

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΙΟ ΓΡΙΠΗΣ Α (H1N1)

Τσινιάς Χρήστος
Νοσηλευτής Msc Μονάδες Εντατικής & Επείγουσας
Νοσηλευτικής
Τμήμα: Εξωτερικά Ιατρεία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Τι ονομάζετε Γρίπη των χοίρων - νέος ιός A (H1N1)
- Πόσα είδη ιών Γρίπης χοίρων υπάρχουν
- Ο ιός H1N1 της Γρίπης των χοίρων, είναι ο ίδιος με τον ιό H1N1 της Γρίπης των ανθρώπων
- Υπάρχει εμβόλιο για τη Γρίπη των χοίρων
- Μπορεί ο ιός της Γρίπης των χοίρων να προσβάλει τον άνθρωπο
- Πόσο συχνά παρουσιάζονται κρούσματα γρίπης των χοίρων σε ανθρώπους
- Πώς μεταδίδεται ο ιός της Γρίπης των χοίρων
- Μπορούμε να μολυνθούμε με την κατανάλωση χοιρινού κρέατος
- Συμπτώματα που παρουσιάζουν οι χοίροι
- Ερωτήσεις – Απαντήσεις

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

- Εισαγωγή
- Συμπτώματα που παρουσιάζονται στον άνθρωπο από το νέο ιό γρίπης A (H1N1)
- Η μετάδοση του νέου ιού A (H1N1) από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Εργαστηριακή επιβεβαίωση των κρουσμάτων
- Κατάταξη κρούσματος γρίπης από το νέο ιό A (H1N1)
- Τρόπος λήψης δείγματος
- Μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνει το προσωπικό των εργαστηρίων
- Γενικές οδηγίες που πρέπει να ακολουθούν οι επαγγελματίες υγείας
- Ατομικός εξοπλισμός προστασίας
- Προετοιμασία για το ενδεχόμενο υποδοχής ύποπτου κρούσματος Γρίπης από το νέο ιό A (H1N1)
- Οδηγίες για τη διαλογή και αντιμετώπιση ύποπτου κρούσματος γρίπης στο Τ.Ε.Π
- Οδηγίες για τη Νοσηλεία ασθενούς ως ύποπτου κρούσματος
- Αλγόριθμος διαχείρισης ασθενών υπό διερεύνηση για λοίμωξη από το νέο ιό A H1N1 σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας
- Διαχείριση ιατρικού εξοπλισμού και ιματισμού
- Απολύμανση θαλάμου νοσηλείας και διαχείριση απορριμμάτων
- Η πιθανότητα να έχετε εκτεθεί στον ιό A (H1N1)
- Οδηγίες προς τα πληρώματα ασθενοφόρων
- Χειρισμός νεκρού με πιθανή ή επιβεβαιωμένη Γρίπη από το νέο ιό A (H1N1)
- Χορήγηση αντιϊκών φαρμάκων
- Χημειοπροφύλαξη
- Οδηγίες για την εφαρμογή μέτρων αναπνευστικής υγιεινής σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ
ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΤΟ ΣΥΓΓΕΝΙΚΟ ΤΟΥΣ
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

- Κατ οίκον φροντίδα ασθενούς με λοίμωξη από το νέο ιό Α (H1N1)
- Μέτρα που πρέπει να λαμβάνονται τόσο από τους ασθενείς όσο και από τους οικείους τους για τη μη μετάδοση της νόσου
- Πότε πρέπει να αναζητούν ιατρική φροντίδα οι ασθενείς που νοσηλεύονται στο σπίτι τους
- Άτομα που ασχολούνται με την κατ οίκον φροντίδα του ασθενούς
- Απολύμανση οικίας και ιματισμού ασθενούς
- Τι πρέπει να κάνετε εάν υποπτεύεστε ότι έχετε νοσήσει
- Οδηγίες προς τους ταξιδιώτες

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. **Τι ονομάζεται Γρίπη των χοίρων;** Πρόκειται για πάθηση του αναπνευστικού συστήματος των χοίρων και οφείλεται στον τύπο Α του ιού της γρίπης, ο οποίος συχνά προκαλεί επιδημία γρίπης στους χοίρους.

Ο ιός της γρίπης των χοίρων, μπορεί να βρίσκεται στους χοίρους καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, αλλά οι επιδημίες εμφανίζονται τέλη φθινοπώρου ή κατά τη διάρκεια του χειμώνα, όπως συμβαίνει και με την επιδημία γρίπης στους ανθρώπους.

Ο υπεύθυνος ιός για τη γρίπη των χοίρων είναι ο H1N1, ο οποίος απομονώθηκε για πρώτη φορά στους χοίρους το 1930.

2. **Πόσα είδη ιών Γρίπης χοίρων υπάρχουν;** Όπως όλοι οι ιοί της γρίπης, έτσι και ο ιός της γρίπης των χοίρων μπορεί να μεταλλάσσεται συνεχώς.

Οι χοίροι μπορεί να προσβληθούν, από τον ιό της γρίπης των χοίρων, από τον ιό της γρίπης των πτηνών και από τον ιό της γρίπης που προσβάλλει τον άνθρωπο.

Τα τελευταία χρόνια ο ιός της γρίπης των χοίρων έχει υποστεί μεταλλάξεις. Στη παρούσα φάση έχουν απομονωθεί στους χοίρους τέσσερεις (4) υποτύποι του ιού Α της γρίπης (H1N1, H1N2, H3N2, H3N1).

Στη παρούσα επιδημία το υπεύθυνο στέλεχος του ιού συνδυάζει, γονίδια ιών γρίπης χοίρων, γρίπης πτηνών και ανθρώπινης γρίπης. Ο συνδυασμός αυτός δεν έχει ανιχνευτεί στο παρελθόν.

3. **Ο ιός H1N1 της Γρίπης των χοίρων, είναι ο ίδιος με τον ιό H1N1 που προσβάλλει τον άνθρωπο;**

OXI. Ο ιός της γρίπης των χοίρων H1N1 είναι γενετικά διαφορετικός από τον ιό H1N1 που προσβάλλει τον άνθρωπο, επομένως τα εμβόλια που χορηγούνται στους ανθρώπους δεν τους παρέχουν προστασία από τον ιό H1N1 της γρίπης των χοίρων.

