



SUNDHEDSSTYRELSEN

Har du arbejdet med ebolapatienter?

Sundhed for alle ♥ + ●

Information til udsendt sundhedspersonale

Kan jeg smitte med ebola, når jeg har arbejdet med ebolapatienter?

Risikoen for at blive smittet, når du arbejder med ebolapatienter, er meget lav, så længe du overholder de gældende sikkerhedsprocedurer.

De består i at bruge det rigtige beskyttelsesudstyr på den korrekte måde og følge procedurerne for rensning. Selvom du skulle være smittet, kan du ikke smitte andre, før du selv får symptomer. Raske personer er altså ikke smittefarlige, selvom de bærer ebolavirus.

Hvornår er der størst risiko for at blive smittet med ebola, når man arbejder med ebolapatienter?

Hvis du følger sikkerhedsprocedurerne, burde der ikke være risiko for at blive smittet. Men der kan selvfølgelig ske fejl.

Den største risiko for at blive smittet er, hvis der for eksempel sker et stikuheld med blod fra en ebolasmittet person. Det kan også være gennem slimhindekontakt med inficeret blod, andre kropsvæsker eller prøvemateriale fra en patient.

Hvad skal jeg gøre, når jeg kommer hjem igen efter at have arbejdet med ebolapatienter?

Hvis du har overholdt alle sikkerhedsprocedurer, er det ikke sandsynligt, at du er blevet smittet. Det vil være tilfældet for langt de fleste sundhedspersoner, der har arbejdet med ebolapatienter.

Har du arbejdet med ebolapatienter under organiserede forhold og med overholdelse af alle sikkerhedsprocedurer, anbefaler Sundhedssty-

relsen, at du i 21 dage efter sidste patientkontakt er særlig opmærksom på, om du får feber eller andre symptomer. Denne periode kaldes også *observationsperioden* eller *passiv overvågning*.

I observationsperioden skal du være opmærksom på to ting:

- Mål din temperatur to gange dagligt hver dag i 21 dage efter sidste kontakt med en ebolapatient. Du bør undgå febersænkende medicin (fx panodil og ibuprofen), før du måler din temperatur.
- Du skal være opmærksom på eventuelle symptomer på ebola. Har du symptomer, skal du straks selvisolere dig og henvende dig telefonisk til Infektionsmedicinsk afdeling ved Hvidovre Hospital (øst for Storebælt, tlf. 38 62 24 73) eller Aarhus Universitetshospital Skejby (vest for Storebælt, tlf. 78 45 28 10).

Hvis du er rask, er der i observationsperioden ingen særlige forholdsregler ved kontakt med andre mennesker. Du kan således vende tilbage til dit arbejde i observationsperioden. Det gælder også arbejde, der indebærer direkte patientkontakt. Ofte vil den organisation, du har været udsendt med, dog som en sikkerhedsforanstaltning vælge at anbefale, at du holder dig hjemme i 21 dage efter sidste patientkontakt med en ebolapatient. Det sker både for, at du har tid til at bearbejde de oplevelser, du har haft under udstationeringen, og for at undgå, at du bliver smittet med influenza eller andre infektionssygdomme, som gør, at du får feber, og derfor bliver unødigt bekymret for at være smittet med ebola.

Tidlige symptomer er blandt andet

- Feber
- Muskelsmerter
- Træthed
- Hovedpine
- Ondt i halsen

Senere symptomer

- Kvalme
- Opkastning
- Diarré
- Mavesmerter
- Konfusion (delirium)
- Udslæt og blødninger fra hud, slimhinder, øjne, næse, mavearmkanal og urinveje

Hvad sker der, hvis der er i risiko for, at du kan være smittet med ebola?

Hvis du er i risiko for at være smittet, vil den organisation, du er udsendt med, sædvanligvis sørge for, at du bliver transporteret hjem samt kontakte sundhedsvæsnet og Sundhedsstyrelsen.

Ved ankomst til Danmark vil du blive modtaget til observation og vurdering på Infektionsmedicinsk afdeling på Hvidovre Hospital eller Århus Universitetshospital Skejby.

Styrelsen for Patientsikkerhed vil herefter lave en konkret risikovurdering med inddragelse af de konkrete forhold i forbindelse med din risiko. De vil også vurdere de praktiske omstændigheder vedrørende dine hjemlige bolig- og arbejdsforhold.

På baggrund af den konkrete risikovurdering vil Styrelsen for Patientsikkerhed give anbefalinger om, hvad der skal ske, eksempelvis om du skal overvåges eller være i karantæne. Du vil også få udleveret skriftlig information om forholdsregler, du skal følge, og andre informationer der er tilpasset din situation

Hvad er aktiv overvågning og karantæne?

Sundhedsmyndighederne vil typisk anbefale aktiv overvågning, hvis der fx er gået hul på det beskyttelsesudstyr, du har haft på under dit arbejde, og der er mistanke om, at du har været i direkte kontakt med kropsvæsker fra en ebolapatient.

Aktiv overvågning indebærer, at du i 21 dage efter din hjemkomst skal gøre følgende:

- Du skal dagligt overvåge symptomer, herunder som udgangspunkt tage to daglige temperaturmålinger. Du bør undgå febersænkende medicin (fx panodil og ibuprofen) før temperaturmåling.
- Du skal have daglig kontakt til en anvist sundhedsperson. Regionen anviser en læge eller sygeplejerske, som vil kontrollere, at symptomovervågningen finder sted. Den anviste sundhedsperson har også ansvaret for løbende at rapportere tilbage til sundhedsmyndighederne.

Det beror på en konkret, individuel vurdering fra Styrelsen for Patientsikkerhed, om den aktive overvågning kan ske i eget hjem eller et andet sted.

Hvis du er under aktiv overvågning, fraråder sundhedsmyndighederne, at du har tæt omgang med andre mennesker, rejser og deltager i større forsamlinger.

Alt efter omstændigheder og risikovurdering kan sundhedsmyndighederne også anbefale egentlig karantæne, hvor du som tillæg til den aktive overvågning ikke forlader karantænestedet, som kan være dit eget hjem eller et andet sted, som regionen anviser.

Har du symptomer på ebola, skal du straks i selv-isolation og henvende dig telefonisk til Infektionsmedicinsk afdeling ved Hvidovre Hospital (øst for Storebælt) eller Aarhus Universitetshospital Skejby (vest for Storebælt).

Kontakt

Hvis du er i tvivl, om du er i risiko for at være smittet med ebola, så kontakt Styrelsen for Patientsikkerhed.

I dagtimerne

tlf. 72 28 66 00

Udenfor dagtimerne

Øst for Storebælt: tlf. 70 22 02 68

Vest for Storebælt: tlf. 70 22 02 69

Sundhed for alle ♥ + ●