomst från riskområde för ebola, alternativt inom tre veckor från senaste möjliga exponering för ebola, utvecklar *feber* ($\geq 38,0$ °C) **och** där en eller flera av nedanstående omständigheter föreligger:

- Hälso- och sjukvårdspersonal som kommit i kontakt med kroppsvätskor, vävnad eller människokropp med starkt misstänkt eller konstaterad ebola.
- Personen har omhändertagit sjuk eller febril person med starkt misstänkt eller konstaterad ebola, eller har varit i kontakt med kroppsvätskor (inklusive oskyddat samlag), vävnad eller avliden kropp med stark misstanke om eller konstaterad ebola.
- Personen har blödningsmanifestationer (inte enbart blodiga diarréer) och/eller organsvikt utan annan förklaring.

- Personen har vistats i hushåll där det befunnit sig sjuka och febrila personer med starkt misstänkt eller konstaterad ebola.
- Personen har arbetat i ett laboratorium där ebola hanteras eller analyserat prover från en person med ebolainfektion.
- Personen har vistats i distrikt/provins med pågående utbredd spridning av ebola.
- Personen har besökt/arbetat inom sjukvården i ett riskområde för ebola.
- Personen har varit i kontakt med vilda djur i ett riskområde.

Åtgärder vid misstanke om VHF

- Oavsett var patienten befinner sig tas omedelbar kontakt med infektionsbakjour via sjukhusväxel 035-13 10 00 alternativt kortnummer 99.
- Om infektionsbakjour bedömer att risk för ebolainfektion föreligger, förflyttas patienten snarast till högisoleringsrum på Infektionsavdelning för vård enligt: [Viral hemorragisk feber - ebola, infektionskliniken](#)
- Om möjligt bör patienten vänta i hemmet i avvaktan på bedömning av bakjouren på infektionskliniken.
- Transport till Infektionsavdelningen sker enligt punkt "Transport av patient".
- I avvaktan på transport till infektionskliniken vårdas patienten i enskilt rum och får inte vistas i eller passera väntrum. [Vårdhygien om ebola på vårdcentral eller akutmottagning](#)

Här finns skyddsutrustningen

Utrustning för akut omhändertagande av patient skall finnas på "riskenheter", d.v.s. på AKM samt i vagnhallar i anslutning till AKM på HSH och HSV eller i samtliga ambulanser, på Infektionsmottagningen och avdelning 21. Två set av utrustning finns på samtliga vårdvals-enheter.

Transport av patient

Ambulanstransport organiseras i samråd med bakjouren på infektionskliniken. Ambulanspersonalen ansvarar för säker förflyttning av patienten och följer rutin.

Städning av rummet

Eventuellt spill av blod eller annan kroppsvätska torkas upp med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel eller Virkon 1%. Vid stort spill skall det föregås av upptorkning med absorberande material.

Efter vårdtiden förseglas rummet i väntan på svar om ebolasmitta hos patienten. När diagnos är fastställd beslutas om rengöring/desinfektion i samråd med vårdhygien.

Övriga riktlinjer

All personal och andra personer som haft kontakt med patienten ska dokumenteras med namn, personnummer, telefonnummer samt arbetsplats för eventuell uppföljning.

Länk: <http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/19458/2014-6-7.pdf>