4. **Υπάρχει εμβόλιο για τη γρίπη των χοίρων;** Υπάρχουν εμβόλια μόνο για τη προστασία των χοίρων.

Ίσως το εμβόλιο που χορηγείται στους ανθρώπους για τον ιό H1N1 (που είναι υπεύθυνο για τη γρίπη του ανθρώπου), να τους προστατέψει μερικώς από τον υποτύπο H3N2 της γρίπης των χοίρων και όχι από τον ιό H1N1 των χοίρων.

5. **Μπορεί ο ιός της γρίπης των χοίρων να προσβάλλει τον άνθρωπο;** Στο παρελθόν έχουν αναφερθεί σποραδικά κρούσματα γρίπης των χοίρων σε ανθρώπους. Συνήθως προσβάλλονται άτομα τα οποία έχουν άμεση επαφή με χοίρους π.χ παιδιά που έχουν χοίρους ως κατοικίδια ή άτομα που ασχολούνται με την εκτροφή χοίρων.

Το 1988 στο Wisconsin των Η.Π.Α, είχε καταγραφεί επιδημία γρίπης σε χοίρους η οποία μεταδόθηκε και σε ανθρώπους.

6. **Πόσο συχνά παρουσιάζονται κρούσματα γρίπης των χοίρων σε ανθρώπους;** Στο Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων των Η.Π.Α δηλώνεται ένα κρούσμα μετάδοσης του ιού της γρίπης των χοίρων σε ανθρώπους κάθε ένα με δύο χρόνια, αλλά από το Δεκέμβριο του 2005 έως το Φεβρουάριο 2009, έχουν δηλωθεί δώδεκα (12) κρούσματα σε ανθρώπους. Το Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων των Η.Π.Α, αναφέρει

ότι ο ιός H1N1 που ευθύνεται για τη γρίπη των χοίρων μπορεί να μεταδοθεί από άνθρωπο σε άνθρωπο.

7. Πως μεταδίδεται ο ιός της Γρίπης των χοίρων; Γενικά οι ιοί της γρίπης μπορεί να μεταδοθούν από τους χοίρους στον άνθρωπο, όπως και από τον άνθρωπο στους χοίρους.

Συνήθως από τους χοίρους στον άνθρωπο μεταδίδεται από άμεση επαφή, π.χ όσοι έχουν χοίρους ως κατοικίδια και εργαζόμενοι που ασχολούνται στη βιομηχανία χοίρων.

Η μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο συμβαίνει ακριβώς με το ίδιο τρόπο που μεταδίδεται ο ιός της κοινής γρίπης: με τον βήχα, το φτέρνισμα και την επαφή με μολυσμένα αντικείμενα.

Τα συμπτώματα που παρουσιάζονται στους ανθρώπους που έχουν προσβληθεί από τον ιό της Γρίπης των χοίρων δεν διαφέρουν από αυτά της κοινής γρίπης που προσβάλλει τον άνθρωπο.

Πρόσφατες μελέτες στις Η.Π.Α, έχουν καταγράψει ότι το 15% με 25% των κτηνοτρόφων έχουν είδη προσβληθεί από τον ιό Γρίπης των χοίρων, ενώ στους κτηνιάτρους το 10%.

8. Μπορούμε να μολυνθούμε με την κατανάλωση χοιρινού κρέατος; ΟΧΙ. Ο ιός της γρίπης των χοίρων δεν μεταδίδεται τρώγοντας χοιρινό κρέας ή αλλαντικά.

Πρέπει να ακολουθούμε τους κανόνες υγιεινής κατά την προετοιμασία του φαγητού μας και να μαγειρεύεται στους 160⁰ F, σκοτώνοντας όχι μόνο τον ιό της γρίπης των χοίρων αλλά και άλλους ιούς και βακτήρια.

9. Συμπτώματα που παρουσιάζουν οι χοίροι: Η επιδημία γρίπης σε χοίρους συμβαίνει συχνά, κυρίως το χειμώνα και προσβάλλεται ένας μεγάλος αριθμός χοίρων.

Συνήθως τα συμπτώματα στους χοίρους είναι:

- Βήχας
- Καταρροή
- Φτέρνισμα
- Δυσκολία στην αναπνοή
- Ανορεξία

Ο υψηλός πυρετός είναι συχνός και οφείλεται για αυξημένα ποσοστά στειρότητας και αποβολών.

Μελέτες αναφέρουν ότι το 30% - 50% των χοίρων που εκτρέφονται σε κτηνοτροφικές μονάδες των Η.Π.Α έχει μολυνθεί από τον ιό της Γρίπης των χοίρων.

Συνήθως οι χοίροι νοσούν από τον ιό της γρίπης των χοίρων αλλά και από τον ιό της γρίπης των πτηνών όπως και από τον ιό της γρίπης του ανθρώπου. Ο συνδυασμός αυτός μπορεί να οδηγήσει σε νέους τύπους ιών γρίπης.

Ο αριθμός των υποτύπων και στελεχών ιών γρίπης που έχουν προσβάλει συγκεκριμένο αριθμό χοίρων στις Η.Π.Α, έχει δημιουργήσει προβλήματα στα προγράμματα εμβολιασμού στους χοίρους όπως και απώλεια εσόδων.

10. Ερωτήσεις – Απαντήσεις:

E Πως μεταδίδεται ο ιός μεταξύ των χοίρων;

A Μέσω στενής επαφής τους και από μολυσμένα αντικείμενα.

E Υπάρχουν μέτρα πρόληψης;

A Εμβολιάζοντας τους χοίρους

Εφαρμόζοντας κανόνες υγιεινής ,τόσο στους χοίρους όσο και για τους εργαζόμενους

Χρησιμοποιώντας καλό σύστημα αερισμού

E Τι πρέπει να γνωρίζουμε για το εμβόλιο των χοίρων;

A Το εμβόλιο στους χοίρους μπορεί να βοηθήσει ,δεν παρέχει όμως προστασία 100%, πιθανόν λόγω των διαφορετικών στελεχών ιού γρίπης που μπορεί να μολυνθούν οι χοίροι.

