

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Infektionskliniken Centralsjukhuset Karlstad	Version 1	Antal sidor 2
Dokumentägare Jonas Hogvall Överläkare	Fastställare Maritha Hanzén TF Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2023-11-29	Giltig t.o.m. 2025-11-28

Handläggning vid misstänkt fall av mässling

Gäller för: Infektionskliniken Centralsjukhuset Karlstad

Handläggning vid misstänkt fall av mässling

Denna rutin vänder sig till infektionsklinikens bakjour och syftar till att säkerställa en korrekt och snabb analys av ett mässlingsprov samt att kontakt tas med Smittskydd Värmland. Fördröjning av diagnos kan i många fall få stora smittspridningskonsekvenser.

1. Prov tas som nasofarynxaspirat (se provtagningsanvisning - [Karolinska Universitetssjukhuset](#)) eller nasopharynxsekret (*Virocult minitip*, finns på akutmottagningen Torsby, akutmottagningen Arvika, akutmottagningen Centralsjukhuset Karlstad, barnakutmottagningen Centralsjukhuset Karlstad, infektionsmottagningen Karlstad). Analys av serum och urin kan i vissa fall bli aktuellt.
2. Provet analyseras på Karolinska Universitetssjukhuset (Solna eller Huddinge). Innan prov skickas ska kontakt tas med jourhavande virolog [Kontakt med Klinisk Mikrobiologi \(karolinska.se\)](#) som informerar om var provet ska skickas, när provet kan tas emot och vilka kontaktuppgifter som chauffören behöver. På provtagningsunderlaget bör det framgå att telefonsvar önskas till remittenten. Provet ska i regel skickas med taxi. Vid beställning av taxi ska det anges leveransadress, telefonnummer till mottagande labb och remittent samt beställar-ID (kan sökas fram via intranätet). Vid taxitransport anlitas TaxiKurir (telefonnummer 054-150 200) eller annan speditör som har tillstånd att transportera gods, även Värmlandstrafiks resetjänst kan kontaktas (0771-32 32 00, knappval 8). Provet bör skickas direkt från enheten där patienten befinner sig. Provet packas enligt klassificering UN3373 Biologiskt ämne, kategori B. **Packa provet rätt — Folkhälsomyndigheten (EXT-00940)** (sida 15–16 i publikationen).
3. Vid låg klinisk misstanke och/eller omgivningsexponeringen bedöms ringa kan prov skickas enligt vanlig extern provtagningsgång via mikrobiologen givet att det inte infaller en helgdag som fördröjer transporten, prov skickas då med Postnord måndag–torsdag klockan 15 men är inte garanterat att nå laboratoriet nästföljande dag.
3. Smittskydd Värmland ska kontaktas för bedömning av smittspårning. En första inventering bör göras direkt vid besöket av ansvarig läkare kring var patienten har befunnit sig under den smittsamma fasen (till exempel vårdkontakter, suttit i väntrum, kollektivtrafik), bedöm graden av exposition (vistelse i lokalen samtidigt eller inom två timmar från att en smittsam person befunnit sig i rummet innebär en påtaglig risk, vid utomhuskontakt är risken ytterst liten) samt immunitetsbedömning av kända exponerade kontakter i omgivningen. Kontaktuppgifter till patienten eller vårdnadshavande bör säkras. Kontakt med Smittskydd omedelbart eller senast nästkommande morgon, på helgen kontaktas Smittskyddsläkaren (vid behov via TiB).

För information avseende hantering av patienter med misstänkt eller bekräftad mässling inom öppenvården eller slutenvården se rutin Smittskydd Värmland:

Mässling, misstänkt/säkerställd – poliklinisk vård (RUT-15660)

Mässling, misstänkt/säkerställd – slutenvård (RUT-10022)

För rutin avseende postexpositionsprofylax se rutin smittskydd Värmland:

Mässling – postexpositionsprofylax (RUT-27404)

Dokumentet är utarbetat av: Jonas Hogvall