

Handläggning vid misstanke om högsmittsam allvarlig infektion (HSAI) utanför Akademiska Sjukhuset

För vårdenheter inom Region Uppsala utan en detaljerad beredskapsplan såsom öppenvård och primärvård utanför sjukhusen.

För Akademiska sjukhuset gäller dokumentet [Högsmittsam allvarlig infektion \(HSAI\), Akademiska sjukhuset](#).

Innehåll

Misstanke om HSAI med kontaktsmitta	1
Hantering av patienter inomhus	1
Hantering av patienter utomhus	2
Handhygien	2
Misstanke om HSAI med aerosol- eller droppsmitta	2
Referenser	3
Dokumenthistorik	3

Högsmittsam allvarlig infektion (HSAI) kan smitta genom **kontaktsmitta**, såsom viral hemorragisk feber, till exempel ebola, eller genom **aerosol- och droppsmitta**.

Vid kontaktsmitta är en effektiv skyddsåtgärd att hålla avstånd (1-2 meter), men patienten skall omedelbart isoleras. Vid misstanke om aerosol- eller droppsmitta samt vid okänd smittväg ska alltid andningsskydd FFP3 användas vid vistelse i samma rum som patienten.

Observera att isolering inte får innebära att patienten lämnas helt oövervakad.

Vid misstanke om högsmittsam allvarlig infektion skall **infektionsbakjouren på Akademiska Sjukhuset** kontaktas via sjukhusets växel (018-611 00 00 eller jordsökning 177 77) för diskussion om var vidare bedömning skall ske.

Misstanke om HSAI med kontaktsmitta

Hantering av patienter inomhus

1. Om patienten är inne i ett undersökningsrum:

Isolera patienten: lämna rummet och stäng dörren. Patienten stannar där tills transport anländer. Patienten kan kontrolleras genom att öppna dörren och etablera verbal kontakt utan att vårdpersonal går in i rummet.

2. Om patienten befinner sig i ett väntrum:

Hänvisa patienten till närmaste stängbara rum. Stäng dörren. Patienten stannar på rummet tills transport anländer. Töm väntrummet på övriga personer. Spärra av väntrummet.

3. Ring infektionsbakjour för råd om fortsatt handläggning och omhändertagande.

4. Gör därefter en lista över alla personer som kan vara exponerade för smitta:

- a. Skapa en skärmdump på aktuell patientliggare, eller lista patienterna på annat sätt.
- b. Anteckna namn och personnummer på alla övriga personer som kan ha kommit i fysisk kontakt med aktuell patient eller material den varit i kontakt med.

Hantering av patienter utomhus

1. Se till att patienten stannar kvar utomhus.
2. Ring infektionsbakjour för råd om fortsatt handläggning och omhändertagande.

Handhygien

Vid misstänkt eller konstaterad kontakt med eventuellt smittsamma kroppsvätskor:

Tvätta händerna med tvål och vatten i minst 1 minut. Desinfektera händerna ymnigt med alkoholbaserat handdesinfektionsmedel i minst 30 sekunder. Lufttorka. Vidare rådgivning via infektionsbakjour.

Vid misstänkt eller konstaterad kontamination av kläder

Ta på ett par undersökningshandskar. Ta av kläderna på enklast möjliga sätt, utan att ta på kontaminerat klädesplagg. Lägg kläderna i märkt sopsäck, riskavfallslåda eller dylikt.

Ta av handskarna utan att ta på utsidan av dessa. Lägg dem i samma behållare som plagget. Lämna behållare med kontaminerat material i stängt rum.

Tvätta händerna med tvål och vatten i minst en minut. Desinfektera händerna ymnigt med handdesinfektionsmedel i minst 30 sekunder. Lufttorka.

Vid behov: duscha hela kroppen och håret i minst en minut med rikliga mängder tvål. Desinfektera huden ymnigt med ett alkoholbaserat desinfektionsmedel. Vidare rådgivning via infektionsbakjour.

Vid behov kontakta infektionsbakjour, Vårdhygien samt smittskyddsläkare.

Misstanke om HSAI med aerosol- eller droppsmitta

Samma principer som ovan gäller. Patienten bör i första hand kvarstanna utomhus och om möjligt hänvisas till vistelse utomhus om inte isoleringsrum med slussdörr finns på enheten.

Andningsskydd FFP3 och visir skall utöver övriga skyddskläder bäras vid vistelse i samma rum som patienten samt inom 2 meter från patienten vid kommunikation/undersökning utomhus.

När exponerade personer listas antecknas alla personer som befunnit sig i samma rum samtidigt som samt under 1 timme efter att den smittsamma patienten lämnat rummet.

Referenser

[Högsmittsam allvarlig infektion \(HSAI\) - misstänkt, Akademiska sjukhuset.pdf \(sharepoint.com\)](#)

Dokumenthistorik

Författare: Mats Ericsson Smittskyddsläkare 2016 överflyttad från kvalitetshandboken

Revideringsdatum: 2018-12-18

2021-12-13 Revision Anna Gillman smittskyddsenheten och Jakob Morén vårdhygien

Förtydligande om var och vad dokumentet gäller samt förekomst av olika smittvägar med komplettering kring aerosol och droppsmitta.