E Οι κτηνίατροι μπορεί να βοηθήσουν;

A Ναι, σχεδιάζοντας προγράμματα εμβολιασμού ώστε να μειώσουν το κίνδυνο μετάδοσης του από χοίρους σε χοίρους, στους ανθρώπους και στα πτηνά.

E Τι πρέπει να προσέχουμε εάν έρθουμε σε επαφή με χοίρους;

A Εάν έχετε άμεση επαφή με χοίρους, συνιστάτε να πλένετε τα χεριάς σας αμέσως μετά τη επαφή σας με τα ζώα και να αποφεύγετε τους άρρωστους χοίρους.

Σε περίπτωση που παρουσιάσετε συμπτώματα γρίπης ο ίδιος ή κάποιο μέλος της οικογένειας σας, ενημερώστε τον ιατρός σας ή τον νοσηλευτή της κοινότητας.

Συνήθως τα περισσότερα κρούσματα γρίπης στον άνθρωπο οφείλονται στον ιό της γρίπης του ανθρώπου. Καλό είναι να ενημερώνονται οι επαγγελματίες υγείας εάν έχετε έρθει σε άμεση επαφή με χοίρους, καθώς επίσης και αν νοσούν και άλλα μέλη της οικογένειας σας.

Η θεραπευτική αγωγή είναι αποτελεσματικότερη εάν ξεκινήσει τουλάχιστον τις πρώτες δύο μέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων.

E Υπάρχει κίνδυνος πανδημίας;

A Οι άνθρωποι οι οποίοι δεν έχουν τακτική επαφή με χοίρους δεν έχουν αποκτήσει ανοσία στον ιό της γρίπης των χοίρων.

Σε περίπτωση ενός αριθμού κρουσμάτων από άνθρωπο σε άνθρωπο, υπάρχει κίνδυνος πανδημίας.

Το μέγεθος και η σοβαρότητα μιας τέτοιας πανδημίας θα εξαρτηθεί από τη λοιμογόνο δύναμη, την υπάρχουσα ανοσία μεταξύ των ανθρώπων, τα αντισώματα τα οποία έχουν αναπτυχθεί από άλλες περιόδους γρίπης καθώς και από τον παράγον ξενιστή.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

1. Εισαγωγή: Οι επαγγελματίες υγείας δεν θα πρέπει να αποκλείουν το ενδεχόμενο ιού γρίπης των χοίρων σε ασθενείς με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού που συνοδεύεται από πυρετό. Σε περίπτωση που υποπτευόμαστε για νόσο του αναπνευστικού συστήματος που οφείλεται στο νεοεμφανιζόμενο ιό Α (H1N1), λαμβάνουμε ρινοφαρυγγικό δείγμα, το τοποθετούμε στο ψυγείο (όχι στην κατάψυξη), το πακετάρουμε κατάλληλα και το αποστέλλουμε άμεσα στα εξουσιοδοτημένα εργαστήρια.

Επίσης επιβάλλεται να ερευνήσουν τη πιθανή πηγή προέλευσής του όπως και την ύπαρξη άλλων κρουσμάτων ώστε να παρθούν τα κατάλληλα μέτρα προστασίας, τόσο στις υποδομές υγείας όσο και σε επίπεδο κοινότητας.

2. Ποια τα συμπτώματα που παρουσιάζονται στον άνθρωπο από το νέο ιό γρίπης Α (H1N1); Ο χρόνος που μεσολαμβάνει από την έκθεση του ατόμου στον ιό έως την εκδήλωση των συμπτωμάτων είναι 1-7 ημέρες μπορεί να έχουμε ένα ευρύ φάσμα συμπτωμάτων, πυρετό, βήχα, πονοκέφαλο, πονόλαιμο, μυαλγίες, ρίγος και καταβολή, ενώ ορισμένοι ασθενείς μπορεί να παρουσιάσουν εμετούς και διάρροια.

Η σοβαρότητα της νόσου μπορεί να διαφέρει από άτομο σε άτομο όπως και με την εποχική γρίπη, μπορεί να χαρακτηρίζεται από ήπια ως βαριά, ως βαριά χαρακτηρίζεται όταν συνυπάρχει, πνευμονία, αναπνευστική ανεπάρκεια ή και θάνατος, αυξημένο κίνδυνο διατρέχουν τα άτομα με επιβαρυνμένο ιστορικό.

Ορισμένες φορές, λοιμώξεις που οφείλονται σε βακτήρια μπορεί να παρουσιαστούν την ίδια χρονική στιγμή ή μετά τη μόλυνση από τον νέο ιό Α (H1N1), συνήθως οδηγούν σε πνευμονία, λοιμώξεις του αυτιού, κ.τ.λ.

3. Η μετάδοση του νέου ιού Α (H1N1) από άνθρωπο σε άνθρωπο: Η κύρια οδός μετάδοσης είναι μέσω των σταγονιδίων. Όταν ένα άτομο έχει νοσήσει καθώς βήχει ή φταρνίζεται τα σταγονίδια του αιωρούνται στον αέρα εναποθέτονται στο στόμα ή τη μύτη του ατόμου που βρίσκεται κοντά του.

Επίσης μέσω των σταγονιδίων που βρίσκονται πάνω σε αντικείμενα τα οποία μπορεί να έχουμε αγγίξει και να έχουμε φέρει τα χέρια μας σε επαφή με το στόμα και τη μύτη μας χωρίς να τα έχουμε πριν καθαρίσει.

Γνωρίζουμε ότι ορισμένοι ιοί και βακτήρια μπορεί να ζήσουν σε επιφάνειες όπως τραπέζια, πόμολα, γραφεία, περισσότερο από δύο ώρες, επομένως με συχνό και καλό πλύσιμο των χεριών μας μπορεί να μειώσουμε το κίνδυνο μετάδοσης από μολυσματικές επιφάνειες.

