Skrót informacji MSA na temat wirusa Ebola

7 października 2014

Informacje na temat wirusa Ebola można uzyskać w organizacjach międzynarodowych i krajowych, takich jak Światowa Organizacja Zdrowia (WHO), Amerykańskie Centrum Zwalczania i Zapobiegania Chorobom (USCDC), Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) oraz u lokalnych organów ds. zdrowia.

Celem tego biuletynu jest przedstawienie głównych informacji na temat choroby wywoływanej przez wirus Ebola oraz zaleceń dotyczących sprzętu ochrony osobistej MSA, który może być przydatny podczas pracy w środowisku, gdzie może znajdować się wirus lub osoby nim zarażone. **Ten biuletyn NIE zastępuje szczegółowych informacji na temat choroby lub innych powiązanych tematów udzielanych przez powyższe organizacje.**

Aby uzyskać najnowsze informacje i zalecenia dotyczące zapobiegania, kontroli oraz zwalczania wirusa Ebola, należy regularnie kontaktować się z jedną z poniższych organizacji:

USCDC	http://www.cdc.gov/vhf/ebola/index.html
ECDC	http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/ebola_marburg_fevers/Pages/ebola-outbreak-west-africa.aspx
WHO	http://who.int/mediacentre/factsheets/fs103/en/

Na czym polega choroba wywoływana przez wirus Ebola?
Jest to ciężka, często śmiertelna choroba zakaźna wywołana przez wirus z rodziny Filoviridae, rodzaju Ebolavirus. Pierwszy przypadek Eboli w USA zdiagnozowano 30 września 2014; w 2014 roku na całym świecie zanotowano ponad 7400 przypadków[1], z czego prawie połowa zakończyła się śmiercią[2].

Gdzie występuje wirus Ebola?
Wirus Ebola występuje w kilku krajach afrykańskich.

Jak choroba jest przenoszona?
Źródło wirusa pozostaje nieznane, ale badacze uważają, że jest on pochodzenia zwierzęcego, a nosicielami są najprawdopodobniej nietoperze.

Człowiek zarażony tą chorobą może nią zarażać innych. Możliwe drogi zarażenia:

- bezpośredni kontakt z krwią lub płynami/wydzielinami i ustrojowymi (kał, ślina, mocz, wymioty i nasienie) osoby już zarażonej; i/lub
- kontakt z przedmiotami (igły i strzykawki), które zostały zakażone krwią lub płynami ustrojowymi chorej osoby lub zwierzęcia.

Wirus dostaje się do ciała człowieka poprzez uszkodzoną skórę lub niezabezpieczone śluzówki, jak oczy, nos i usta. W czasie epidemii wirus Ebola może się rozprzestrzeniać bardzo szybko, szczególnie gdy osoby na niego narażone nie noszą odpowiednich środków ochrony, w tym masek, fartuchów, rękawic oraz osłony oczu.

USCDC wskazuje, że wirus Ebola nie rozprzestrzenia się przez powietrze, wodę lub żywność.

Kto jest zagrożony?
Najbardziej narażeni na ryzyko infekcji podczas epidemii są:

- pracownicy służby zdrowia;
- członkowie rodziny lub inni pozostający w bliskim kontakcie z osobą zarażoną, żywą lub martwą.

Jak mogę się zabezpieczyć przed chorobą?
Nie ma zatwierdzonej przez FDA szczepionki na Ebolę. Narażenie na wirusa można kontrolować poprzez zastosowanie odpowiednich środków zapobiegawczych.

Każdy narażony na kontakt z wirusem Ebola powinien stosować dedykowany sprzęt medyczny lub ochrony osobistej (najlepiej jednorazowy). Jeśli sprzęt nie może być jednorazowy, musi być wysterylizowany przed ponownym użyciem.

Jakich środków ochrony osobistej należy używać?
Zaleca się używanie środków ochrony osobistej tam, gdzie istnieje możliwość narażenia na wirus Ebola. Najnowsze rekomendacje CDC obejmują (jako minimum):

- rękawice odporne na ciecze, nieprzepuszczalne, jednorazowe
- fartuchy odporne na ciecze, nieprzepuszczalne
- ochrona oczu (gogle, osłony twarzy)
- maski twarzowe chroniące skórę i śluzówki przed chemikaliami, zanieczyszczeniem i rozpryskami podczas czyszczenia i dezynfekcji.
- dodatkowe bariery (np. osłony nóg, butów), jeśli jest taka potrzeba.

Firma MSA oferuje zarówno osłony oczu/twarzy, jak i dróg oddechowych, które mogą być przydatne w środowisku, gdzie istnieje potencjalne narażenie. Należy stosować się do instrukcji zakładania i zdejmowania środków ochrony osobistej CDC lub innych organów, aby zapobiegać rozszerzaniu się infekcji. Ponadto należy zapewnić odpowiednie pozbywanie się tych środków po każdym użyciu – **nie są one przeznaczone do sterylizacji w sposób zalecany przez organy służby zdrowia, aby efektywnie zniszczyć wirusa Ebola.**

[1] http://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/2014-west-africa/index.html

[2] Zanotowano wskaźnik śmiertelności do 90%, wg WHO i USCDC

Należy pamiętać, że środki ochrony osobistej mogą zapobiegać kontaktowi śluzówki i skóry z zainfekowanym materiałem, ale ważne jest stosowanie się do wszystkich protokołów zapobiegania i kontroli infekcji oraz instrukcji użytkowania producenta.

Gogle – mocno przylegające, z powłoką zapobiegającą parowaniu (AF) mogą chronić przed infekcją. Gogle tego typu całkowicie pokrywają powierzchnię i uszczelniają, a dzięki powłoce AF nie ma potrzeby zdejmowania gogli podczas pracy. Należy upewnić się, że gogle mocno przylegają do twarzy. Jeżeli gogle były narażone na wirus, po zdjęciu należy je odpowiednio zutylizować.

