Mässling, misstänkt eller konstaterad, Vårdhygienisk handläggning gällande

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc144208488)

[Bakgrund](#_Toc144208489)

[Symtom](#_Toc144208490)

[Smittvägar/smittsamhet](#_Toc144208491)

[Patient](#_Toc144208492)

[Diagnos/provtagning](#_Toc144208493)

[Morbillivirus, PCR provtagningsanvisningar. Begär akutsvar](#_Toc144208494)

[Städ, tvätt och avfall](#_Toc144208495)

[Personal](#_Toc144208496)

[Smittspårning](#_Toc144208497)

[Mottaglighet](#_Toc144208498)

[För mer information](#_Toc144208499)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc144208500)

# 

# Syfte

Syftet med denna rutin är att hindra smittspridning av mässling i vårdmiljö och skydda mottagliga individer.

# Bakgrund

Mässling är en luftburen smitta och är mycket smittsamt. Vaccination mot mässling infördes under 70-talet och ingår sedan 1982 i allmänna barnvaccinationsprogrammet. Mässling är sällsynt i Sverige men förekommer fortfarande i många länder, även inom Europa. Majoriteten av de som insjuknar är ovaccinerade. I Sverige har endast en begränsad smittspridning skett senaste åren.

Sjukdomen är anmälnings- och smittspårningspliktig enligt smittskyddslagen.

# 

# Symtom

* Sjukdomen börjar med allmänna förkylningssymtom med snuva, tilltagande torrhosta och stigande feber. Rodnad av ögon, konjunktivit, kommer tidigt. Även ljuskänslighet förekommer.
* Febern kan sjunka tillfälligt, men stiger snabbt när utslag uppträder dag 3–5.
* Utslagen börjar i hårfästet och runt öronen. De sprider sig sedan nedåt över resten av kroppen och är storfläckiga, röda och blir sammanflytande.
* I kindslemhinnan invid kindtänderna ses saltkornsliknande utslag, s.k. Kopliks fläckar.
* Febern brukar sjunka på sjätte dagen och utslagen blir mer brunaktiga och kan fjälla något.

# Smittvägar/smittsamhet

Mässling är en mycket smittsam luftburen smitta. Patient med misstänkt mässling ska handläggas omgående och inte placeras i väntrum eller vistas i andra allmänna utrymmen på vårdinrättningar. Använd undersökningsrum med luftsluss speciellt avsedd för luftburna smittor där patienten tas in direkt utifrån.

Smittsamhetsbedömning görs snarast av ansvarig läkare i samråd med infektionsläkare. Kvarstår misstanke, ska vård ske på infektionsklinik i eget rum med luftsluss, separat ventilation och ingång utifrån.

* Inkubationstiden är 10–12 dagar men kan vara 7–21 dygn.
* En patient med mässling är smittsam 4 dygn innan debut av utslag till och med 4 dygn efter utslagen uppträtt.
* En individ som exponerats för mässlingsvirus kan vara smittsam tidigast från dag 5 efter smittotillfället/exponering.
* Mässlingvirus utsöndras med andningsluften och sprids via luften med droppar (aerosol). Mottagliga personer smittas via luftvägarna eller ögonens slemhinnor. Virus kan spridas med luftströmmar långa sträckor inomhus samt finnas kvar i luften upp till två timmar efter att den mässlingssjuke befunnit sig i lokalen.

# 

# Vård/undersökning av patient (inkl. barn)

**Vård och undersökning av patient med misstänkt eller konstaterad mässling**

Vård/undersökning ska ske på infektionsklinik i eget rum med luftsluss, separat   
ventilation och ingång utifrån.

Kontakta Vårdhygien, jourtid infektionsbakjour, för planering om undersökningar (t.ex. röntgen) eller operationer måste utföras på annan vårdenhet. De flesta undersökningsrum saknar adekvat ventilation.

## Patient som redan är på vårdcentral/närakut/akutmottagning

Patienten tas omedelbart in på ett enskilt rum för undersökning. Därefter tas kontakt med Infektions- och/eller Barnklinik för diskussion om fortsatt handläggning. Besöksrummet bör vädras och hållas stängt i två timmar. Kontorstid kontaktas Vårdhygien. Ring alltid smittskyddsläkare (dagtid) alternativt infektionsbakjour (kväll/helg) för att informera om misstänkt fall, även innan provsvar föreligger.