4. Η εργαστηριακή επιβεβαίωση των κρουσμάτων: Η διάγνωση ενός ασθενούς που έχει μολυνθεί με τον νέο ιό Α (H1N1), επιβεβαιώνεται με ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα tests:

- Real – time RT – PCR
- Θετική καλλιέργεια δείγματος για το νέο ιό γρίπης Α (H1N1)
- Τετραπλασιασμός του τίτλου των ειδικών αντισωμάτων για το νέο ιό Α (H1N1)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα ταχεία tests για την ανίχνευση αντιγόνου της γρίπης που κυκλοφορούν στο εμπόριο, μπορεί να διακρίνουν εάν πρόκειται για τον ιό της γρίπης Α ή Β, πιθανώς έχουν τη δυνατότητα να ανιχνεύσουν και το στέλεχος της

γρίπης των χοίρων αλλά λόγω της χαμηλής τους ευαισθησίας σε σύγκριση με άλλες διαγνωστικές μεθόδους, έχουν αυξημένες πιθανότητες ψευδώς αρνητικών αποτελεσμάτων.

5. Η κατάταξη των κρουσμάτων γρίπης από το νέο ιό A (H1N1)

A. Κρούσμα υπό διερεύνηση: Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και επιδημιολογικά κριτήρια.

B. Πιθανό κρούσμα: Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και επιδημιολογικά κριτήρια και για το οποίο έχει διαγνωστεί (εργαστηριακά) λοίμωξη από ιό γρίπης τύπου A για το οποίο το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης δεν μπορεί να προσδιορίσει τον υπότυπο.

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα: Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια για τη διάγνωση.

ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Ένα από τα παρακάτω:

- Πυρετός $> 38^{\circ}$ C και συμπτώματα οξείας λοίμωξης του αναπνευστικού
- Πνευμονία
- Θάνατος από ανεξήγητη οξεία νόσου του αναπνευστικού συστήματος

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Κατά το 7ήμερο πριν την έναρξη των συμπτωμάτων, ένα από τα παρακάτω

- Στενή επαφή με άτομο το οποίο έχει επιβεβαιωθεί ότι έχει νοσήσει από τον νέο ιό της γρίπης A(H1N1) ή
- Έναρξη των συμπτωμάτων μέσα σε 7 ημέρες, μετά την επιστροφή του από τα ταξίδια που είχε κάνει σε περιοχή όπου έχουν επιβεβαιωθεί ένα ή περισσότερα κρούσματα του ιού γρίπης A (H1N1) ή
- Εάν πρόκειται για μόνιμο κάτοικο, όπου στην κοινότητα του έχουν επιβεβαιωθεί ένα ή περισσότερα κρούσματα γρίπης A (H1N1) ή
- Για άτομο που εργάζεται σε εργαστήριο στο οποίο εξετάζονται δείγματα του νέου ιού γρίπης A (H1N1)

6. Τρόπος λήψης δείγματος:

A. Δείγματα: Ο ιός απεκκρίνεται από το ανώτερο αναπνευστικό και μπορεί να απομονωθεί έως 3 – 4 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων.

Τα μικρά παιδιά μπορεί να αποβάλλουν τον ιό για χρονικό διάστημα πέραν των 5 ημερών. Προτιμότερο όμως είναι, το δείγμα να ληφθεί μέσα στις πρώτες 3 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων.

- Το συνηθέστερο δείγμα για την ανίχνευση του νέου ιού A (H1N1) γρίπης είναι το **φαρυγγικό επίχρισμα ή έκπλυμα**.
- Άλλα δείγματα που μπορεί να χρησιμοποιηθούν εναλλακτικά, κατόπιν συνεννοήσεως με τα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης είναι, ρινικό επίχρισμα, ρινοφαρυγγικό επίχρισμα, ρινοφαρυγγικό έκπλυμα, τραχειακό έκπλυμα, βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, τεμάχιο βιοψίας πνεύμονα, μεταθανάτια δείγματα πνευμονικού ιστού ή ιστού της τραχείας.

B. Λήψη φαρυγγικού επιχρίσματος:

- Η λήψη του φαρυγγικού επιχρίσματος γίνεται με πλαστικό βαμβακοφόρο στείλεο και με τη βοήθεια γλωσσοπιέστρου. Ο στείλεός εισέρχεται βαθιά στο φάρυγγα και περιστρέφεται στο τοίχωμα ώστε το δείγμα να είναι πλούσιο σε κύτταρα.
- Μετά τη λήψη του δείγματος, βυθίζετε τον βαμβακοφόρο στείλεο στο σωληνάριο που περιέχει το υλικό μεταφοράς ιών και κατόπιν σπάζετε ή κόβετε το στείλεο στο ύψος του λαιμού του σωληναρίου. Δύο στείλεοί συλλογής μπορούν να τοποθετηθούν στο ίδιο σωληνάριο.
- Κλείνετε το σωληνάριο. Συμπληρώνετε στην ετικέτα του σωληναρίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α) το ονοματεπώνυμο του ασθενούς, β) την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ) την κλινική, νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας κ.λπ. Κατόπιν τοποθετείται το σωληνάριο σε κοινό ψυγείο στη συντήρηση (+ 4⁰ C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες.

Γ. Λήψη φαρυγγικού εκπλύματος:

- Η λήψη του φαρυγγικού εκπλύματος γίνεται με το υγρό που υπάρχει στο ειδικό φιαλίδιο που σας έχει σταλεί από το Κέντρο Αναφοράς.
- Ο ασθενής ξεπλένει καλά το στόμα του και το φάρυγγα του κάνοντας γαργάρα με νερό το οποίο στη συνέχεια φτύνει.
- Ακολούθως, κάνει γαργάρα με το υγρό που περιέχει το ειδικό φιαλίδιο.
- Αφού κάνει γαργάρα φτύνει το υγρό στο ίδιο φιαλίδιο.
- Κλείνετε το φιαλίδιο. Συμπληρώνετε στην ετικέτα του φιαλιδίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α) το επώνυμο και το όνομα του ασθενούς, β) την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ) την κλινική, Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας. Κατόπιν τοποθετείται το φιαλίδιο στο ψυγείο (συντήρηση + 4⁰ C. Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες

- Προσοχή: Για όλους τους τύπους των δειγμάτων δεν επιτρέπεται η απόψυξη και ψύξη του δείγματος γιατί ο ιός χάνει τη μολυσματικότητα του και επομένως αποτυγχάνει να αναπτυχθεί σε κυτταροκαλλιέργεια.