Osłony twarzy – gogle chronią oczy przed rozpryskami, ale nie chronią innych miejsc z niezabezpieczoną śluzówką (nos, usta), która też jest narażona na kontakt z wirusem, nie chronią też skóry. Aby chronić te obszary przed rozpryskami, należy stosować osłonę twarzy taką, jak osłona z poliwęglanu. NIE WOLNO używać osłon z metalowej siatki, ponieważ nie chronią one przed rozpryskami. Osłony twarzy nie zastępują aparatów oddechowych i gogli. Pod osłoną należy nosić odpowiedni aparat oddechowy i gogle. Jeśli osłona była narażona na wirus, po zdjęciu należy ją odpowiednio zutylizować.

Aparaty oddechowe – zatwierdzone przez władze odpowiednie aparaty oddechowe zmniejszą możliwość ekspozycji na wirus Ebola; N95 zatwierdzony przez NIOSH US, elementy filtrujące EN149 FFP2 lub EN149 FFP3 z europejskim certyfikatem CE, filtr cząstek EN143 P2 lub P3 w połączeniu z półmaskami lub pełnymi maskami albo aparaty oddechowe wyższego poziomu, takie jak wspomagane urządzenia filtrujące.

Podejmując decyzję o wyborze zatwierdzonego aparatu oddechowego do ochrony przed wirusem Ebola, użytkownik musi pamiętać o tym, że:

1. Zmniejszenie narażenia na wirus Ebola nie oznacza, że ryzyko narażenia, infekcji i choroby zostało wyeliminowane. Aparaty oddechowe nie zapobiegną infekcji wirusem w inny sposób jak przez dotknięcie ust, nosa czy oczu zarażoną dłonią lub przedmiotem lub w inny wspomniany wyżej sposób.
2. Aby aparat oddechowy był jak najbardziej efektywny, musi być odpowiednio noszony przez cały czas wystawienia na ryzyko kontaktu z wirusem. Zdejmowanie aparatu, aby zjeść, wypić, rozmawiać lub palić w zakażonym środowisku zwiększy ryzyko zarażenia wirusem. Należy też skontaktować się z producentem aparatu, aby wiedzieć, jak prawidłowo dopasować maskę aparatu do twarzy.
3. Dopasowanie do twarzy jest bardzo ważne, aby zminimalizować ryzyko przedostania się wirusa do płuc. Może do tego dojść, jeśli między maską aparatu a twarzą będą jakiekolwiek szczeliny. Zarost na brodzie i wąsy mogą utrudniać prawidłowe uszczelnienie. Należy postępować zgodnie z instrukcjami, aby zapewnić odpowiednie dopasowanie. Dobre dopasowanie oznacza, że powietrze, którym oddychasz, przechodzi przez filtr, a nie przez szczeliny między maską a twarzą.
4. Aparatów oddechowych nie powinny używać dzieci lub osoby ze schorzeniami medycznymi, które nie pozwalają na noszenie aparatów, jak astma, rozedma płuc lub choroby serca. Jeśli masz taką chorobę, wcześniej skonsultuj się z lekarzem.
5. Po użyciu aparaty i filtry/wkłady należy odpowiednio zutylizować. Po użyciu nie wolno ich przekazywać innym.
6. Przed użyciem aparatu należy przeczytać i stosować się do instrukcji dotyczących dopasowania, używania oraz ostrzeżeń producenta.
7. Prosimy uważać na strony internetowe i inne źródła proponujące aparaty oddechowe chroniące przed wirusem Ebola. Zalecamy, aby raczej kontaktować się z odpowiednimi agencjami rządowymi lub służbą zdrowia.

Dodatkowe informacje lub pomoc w doborze produktów MSA można uzyskać u lokalnego przedstawiciela MSA.

Źródła wykorzystane podczas przygotowania niniejszego opisu

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO). Ebola virus disease (Gorączka krwotoczna Ebola). Arkusz nr 103, kwiecień 2014 – *http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs103/en/*

Wytyczne CDC: Case Definition for Ebola Virus Disease (EVD) (Definicja przypadku dla gorączki krwotocznej Ebola) – *http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/case-definition.html*

Pierwszy przypadek gorączki krwotocznej Ebola zdiagnozowany w USA, strona CDC – *http://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/2014-west-africa/united-states-imported-case.html*

Ebola (choroba wywołana przez wirus Ebola) zapobieganie – *http://www.cdc.gov/vhf/ebola/prevention/index.html*

Ebola (choroba wywołana przez wirus Ebola) przenoszenie – *http://www.cdc.gov/vhf/ebola/transmission/index.html*

Kolejność w zakładaniu i zdejmowaniu środków ochrony osobistej (CS250672-A), Centra zwalczania i zapobiegania chorobom, Amerykański Departament Zdrowia i Opieki Społecznej – *www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ppe-poster.pdf*

Arkusz informacyjny o Ebola – *www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ebola-factsheet.pdf*

WHO – *http://www.who.int/en/*

Centra zwalczania i zapobiegania chorobom oraz Światowa Organizacja Zdrowia. Infection Control for Viral Haemorrhagic Fevers in the African Health Care Setting (Wirusowe gorączki krwotoczne — kontrola zakażeń w służbie zdrowia w Afryce). Atlanta, Centra zwalczania i zapobiegania chorobom, 1998: 1-198

MSA Europe
Thiemannstrasse 1
12059 Berlin, Niemcy

Telefon +49 (0)30 68 86-0
Faks +49 (0)30 68 86-15 58
E-mail info.de@MSAsafety.com