

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16	<b>INSTRUKCJA</b>	Strona 1 z 3
Opracowała: mgr Dorota Sypko mgr Grażyna Bittel mgr inż. Ewa Zaczek	<b>Postępowanie w Szpitalu Zakaźnym w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne</b>	Nr ident.: <b>P-01/IN-8</b>
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko-Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data wdrożenia: 5.09.2014
Data aktualizacji:		Podpis zatwierdzającego: JANUSZ DZISKO PANSTWOWY WOJEWODZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny

## I. Gorączka krwotoczna Ebola (EVD):

### 1.1. Czynniki etiologiczne:

— wirus należący do rodziny *Filoviridae*.

### 1.2. Rezerwuary:

— nieznanymi, prawdopodobnie nietoperze żywiące się owocami.

### 1.3. Źródło zakażenia:

— chory człowiek lub zwierzę.

### 1.4. Drogi szerzenia:

— droga kontaktowa - bezpośredni kontakt z krwią, wydzielinami, wydaliniami, płynami ustrojowymi, tkankami i organami żywego lub zmarłego zakażonego/chorego człowieka lub zwierząt (w szczególności są to – opieka nad chorym pacjentem, dotykanie ciał zmarłych z powodu EVD, prace związane z dekontaminacją rzeczy, materiałów, narzędzi, sprzętu skażonego płynami ustrojowymi zawierającymi aktywny wirus Ebola);

— droga kropelkowa, przez drogi oddechowe – nie została do końca potwierdzona;

### 1.5. Wrota zakażenia:

— śluzówka;

— uszkodzona skóra.

### 1.6. Okres wylegania:

— 2-21 dni.

### 1.7. Objawy chorobowe:

— początek choroby – gorączka, dreszcze, bóle głowy, mięśni, stawów i gardła, ogólne osłabienie;

— w dalszym etapie – wymioty, biegunka, wysypka plamisto-grudkowa, zaczerwienienie oczu, krwawienia zewnętrzne i wewnętrzne.

## 2. Ryzyko zakażenia, rodzaj kontaktu z osobą zakażoną/chorą:

**Bardzo niskie lub brak ryzyka** – przeciętny kontakt z osobą gorączkującą i pacjentem leczonym ambulatoryjnie (np. stanie/siedzenie obok takiej osoby w środkach komunikacji publicznej, kontakty w recepcji);

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16	<b>INSTRUKCJA</b>	Strona 2 z 3
Opracowała: mgr Dorota Sytko mgr Grażyna Bittel mgr inż. Ewa Zaczek	<b>Postępowanie w Szpitalu Zakaźnym w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne</b>	Nr ident.: P-01/IN-8
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko-Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data wdrożenia: 5.09.2014
		Data aktualizacji: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY Podpis zatwierdzającego: Janusz Dzisko lek. wet. epidemiologii i higieny

**Niskie** – bezpośredni bliski kontakt twarz-twarz z osobą gorączkującą lub pacjentem leczonym ambulatoryjnie (np. wykonywanie badania klinicznego chorego pacjenta, pomiar temperatury czy ciśnienia krwi);

**Wysokie ryzyko** – bezpośredni bliski kontakt twarz-twarz bez odpowiedniego zabezpieczenia, w tym w szczególności twarzą z pacjentem, który kaszle, wymiotuje, ma biegunkę lub objawy krwotoczne) oraz kontakt uszkodzonej skóry lub błon śluzowych z zainfekowanymi wirusem krwią, płynami ustrojowymi, tkankami, organami pacjenta ciężko chorego lub chorego na EVD (przypadek potwierdzony laboratoryjnie) lub w drodze kontaktu z materiałem pobranym do diagnostyki laboratoryjnej;

### 3. Dezynfekcja:

**dezynfekcja** - proces redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez zastosowanie metod fizycznych i chemicznych.

Wirus Ebola jest wrażliwy na promieniowanie jonizujące, światło słoneczne (promienie UV), temperaturę powyżej 60 °C oraz powszechnie dostępne chemiczne środki do dezynfekcji (fenol, alkohol metylowy) oraz preparaty zawierające podchloryn sodu.

### 4. Kwarantanna:

**kwarantanna** - odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych.

### 5. Zadania lekarza Szpitala Zakaźnego do którego skierowano pacjenta podejrzanego o zachorowanie na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną:

- pobiera materiał biologiczny do badań i wysyła do Zakładu Wirusologii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - PZH w Warszawie, ul. Chocimska 24 – zgodnie z instrukcją pobierania i przesyłania materiału do badań laboratoryjnych (**załącznik Nr 4**);
- ustala w porozumieniu z oficerem dyżurnym Komendy Wojewódzkiej Policji tel. 89 522 52 97 lub 522 52 90 i Komendantem Wojewódzkim Państwowej Straży Pożarnej transport prób do Zakładu Wirusologii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - PZH w Warszawie, ul. Chocimska 24;
- wyposaża konwojentów w środki ochrony osobistej;
- w przypadku potwierdzenia przez Zakład Wirusologii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - PZH w Warszawie zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną ustala miejsce i natychmiast kieruje pacjenta do Szpitala / oddziału zakaźnego posiadającego pełne zabezpieczenie (boksy melcerowskie) - wskazanego w **załączniku Nr 2**;
- zapewnia transport sanitarny karetką z noszami izolacyjnymi z Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie tel. 89 537 38 11;

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16	<b>INSTRUKCJA</b>	Strona 3 z 3
Opracowała: mgr Dorota Sypko mgr Grażyna Bittel mgr inż. Ewa Zaczek	<b>Postępowanie w Szpitalu Zakaźnym w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne</b>	<b>Nr ident.: P-01/IN-8</b>
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko-Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data wdrożenia: 5.09.2014
		Data aktualizacji:  Podpis, zatwierdzającego: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY Janusz Dzisko lek. wet. epidemiologii i higieny

- powiadamia w trybie alarmowym PPIS w ....., tel. ...., o wyniku badań i podjętych działaniach;
- w porozumieniu z PPIS osoby narażone wstępnie kwalifikuje do kwarantanny;
- w przypadku zgonu pacjenta, przygotowuje zwłoki do transportu przez wydzieloną specjalistyczną firmę pogrzebową (zawija zwłoki w płótno nasączone środkiem dezynfekcyjnym na bazie chloru).

**Powiadamia w trybie alarmowym:**

- PPIS w ....., tel. ...., a następnie przesyła potwierdzenie zgłoszenia na odpowiednim formularzu zgłoszenia choroby zakaźnej wraz z wywiadem lekarskim wskazanym w **załączniku Nr 3**,
- Wojewódzkiego Konsultanta ds. Chorób Zakaźnych – dr n. med. Annę Lachowicz-Wawrzyniak; tel. kom.: 501 513 653;
- Wojewódzkiego Konsultanta ds. Epidemiologii – lek. med. Pawła Kocbacha; tel. kom.: 604 077 088;

**6. Zabezpieczenie personelu medycznego w środki ochrony osobistej:**

zgodnie z procedurą wewnętrzną postępowania w przypadku wystąpienia wysoce niebezpiecznej choroby zakaźnej.

**Podstawy prawne:**

1. ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947 z późn. zm.)
2. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. Nr 81, poz. 716 z późn. zm.)