Δ. Συσκευασία – Μεταφορά:

- Τα δείγματα συλλέγονται στα φιαλίδια που παρέχονται από τα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης
- Τα φιαλίδια μεταφοράς πρέπει να κλείνονται καλά, για να αποφευχθεί ο κίνδυνος διαφυγής του υλικού κατά την μεταφορά του δείγματος
- Στη συνέχεια το φιαλίδιο τοποθετείται σε ειδικό δοχείο μεταφοράς (Ειδικό Τριπλό Κουτί)
- Σε όλα τα δείγματα τοποθετείται ετικέτα, όπου σημειώνονται τα στοιχεία του ασθενούς, η ημερομηνία λήψης του δείγματος και το νοσοκομείο από το οποίο προέρχεται το δείγμα.
- Τα δείγματα συνοδεύονται πάντοτε από το ειδικό συνοδευτικό δελτίο αποστολής φαρυγγικού επιχρίσματος/εκπλύματος προς το Εργαστήριο αναφοράς γρίπης του ΚΕΕΛΠΝΟ, όχι τυλιγμένα γύρω από το δείγμα
- Τα δείγματα αποστέλλονται στα εργαστήρια αναφοράς κατόπιν συνεννόησης

Το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας παρέχει υλικό μεταφοράς για φαρυγγικό επίχρισμα.

Το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας παρέχει υλικό για γαργάρες που χρησιμοποιείται για δειγματοληψία από ενήλικες και υλικό για φαρυγγικό επίχρισμα που χρησιμοποιείται για δειγματοληψία από παιδιά.

Όσον αφορά τα φιαλίδια που παραλαμβάνουν τα Νοσοκομεία που ανήκουν στις 1^η, 2^η, 5^η, 6^η και 7^η Υ.ΠΕ, πριν τη δειγματοληψία θα πρέπει να διατηρούνται στην κατάψυξη (- 20⁰C).

Ενώ τα φιαλίδια που παραλαμβάνουν τα Νοσοκομεία που ανήκουν στις 3^η και 4^η Υ.ΠΕ, διατηρούνται στην συντήρηση (+ 4⁰C)

Σε περίπτωση συλλογής δείγματος τα Νοσοκομεία που ανήκουν στις:

1^η Υ.ΠΕ Αττικής, 2^η Υ.ΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, 5^η Υ.ΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, 6^η Υ.ΠΕ Ιονίων Νήσων – Δυτικής Ελλάδας – Ηπείρου – Πελοποννήσου και 7^η Υ.ΠΕ Κρήτης, αποστέλλουν τα δείγματα στο Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur

Ενώ τα Νοσοκομεία που ανήκουν στις: 3^η Υ.ΠΕ Μακεδονίας και στην 4^η Υ.ΠΕ Μακεδονίας & Θράκης, αποστέλλουν τα δείγματα στο Β Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ.

ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ ΝΟΤΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ

Τμήμα Ιολογίας

Δρ. Α. Μεντής

Τηλ. 210 – 6478800 & 210 – 6478816

ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Β Μικροβιολογικό Εργαστήριο Ιατρικό Τμήμα Α.Π.Θ.

Καθ. Ε. Δίζα – Ματαυτσή

Τηλ. 2310 - 999101

6. Μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνει το προσωπικό των εργαστηρίων:

- Τα δείγματα που έχουν συλλεχτεί από άτομα που θεωρούνται ως ύποπτα κρούσματα του ιού Α (H1N1), πρέπει να εξετάζονται σε εργαστήριο τύπου BSL2 και να προϋποθέτουν τους όρους λειτουργίας εργαστηρίων BSL3.
- Ο χειρισμός των δειγμάτων πρέπει να γίνεται μέσα σε ασφαλή καμπίνα του εργαστηρίου.

Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας

- Μάσκα προσώπου τύπου προστασίας N95 ή μεγαλύτερης προστασίας
- Κάλυμμα παπουτσιών
- Στολή προστασίας κλειστού τύπου
- Διπλά Γάντια
- Γυαλιά Προστασίας ή Ασπίδα Προσώπου

Αντισηπτικά

- 70% Ethanol
- 5% Lysol
- 10% Bleach

Προσοχή: Όλο το προσωπικό πρέπει να παρακολουθείται εάν παρουσιάσει συμπτώματα όπως π.χ πυρετό, βήχα, πονόλαιμο, πονοκέφαλο, καταρροή, γενικευμένους πόνους, εμετούς και διάρροια.

Σε περίπτωση που παρουσιάσουν κάποιο από τα παραπάνω συμπτώματα, θα πρέπει να το αναφέρουν άμεσα στον προϊστάμενό τους.

Εάν κάποιος από το προσωπικό υποπτεύεται ότι έχει εκτεθεί στον ιό Α (H1N1) από την εξέταση του ύποπτου δείγματος π.χ. διαπίστωσε σχισμή στη ρόμπα προστασίας του, θα πρέπει να αρχίσει αντϊκή χημειοπροφύλαξη με (zanamivir ή oseltamivir) τουλάχιστον μέσα σε επτά ημέρες από την έκθεση του.

7. Γενικές οδηγίες που πρέπει να ακολουθούν οι Επαγγελματίες Υγείας:

- Την έγκαιρη ανίχνευση τυχόν ύποπτου κρούσματος
- Την αποτροπή μετάδοσης της λοίμωξης στο προσωπικό, στους υπόλοιπους ασθενείς του νοσοκομείου και στην κοινότητα
- Την παροχή κατάλληλης φροντίδας υγείας στο κρούσμα
- Την ΑΜΕΣΗ ενημέρωση και δήλωση του κρούσματος στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. τηλ 210 5212054 και 5222339

8. ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

1. ΜΑΣΚΑ ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ FFP3
2. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ ΓΥΑΛΙΑ ΕΥΡΕΩΣ ΟΠΤΙΚΟΥ ΠΕΔΙΟΥ
3. ΚΑΛΥΜΜΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
4. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΗ ΕΝΔΥΜΑΣΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ
5. ΥΠΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΕΛΑΣΤΙΚΟ Ή ΠΟΔΟΝΑΡΙΑ
6. ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ

Η ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΜΕΝΗ ΣΕΙΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΙΝΑΙ:

