



Folkhälsomyndigheten

Vägledning för vårdhygieniska rutiner i sjukvården gällande apkoppor

Version 1 2022-05-21

Denna vägledning har tagits fram med anledning av det pågående utbrottet av infektioner orsakade av apkoppsvirus i bland annat Europa. Informationen i vägledningen är utbrottspecifik och andra bedömningar kan behöva göras vid misstanke om apkoppor utan anknytning till utbrottet. Vägledningen riktar sig till både slutenvård och öppenvård. Folkhälsomyndighetens övriga information avseende utbrottet med apkoppor finns samlad i [utbrottsrutan](#) på myndighetens webbplats.

Denna första version har tillkommit i inledningsskedet av ett utbrott med en delvis ny symtombild och kommer successivt uppdateras baserat på ökad kunskap.

Som ett komplement till denna generella information behöver individuella riskbedömningar göras avseende patienter och arbetsmoment.

Indelning efter risk att smitta

Följande indelning ligger till grund för val av personlig skyddsutrustning.

Högre smittrisk

Bekräftat fall.

Patient med symtom på apkoppor och kontakt (direkt eller via smittkedja) med bekräftat fall eller med fall med stark klinisk misstanke om apkoppor.

Patient som är man och har haft sexuell kontakt med en annan man **och** med allmänsymtom eller luftvägssymtom **och** utbredda utslag.

Lägre smittrisk

Alla andra patienter som provtas med misstanke om apkoppor utan anamnes på exponering **och** som har genitala eller perianala utslag eller blåsor (men utan allmänsymtom eller luftvägssymtom).

Smittförebyggande åtgärder vid patientnära vårdmoment

Vid högre smittrisk

- Följ alltid basala hygienrutiner
- Andningsskydd (FFP2, FFP3)
- Visir
- Långärmat plastförkläde
- Skyddshandskar

Vid lägre smittrisk

- Följ alltid basala hygienrutiner
- Kirurgiskt munskydd IIR
- Visir
- Långärmat plastförkläde
- Skyddshandskar

Vårdrum i slutenvård

I första hand väljs enkelrum med negativt tryck, sluss och eget hygienutrymme.

I andra hand väljs enkelrum, förrum och eget hygienutrymme.