

Sammandrag från MSA angående ebolavirussjukdom (EVD)



7 oktober 2014

Vägledning om ebolaviruset finns att få från internationella och nationella organisationer, som Världshälsoorganisationen (WHO), Amerikanska smittskyddsinstitutet (USCDC), Europeiskt centrum för förebyggande och kontroll av sjukdomar (ECDC) och/eller din lokala hälsovårdsmyndighet.

Avsikten med denna bulletin är att tillhandahålla en sammanfattning av nyckelinformation om ebolasjukdomen från dessa myndigheter, såväl som några rekommendationer om potentiell personlig skyddsutrustning (PPE) för MSA-personal som kan vara lämplig att använda under arbete i en miljö där ebolaviruset eller personer som infekterats med viruset kan förekomma. **Denna bulletin utgör INTE en ersättning för den detaljerade information om sjukdomen eller tillhörande frågor som tillhandahålls av dessa organisationer.**

För den mest aktuella informationen samt åtgärder som är nödvändiga för att förebygga, kontrollera och hantera kontakt med ebolavirus ska du normalt kontakta någon av följande myndigheter:

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

Vad är ebolavirussjukdom (EVD)?

Ebola är en allvarlig, ofta dödlig, sjukdom som orsakas av infektion med ett virus ur familjen Filoviridae, släktet Ebolavirus. Det första fallet av ebola i USA diagnostiserades den 30 september 2014; under år 2014 har mer än 7400 fall rapporterats över hela världen¹, varav nära hälften haft dödlig utgång².

Var återfinns ebolaviruset?

Ebola återfinns naturligt i flera afrikanska länder.

Hur överförs ebola?

Värden för ebola är okänd, men forskare tror att viruset härstammar från djur, med fladdermöss som troligaste smittspridare.

Om en infektion uppträder hos människor kan viruset spridas till andra på flera olika sätt. Dessa inbegriper:

- direktkontakt med blod eller kroppsvätskor (innefattande men ej begränsat till fekalier, saliv, urin, uppkastningar och sadesvåtska) från en person som redan är smittad; och/eller
- kontakt med föremål (t.ex. nålar och sprutor) som har kontaminerats med blod eller kroppsvätskor från en smittad människa eller ett smittat djur.

Viruset kommer in i en annan människas kropp genom sprucken hud eller oskyddade

slemhinnor, t.ex. ögon, näsa eller mun. Ebola kan spridas snabbt vid utbrott, särskilt under förhållanden där de som utsätts inte bär lämplig PPE, innefattande masker, overaller, handskar och ögonskydd.

USCDC antyder att ebola INTE sprids via luft, vatten eller livsmedel.

Vem är i riskzonen?

Under ett utbrott är följande grupper mest utsatta för risk:

- hälsovårdspersonal;
- familjemedlemmar eller andra i nära kontakt med smittade människor, oavsett om de lever eller har avlidit.

Hur kan jag skydda mig mot EVD?

Det finns inget av FDA godkänt vaccin mot ebola. Dock kan exponering mot viruset kontrolleras genom användning av skyddsåtgärder där kontakt med viruset kan uppstå.

Därtill avsedd medicinsk utrustning eller personlig skyddsutrustning (helst för engångsbruk) ska användas av envar som exponeras mot ebola. Om utrustningen inte är för engångsbruk måste den steriliseras på ett korrekt sätt innan den används igen.

Vilken PPE ska jag använda?

Experter på ebola rekommenderar PPE för aktiviteter där exponering mot ebola är möjlig. Specifikt innefattar CDC:s senaste rekommendationer (minst):

- vätskeresistenta, ogenomträngliga engångshandskar
- vätskeresistent, ogenomtränglig overall
- ögonskydd (skyddsglasögon/visir)
- ansiktsmask som skydd mot direkt exponering av hud och slemhinnor mot rengöringskemikalier, kontaminering och stänk eller nedsprutning under sanerings- och desinficeringsåtgärder
- Ytterligare barriärer (t.ex. benskydd, skoskydd) efter behov

MSA erbjuder såväl ögon-/ansikts- som andningsskydd som kan vara lämpligt att använda vid arbete i miljöer där potentiell exponering är ett problem. Var noggrann med att följa anvisningarna från CDC eller annan myndighet gällande korrekt påtagning och avtagning av PPE, eftersom den procedur som följs kan hjälpa till att förebygga spridning av smittan. Försäkra dig dessutom om korrekt avfallshantering av all PPE efter varje användning – **PPE från MSA är inte avsedd att steriliseras på ett sätt som föreskrivs av hälsovårdsmyndigheter för att effektivt eliminera ebolavirus.**

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

² Dödlighet på upp till 90 % har rapporterats enligt WHO och USCDC

Kom även ihåg att PPE kan hindra smittat material att komma i kontakt med slemhinnor och exponerad öppen hud, men det är viktigt att alla tillämpliga regelverk för infektionsprevention och infektionskontroll (IPC) samt vår tillverkares användaranvisningar följs då någon PPE från oss används.