1. ΠΛΥΣΙΜΟ ΧΕΡΙΩΝ
2. ΜΑΣΚΑ ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
3. ΓΥΑΛΙΑ Ή ΑΣΠΙΔΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ
4. ΚΑΛΥΜΜΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΜΕ Η ΧΩΡΙΣ ΑΣΠΙΔΑ
5. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΗ ΕΝΔΥΜΑΣΙΑ (ΡΟΜΠΑ – ΜΠΛΟΥΖΑ)
6. ΥΠΟΔΗΜΑΤΑ Η ΠΟΔΟΝΑΡΙΑ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΓΟΝΑΤΟ
7. ΠΛΥΣΙΜΟ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΨΙΑ ΧΕΡΙΩΝ
8. ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ
9. ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ

ΣΕΙΡΑ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ:

1. ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ
2. ΠΛΥΣΙΜΟ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΨΙΑ ΧΕΡΙΩΝ
3. ΕΠΑΝΑΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ
4. ΚΑΛΥΜΜΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
5. ΓΥΑΛΙΑ ΑΣΠΙΔΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ
6. ΜΠΛΟΥΖΑ Η ΟΛΟΣΩΜΗ ΦΟΡΜΑ
(ΑΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΛΟΣΩΜΗ ΦΟΡΜΑ, ΑΦΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΠΡΩΤΑ ΤΟ ΠΟΔΟΝΑΡΙΑ ΚΑΙ ΜΕΤΑ Η ΦΟΡΜΑ)
7. ΥΠΟΔΗΜΑΤΑ ΠΟΔΟΝΑΡΙΑ
8. ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
9. ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ
10. ΠΛΥΣΙΜΟ ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΝΕΡΟ – ΑΝΤΙΣΗΨΙΑ ΧΕΡΙΩΝ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ

ΠΡΟΣΟΧΗ:

ΤΑ ΕΝΔΥΜΑΤΑ ΑΦΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΦΟΡΑ ΑΠΟ ΜΕΣΑ ΠΡΟΣ ΤΑ ΕΞΩ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΩΝ ΠΟΔΟΝΑΡΙΩΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΦΕΥΓΕΤΑΙ Η ΕΠΑΦΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ ΜΕ ΤΟ ΚΑΤΩ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΔΙΟΥ

9. Προετοιμασία για το ενδεχόμενο υποδοχής ύποπτου κρούσματος Γρίπης Α Η1Ν1:

Με ευθύνη της Διοίκησης και της Επιτροπής Λοιμώξεων των Νοσοκομείων θα πρέπει να γίνουν οι απαραίτητες προετοιμασίες για την αντιμετώπιση ύποπτου κρούσματος, τόσο στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) όσο και στο χώρο του Νοσοκομείου:

- Να ενημερωθεί και να εκπαιδευτεί όλο το προσωπικό, συμπεριλαμβανομένου και του βοηθητικού προσωπικού, για τους τρόπους μετάδοσης του ιού γρίπης Α Η1Ν1, για τα μέτρα πρόληψης μετάδοσης της νόσου μέσα στο χώρο του Νοσοκομείου και για τη σωστή χρήση του απαραίτητου υλικοτεχνικού εξοπλισμού για τη διαχείριση ύποπτου κρούσματος
- Να οριστεί η διαδικασία και ποιοι εργαζόμενοι θα εμπλακούν με τη φροντίδα ασθενούς ως ύποπτου κρούσματος ανά βάρδια.
Πρέπει να έχουμε υπόψη, ότι σωστό είναι να εμπλέκεται ο μικρότερος δυνατός αριθμός εργαζομένων συνολικά και ανά ειδικότητα, λαμβάνοντας πάντα τις ανάγκες και τη βαρύτητα περίθαλψης του συγκεκριμένου κρούσματος
- Να διασφαλιστεί η διαδικασία διαλογής και αρχικής διαχείρισης των περιστατικών με πυρετό και βήχα.
- Να οριστεί ένας ειδικά διαμορφωμένος χώρος αναμονής και εξέτασης ύποπτων κρουσμάτων γρίπης στο Τ.Ε.Π. του Νοσοκομείου
- Να οριστεί ένας ειδικά διαμορφωμένος χώρος για τη Νοσηλεία του ύποπτου κρούσματος

10. Οδηγίες για τη διαλογή και την αντιμετώπιση ύποπτου κρούσματος Γρίπης Α Η1Ν1 στο Τ.Ε.Π:

Σημαντικό είναι να διασφαλιστεί η σωστή διαλογή των ασθενών, πριν την είσοδο τους στο Τ.Ε.Π και στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία.

Όλοι οι ασθενείς που προσέρχονται στα Τ.Ε.Π. των Νοσοκομείων και άλλων χώρων παροχής υπηρεσιών υγείας, πρέπει πριν εξετασθούν να ερωτώνται από το εντεταλμένο προσωπικό του Νοσοκομείου που θα βρίσκεται σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο διαλογής και θα φορά απλή χειρουργική μάσκα για το εάν παρουσιάζουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος (πονόλαιμο, καταρροή, δύσπνοια και ιδιαίτερα βήχα).

Σε περίπτωση θετικής απάντησης πρέπει:

- Να τους χορηγηθεί απλή χειρουργική μάσκα
- Πριν εξετασθούν να ερωτώνται για πυρετό και για διαμονή ή πρόσφατα ταξίδια σε περιοχές με κρούσματα γρίπης των χοίρων Α (Η1Ν1) σε ανθρώπους
- Εάν έχουν έρθει σε επαφή με ζώο με πιθανή ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη από γρίπη των χοίρων
- Εάν υπάρχει πιθανότητα να έχουν έρθει σε επαφή με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα γρίπης που οφείλεται στον ιό Α Η1Ν1 σε άνθρωπο

Εάν ο ασθενής πληροί τα κριτήρια για τον ορισμό του ως «ύποπτο κρούσμα», τότε λαμβάνονται τα ακόλουθα μέτρα:

- Ο ασθενής μεταφέρεται στον ειδικά διαμορφωμένο χώρο αναμονής και εξέτασης περιστατικών που εμπίπτουν στον ορισμό ύποπτου κρούσματος γρίπης. Ο εντεταλμένος μεταφορέας που θα οδηγήσει τον ασθενή στον ειδικά καθορισμένο χώρο θα πρέπει να φορά μάσκα την οποία θα αφαιρέσει αμέσως μόλις απομακρυνθεί από τον ασθενή, θα πρέπει να πλύνει αμέσως τα χέρια του με νερό και σαπούνι.
Σε καμιά περίπτωση δεν επιτρέπεται να πλησιάσει, φορώντας την ίδια μάσκα, άλλον ασθενή ή προσωπικό που δε φορά μάσκα.
- Συνίσταται ο ασθενής να εξετάζεται σε έναν καλά αεριζόμενο και απομονωμένο χώρο με κλειστή πόρτα.
Στον ειδικά διαμορφωμένο χώρο θα πρέπει να υπάρχουν, εξεταστικό κρεβάτι, χαρτομάντιλα, ένας ποδοκίνητος κάδος δίπλα στο εξεταστικό κρεβάτι με πλαστική ανθεκτική σακούλα, ένα τροχήλατο με τον απαραίτητο εξοπλισμό για την εξέταση και διαχείριση του κρούσματος (χειρουργικές μάσκες, γάντια και γλωσσοπίεστρα μιας χρήσεως, αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα, θερμόμετρα πιεσόμετρα, περιχειρίδες και στηθοσκόπια καθώς και ένας δεύτερος ποδοκίνητος κάδος για την απόρριψη του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας δίπλα στη πόρτα εξόδου. Ο χώρος πρέπει να διαθέτει νιπτήρα με τρεχούμενο νερό για πλύσιμο χεριών και δοχείο με αλκοολικό αντισηπτικό διάλυμα.
Εάν το επιτρέπει η κατασκευή και διαμόρφωση του χώρου, συνίσταται η διάθεση τουαλέτας με άμεση επικοινωνία με το χώρο αυτό
- Τα Νοσοκομεία που διαθέτουν ειδικά διαμορφωμένους χώρους εξέτασης περιστατικών στο Τ.Ε.Π με αερισμό Αρνητικής Πίεσης ή με εξαερισμό με επανακυκλοφορία του αέρα αφού φιλτραριστεί από φίλτρα υψηλής αποτελεσματικότητας (φίλτρα HEPA), μπορεί να το χρησιμοποιήσουν για την εξέταση των ύποπτων κρουσμάτων.
- Χορηγούνται χαρτομάντιλα στον ασθενή για την κάλυψη του στόματος και της μύτης του σε περίπτωση εμφάνισης βήχα ή φταρνίσματος και σακούλα απορριμμάτων.
- Πριν την είσοδο του επαγγελματία που θα εξετάσει και θα ασχοληθεί με τη φροντίδα του ασθενούς, θα πρέπει να φορέσει τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας και τον αφαιρεί αφού απομακρυνθεί από τον ασθενή σε απόσταση μεγαλύτερη των δύο μέτρων.
- Απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή στην υγιεινή των χεριών πριν και μετά από όλες τις επαφές με τον ασθενή ή την επαφή με αντικείμενα που πιθανώς έχουν μολυνθεί με εκκρίσεις του ασθενή. Η χρήση γαντιών σε καμιά περίπτωση δεν υποκαθιστά την υγιεινή των χεριών.
- Το προσωπικό που εισήλθε στο χώρο εξέτασης του ασθενή, σε καμιά περίπτωση δεν πρέπει να πιάνει τα μάτια, τη μύτη και το στόμα του, όπως και τα αντικείμενα του άψυχου περιβάλλοντος πριν εξέλθει από τον ειδικά διαμορφωμένο χώρο αναμονής και εξέτασης, απορρίπτει τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας και πλένει τα χέρια του με σαπούνι και νερό, έπειτα χρησιμοποιεί Αλκοολικό Αντισηπτικό Διάλυμα.
- Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για την εξέταση του ασθενή (θερμόμετρα, περιχειρίδες, στηθοσκόπια, κ.τ.λ.), πρέπει να χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για τον συγκεκριμένο ασθενή.

- Οι μετακινήσεις του ασθενή πρέπει να περιοριστούν στις απολύτως απαραίτητες. Σε περίπτωση που καταστεί αναγκαία η μεταφορά του από τον ειδικά διαμορφωμένο χώρο σε άλλο χώρο (θάλαμο Νοσηλείας, ακτινολογικό εργαστήριο), ο ασθενής θα πρέπει να φορά χειρουργική μάσκα και το προσωπικό τον Εξοπλισμό Ατομικής Προστασίας.
- Οι επισκέψεις προς τον ασθενή πρέπει να αποτρέπονται όσο είναι δυνατό. Σε περίπτωση που καταστεί αναγκαία μια επίσκεψη, πρέπει να είναι όσο το δυνατό πιο σύντομη και ο επισκέπτης να φορά τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας
- Προσοχή: η εξέταση του ασθενούς πρέπει να γίνεται με συνθήκες που να διασφαλίζουν ότι δεν θα έρθει σε επαφή με άλλους ασθενείς του Νοσοκομείου.
- Ο ασθενής πρέπει να νοσηλεύεται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης 6 – 12 αλλαγές αέρα ανά ώρα. Αν δεν υπάρχει δυνατότητα νοσηλείας σε θάλαμο Αρνητικής Πίεσης ή σε θάλαμο με φίλτρα HEPA, ο ασθενής μπορεί να νοσηλευθεί σε μονόκλινο δωμάτιο απλής απομόνωσης, καλά αεριζόμενου, με δικό του wc και προθάλαμο.
- Τα ίδια μέτρα επιβάλλονται και στη περίπτωση που νοσηλεύσουμε τον ασθενή καθ' όλη τη διάρκεια της νοσηλείας του, οι προφυλάξεις πρέπει να λαμβάνονται από 1 – 7 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων, ή μέχρι την πλήρη αποδρομή των συμπτωμάτων. Στα παιδιά είναι πιθανό ο χρόνος μεταδοτικότητας να είναι παρατεταμένος και οι προφυλάξεις πρέπει να λαμβάνονται για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα 14 – 21 ημέρες
- **Αμέσως μετά τη διαπίστωση ύποπτου κρούσματος γρίπης των χοίρων, ενημερώνεται άμεσα το Κέντρο Επιχειρήσεων του ΚΕΕΛΠΝΟ (ΚΕΠΙΧ) τηλ επικοινωνίας σε 24/ώρη βάση: 210 5212054 και 210 5222339.**