## Transport

* Fordonstransport mellan vårdinrättningar av misstänkt fall sker med sjuktransport (personalen ska använda andningsskydd FFP3 alternativt egen bil. Transport mellan sjukhusbyggnader sker om möjligt utomhus.
* Patienten förses under transport med FFP3-klassat andningsskydd utan ventil alternativt övertäckt ventil. Skyddet ska sluta tätt över kinder, haka och näsa för att skydda effektivt och är alltid för engångsbruk ([se länk till instruktion](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13815)). Om patienten har skägg riskerar andningsskyddet att inte sluta tätt. Observera att detta inte är ett fullgott skydd för att förhindra smittspridning från en patient med mässling.

# Diagnos/provtagning

# Morbillivirus, PCR [provtagningsanvisningar](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/laboratoriemedicin/analysforteckning/). Begär akutsvar

Moribillivirus, serologi [provtagningsanvisningar](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/laboratoriemedicin/analysforteckning/). Begär akutsvar för IgM och IgG

För mer utförlig information se [Handläggning vid misstänkt eller konstaterad mässling](https://rh.sharepoint.com/sites/Kvalitet/ODMPublished/RH-15634/Handl%C3%A4ggning%20vid%20misst%C3%A4nkt%20eller%20konstaterad%20m%C3%A4ssling.pdf).

# Städ, tvätt och avfall

* Utöver daglig städning utförs desinfektion av kritiska punkter med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel dagligen samt oftare vid behov.
* Tvätt och avfall hanteras som för övriga patienter, dvs mängden förorening avgör om det hanteras som normaltvätt/hushållsavfall eller som Risktvätt/Farligt avfall. Se riktlinje ”[Städöversikt för vårdavdelningar](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13947)”.
* Vid utskrivning städas vårdenheten enligt riktlinje ”[Slutstädning av vårdplats/vårdrum](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13932)”.
* Vårdrum ska stå tomt, med stängd dörr, två timmar innan nästa patient tas in.

# Personal

* Basala hygienrutiner.
* Vårdpersonal som vårdar, behandlar eller provtar patient med misstänkt eller konstaterad mässling ska vara immun (vaccinerad eller genomgången infektion) mot mässling.
* Antal personal som deltar i vårdnära arbete av patienten ska begränsas och deras namn noteras.
* Gravid personal ska inte delta i patientens vård.
* FFP3-klassat andningsskydd med ventil eller övertäckt ventil ska användas av all personal i vårdrummet. Skyddet ska sluta tätt över kinder, haka och näsa för att skydda effektivt och är alltid för engångsbruk ([se länk till instruktion](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13815)). Observera att om personalen har skägg riskerar andningsskyddet att inte sluta tätt.

# Smittspårning

Ett verifierat fall av mässling innebär ofta ett stort antal exponerade. Samråd bör ske mellan medicinskt ansvarig på berörd avdelning/mottagning, infektionsklinik, Vårdhygien och Smittskydd. Se riktlinje [Handläggning vid misstänkt eller konstaterad mässling](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-15634).

# För mer information

Smittskydd: [Handläggning vid misstänkt eller konstaterad mässling](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-15634)

Folkhälsomyndigheten: [Sjukdomsinformation](https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/smittsamma-sjukdomar/massling/) om mässling

Folkhälsomyndigheten: [Rekommendationer för vaccination mot mässling, påssjuka och röda hund (MPR)](https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/vaccinationer/rekommendationer-for-vaccination/mpr/)

[Smittskydd i Halland](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/smittskydd/)

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version 240523 Omarbetad text, tagit bort stycket om mottaglighet och lagt hänvisning till riktlinjen: [Handläggning vid misstänkt eller konstaterad mässling](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-15634). Dokumenttitel ändrad till:  ”Mässling, misstänkt eller konstaterad, Vårdhygienisk handläggning gällande*”.*  Lagt till stycket: ”Patient som redan är på vårdcentral/närakut/akutmottagning”**.**  2024-09-11 Redaktionell uppdatering |