Skyddsglasögon – tättslutande, kondensfria (AF) skyddsglasögon kan bäras som hjälp för att hindra exponering mot smitta. Denna typ av skyddsglasögon är konstruerad för fullständig täckning och tätning, medan AF-beläggningen bidrar till att undanröja behovet av att ta av glasögonen vid arbete under potentiell exponering. Kontrollera att skyddsglasögonen sitter åt tätt mot ansiktet. Skyddsglasögon som exponeras mot EVD ska avfallshanteras korrekt då de tas av.

Visir – medan skyddsglasögon bidrar till att hindra stänk mot ögonen, skyddar de inte andra slemhinnor (näsa, mun) som kan exponeras; ej heller skyddar de hud. Använd ett ansiktsskydd som är konstruerat som stänkskydd, t.ex. ett polykarbonatvisir. Använd INTE ett nätvisir eftersom sådana inte ger skydd mot stänk. Ansiktsskydd ersätter inte andningsmasker och skyddsglasögon. Se till att bära en lämplig andningsmask och skyddsglasögon under varje ansiktsskydd. Ansiktsskydd som exponeras mot EVD ska avfallshanteras korrekt då de tas av.

Andningsmasker – av regeringen godkända partikelskyddsmasker bidrar till att minska exponeringen mot ebolaviruset;

rekommendationerna inbegriper av US NIOSH godkända N95, europeiska CE-certifierade filtrerande ansiktsskydd EN149 FFP2 eller EN149 FFP3, partikelfilter EN143 P2 eller P3 i kombination med hel- eller halvmask eller något annat andningsskydd på högre nivå, såsom elektriskt understödda enheter.

Då ett personligt beslut ska fattas om användande av en regeringsgodkänd gasmask för att hjälpa till att minska exponering mot partiklar som innehåller ebolaviruset, måste användaren vara medveten om att:

1. En minskning av exponeringen mot ebolaviruspartiklar innebär inte att risken för exponering, smitta och sjukdom har eliminerats. Andningsmasker hindrar inte att man smittas av viruset på andra sätt än genom beröring av munnen, näsan eller ögonen med kontaminerade händer eller föremål eller på andra sätt som nämns ovan.
2. För att en andningsmask ska vara som effektivast måste den bäras korrekt under hela exponeringstiden. Att ta av andningsmasken för att äta, dricka, tala eller röka medan man befinner sig i ett kontaminerat område ökar sannolikheten för att man exponeras mot viruspartiklar. Man ska även kontakta andningsmaskens tillverkare för att få anvisning om hur man korrekt passar in andningsmasken på ansiktet.
3. Inpassningen av andningsmasken på ansiktet är mycket viktig för att minimera risken för att viruspartiklar kommer in i lungorna.

Partiklar kan komma in i andningsmasken genom läckor mellan andningsmasken och ansiktet. Hårstrån från skägg eller mustascher eller allt som hindrar andningsmasken att direkt vidröra huden kan förhindra en korrekt tätning. Det är viktigt att följa anvisningarna för att säkerställa en korrekt inpassning. Att uppnå en god inpassning innebär att inandningsluften går genom andningsmaskens filter i stället för runt masken.

4. Andningsmasker är inte avsedda att användas av barn eller personer med en medicinsk åkomma som utgör ett hinder mot användning av andningsmask, såsom astma, emfysem eller hjärtsjukdomshistorik. Om du lider av en sådan åkomma, rådfråga medicinsk personal före användningen.
5. Avfallshantera andningsmasker och filter/patroner korrekt efter användning. Då de en gång har använts, ska de inte delas med andra.
6. Se till att läsa och följa alla anvisningar om inpassning, användning och varningar som tillhandahålls av tillverkaren innan du använder någon andningsmask.
7. Var försiktig med påståenden som görs på webbplatser och andra källor angående användning av andningsmasker som skydd mot ebolavirus. Vi rekommenderar att du konsulterar dina regerings- eller lämpliga hälsovårdsmyndigheter.

Kontakta den lokala MSA-filialen för ytterligare upplysningar eller hjälp med att välja MSA-produkter.

Resurser som använts för att utforma detta sammandrag

Världshälsoorganisationen (WHO). Ebola virus disease. (Ebolavirusjukdom). Faktablad 103, april 2014 – <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs103/en/>

Riktlinje från CDC: Case Definition for Ebola Virus Disease (EVD) (Falldefinition för ebolavirusjukdom, EVD) – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/case-definition.html>

Första importerade fallet av ebola som diagnostiserats i USA, CDC:s webbplats – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/2014-west-africa/united-states-imported-case.html>

Prevention av ebola (ebolavirusjukdom) – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/prevention/index.html>

Överföring av ebola (ebolavirusjukdom) – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/transmission/index.html>

Procedur för på- och avtagning av personlig skyddsutrustning (CS250672-A), Amerikanska smittskyddsinstitutet (Centers for Disease Control and Prevention),

US Department of Health & Human Services – www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ppe-poster.pdf

Faktablad om ebola – www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ebola-factsheet.pdf

WHO – <http://www.who.int/en/>

Amerikanska smittskyddsinstitutet och Världshälsoorganisationen. Infection Control for Viral Haemorrhagic Fevers in the African Health Care Setting (Infektionskontroll för virala blödarfebrar inom den afrikanska hälsovårdens ram). Atlanta, Amerikanska smittskyddsinstitutet, 1998: 1-198