

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 2	Antal sidor 3
Dokumentägare Ann-Mari Gustavsson Smittskyddssjuksköterska	Fastställare Anna Skogstam Smittskyddsläkare	Giltig fr. o.m. 2022-01-12	Giltig t.o.m. 2024-01-12

Handläggning av patient med misstänkt ebola/lassafeber

Gäller för: Hälso- och sjukvård

När ska man misstänka ebola/lassafeber?

Misstänkt fall = en person som besökt område där ebola förekommer och insjuknar inom 21 dagar med feber ($\geq 38,0$ °C).

Om en person insjuknar med feber $\geq 38,0$ grader inom 21 dagar efter vistelse i riskområde för ebola/lassafeber; kontakta omgående infektionskliniken bakjour, Centralsjukhuset, vx 054-61 50 00, för beslut om handläggning.

Tjänstgörande smittskyddsläkare (dagtid, vardagar) ska också kontaktas via växeln, 054-61 50 00.

Vid misstanke om ebola/lassafeber ska inga prover tas på vårdcentral eller akutmottagning.

Om personen kontaktar vården

Det är viktigt att alla patienter som kontaktar sjukvården pga. feber tillfrågas om de varit utomlands och då speciellt i områden där ebola/lassafeber förekommer.

Om personen befinner sig på en akutmottagning/vårdcentral/förlossningsavdelning

Patient som ger sig tillkänna med misstänkt ebola/lassafeber på vårdcentral, akutmottagning eller förlossningsavdelning ska om det medicinska tillståndet tillåter vistas utomhus i avvaktan på beslut om vidare omhändertagande från infektionskliniken bakjour.

Om patienten är allmänpåverkad hänvisas patienten direkt till isoleringsrum. Om inte isoleringsrum finns, avdela två undersökningsrum där ett av rummen ska användas som avklädningsrum. Patienten ska stanna i undersökningsrummet i väntan på transport till infektionskliniken. Patienten får inte vistas i allmänna utrymmen. Eventuellt undersökningsrum där misstänkt patient vistats får inte användas tills det att misstanken om ebola/lassafeber har bekräftats eller avskrivits.

Om patienten kommer in på akutmottagningen, Centralsjukhuset i Karlstad, kontaktas personal på infektionskliniken som därefter transporterar patienten utomhus till avdelning 31. Infektionskliniken har utarbetade rutiner för omhändertagande.

Ambulanstransport

Vid transport från hemmet, vårdcentral eller akutmottagning Torsby/Arvika till infektionskliniken hämtar karlstadsambulansen utrustning och får instruktioner på infektionskliniken. Det är därför viktigt att man vid beställning informerar om misstanke om ebola/lassafeber.

Skyddsutrustning

I avvaktan på ambulanstransport till infektionskliniken ska vårdpersonal vid patientnära vård bära skyddsutrustning:

- Vätsketät operationsrock
- Andningsskydd FFP3 (om detta inte finns tillgängligt används kirurgiskt munskydd klass IIR.)
- Visir (om detta inte finns använd skyddsglasögon).
- Täckande operationshuva
- Dubbla handskar (inre handskar: sterila operationshandskar, yttre handskar: nitrilhandskar).

För sammanställning av rekommenderad skyddsutrustning, se [INS-10029 Utrustning för vård av patient med misstänkt ebola](#).

Påtagande av skyddsutrustning

Man ska **alltid** vara två personal vid påklädning.

1. Ta på operationshuva (ska vara innanför rocken).
2. Ta på operationsrock, viktigt att båda banden knyts + kardborrebandet i nacken.
3. Ta på andningsskydd (se till att det sluter tätt kring näsa och mun).
4. Ta på visir.
5. Ta på operationshandskar (handskkragen ska vara utanpå rockens mudd).
6. Ta på nitrilhandskar.
7. Vid blödning eller annan kroppsvätska i omgivningen, ta på plastförkläde ovanpå operationsrocken.

Avtagande av skyddsutrustning

Undersökningsrum med yttersluss

Man ska **alltid** vara två personal vid avklädning för att säkerställa att rutinen följs. Assistera inte varandra vid avklädning.

Lägg fram denna rutin (RUT-10030 Handläggning av patient med misstänkt ebola/lassafeber) så att den finns lättillgänglig. Gör de olika momenten lugnt och systematiskt.

Det är viktigt att man tar av sig skyddsutrustningen i följande turordning för att minimera smittrisker.

Ställ fram behållare för smittförande avfall i patientrum och i yttersluss. All utrustning läggs i behållaren för smittförande avfall. Avklädningen påbörjas i patientrummet.

1. Ta av eventuellt plastförkläde.
2. Ta av yttre handskarna.

Fortsätt avklädningen i den yttre slussen. Släng utrustningen i behållaren för smittförande avfall.

3. Lossa snörningen på operationsrocken.
4. Ta av operationsrocken genom att dra av den framifrån. Rör ej kardborrebanden i nacken.
5. Ta av visiret.
6. Ta av de inre handskarna.
7. Desinfektera händerna.
8. Ta på nya nitrilhandskar.
9. Ta av andningsskydd.
10. Ta av operationshuva.
11. Ta av handskarna.
12. Desinfektera händerna.
13. Stäng dörren.

Punktdesinfektion

Vid punktdesinfektion och spill torka av med Virkon 1 %. Eftertorka med klorduk.

Avtagande av skyddsutrustning

Undersökningsrum utan sluss

Man ska **alltid** vara två personal vid avklädning för att säkerställa att rutinen följs. Assistera inte varandra vid avklädning.

Lägg fram denna rutin (RUT-10030 Handläggning av patient med misstänkt ebola/lassafeber) så att den finns lättillgänglig. Gör de olika momenten lugnt och systematiskt.

Det är viktigt att man tar av sig skyddsutrustningen i följande turordning för att minimera smittrisker.

1. Ta av eventuellt plastförkläde.
2. Ta av yttre handskarna.

Använd angränsande behandlingsrum som sluss. Fortsätt avklädningen där.

3. Lossa snörningen på operationsrocken.
4. Ta av operationsrocken genom att dra av den framifrån. Rör ej kardborrebanden i nacken.
5. Ta av visiret.
6. Ta av de inre handskarna.
7. Desinfektera händerna.
8. Ta på nya nitrilhandskar.
9. Ta av andningsskydd.
10. Ta av operationshuvan.
11. Ta av handskarna.
12. Desinfektera händerna.
13. Stäng dörren.

Punktdesinfektion

Vid punktdesinfektion och spill torka av med Virkon 1 %. Eftertorka med klorduk.

Dokumentet är utarbetat av: Ann-Mari Gustavsson och Ann-Mari Gustavsson