Αλγόριθμος Διαχείρισης Ασθενών Υπό Διερεύνηση Για Λοίμωξη Από το Νέο Ιό Α (H1N1) Σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών

ΔΙΑΛΟΓΗ & ΕΚΤΙΜΗΣΗ

Οι ασθενείς πρέπει να πληρούν τα κλινικά και επιδημιολογικά κριτήρια

ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Πυρετός > 38⁰ C

Συμπτώματα και σημεία οξείας αναπνευστικής λοίμωξης

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Κατά το 7ήμερο πριν την έναρξη των συμπτωμάτων, ένα από τα παρακάτω

- **Στενή επαφή με άτομο το οποίο έχει επιβεβαιωθεί ότι έχει νοσήσει από το νέο ιό γρίπης Α (H1N1)**
- **Έναρξη των συμπτωμάτων μέσα σε 7 ημέρες, μετά την επιστροφή του από το ταξίδι που είχε κάνει σε περιοχή όπου έχουν επιβεβαιωθεί ένα ή περισσότερα κρούσματα του ιού γρίπης Α (H1N1)**
- **Εάν πρόκειται για μόνιμο κάτοικο, όπου στην κοινότητα του έχουν επιβεβαιωθεί ένα ή περισσότερα κρούσματα γρίπης Α (H1N1)**
- **Εάν πρόκειται για εργαζόμενο σε εργαστήριο στο οποίο εξετάζονται δείγματα του νέου ιού γρίπης Α (H1N1)**

ΟΧΙ

**Τότε δεν είναι πιθανή η λοίμωξη από το νέο ιό γρίπης Α (H1N1)
Αντιμετώπιση και διερεύνηση σύμφωνα με την κλινική εικόνα**

ΝΑΙ

Άμεση ενημέρωση του ΚΕΕΛΠΝΟ

Διακομιδή στο ενδεικνυόμενο Νοσοκομείο αναφοράς

Λήψη δειγμάτων και αποστολή στο Κέντρο Αναφοράς

Χορήγηση αντιϊκών φαρμάκων

Εκτίμηση της βαρύτητας της νόσου. Απαιτείται Νοσηλεία ?

ΝΑΙ

**Απομόνωση σε μονόκλινο δωμάτιο
Χρήση από το προσωπικό του
Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας
Αποκλειστικό και ελάχιστο δυνατό
Προσωπικό για τον ασθενή
Αποφυγή επισκέψεων**

ΟΧΙ

**Συμβουλή για παραμονή εντός του σπιτιού
εν αναμονή των εργαστηριακών
Συμβουλές για μέτρα αναπνευστικής
υγιεινής και υγιεινής των χεριών
Οδηγίες προς το στενό περιβάλλον του
ασθενή**

**Έλεγχος αρνητικός για γρίπη Α(H1N1)
Έξοδος από το θάλαμο μόνωσης
Εξιτήριο εάν είναι εφικτό
Εάν δεν υπάρχει εναλλακτική διάγνωση
Παρακολούθηση μέχρι την αποδρομή
των συμπτωμάτων**

**Έλεγχος θετικός για γρίπη Α (H1N1)
Ενημέρωση του ΚΕΕΛΠΝΟ
Διασφάλιση της εφαρμογής των μέτρων
περιορισμού διασποράς της λοίμωξης**

11. Διαχείριση ιατρικού εξοπλισμού και ιματισμού:

Τα υλικά που χρησιμοποιούνται στη νοσηλεία ασθενών με πιθανή ή επιβεβαιωμένη γρίπη ιού A H1N1 πρέπει να είναι μίας χρήσης, όσο αυτό είναι δυνατό και να απορρίπτονται αμέσως μετά τη χρήση τους.

Ο ιατρικός εξοπλισμός πολλαπλών χρήσεων π.χ. αναρρόφηση πρέπει να χρησιμοποιείται αποκλειστικά για τη φροντίδα του ίδιου του ασθενή και όχι για άλλον ασθενή. Συσκευές πολλαπλών χρήσεων που πρέπει να χρησιμοποιηθούν και σε άλλους ασθενείς π.χ. βρογχοσκόπια καθώς και συσκευές πολλαπλών χρήσεων π.χ. υγραντήρες οξυγόνου πρέπει να απολυμαίνονται με υψηλού βαθμού απολύμανση με απολυμαντικό ευρέως φάσματος και αποδεδειγμένη αντιβακτηριακής και αντι-ικής δράσης.

Για συσκευές και μηχανήματα που δεν μπορούν να απολυμανθούν με εβάπτιση ακολουθείται η διαδικασία της απολύμανσης επιφανειών.

Σημειώνεται ότι ο ιός της γρίπης A H1N1 αδρανοποιείται με διάλυμα αλκοόλης 70% ή με υποχλωριώδες νάτριο διάλυμα 10%.

Για τον ιματισμό πρέπει να ακολουθούνται οι βασικές αρχές που τηρούνται σε όλες τις περιπτώσεις μεταδιδόμενων νοσημάτων. Το προσωπικό που χειρίζεται τον ιματισμό πρέπει να φορά τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας.

Ο ιματισμός πρέπει να απορρίπτεται σε σάκο στο wc του θαλάμου νοσηλείας του ασθενή, να μεταφέρεται για πλύσιμο μέσα σε ειδικό αδιάβροχο σάκο με σήμανση και να πλένεται μαζί με αυτόν στην υψηλότερη δυνατή θερμοκρασία > 71⁰ C για 25 λεπτά.

12. Απολύμανση θαλάμου νοσηλείας και διαχείριση απορριμμάτων:

Για την απολύμανση του θαλάμου νοσηλείας πρέπει να ακολουθούνται οι βασικές αρχές που τηρούνται σε όλες τις περιπτώσεις μεταδιδόμενων νοσημάτων. Το προσωπικό καθαριότητας θα πρέπει να φορά τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας και να χρησιμοποιεί απολυμαντικό αποδεδειγμένης αντιβακτηριακής και αντι-ικής δράσης.

Οι επιφάνειες που αγγίζει ο ασθενής καθαρίζονται και απολυμαίνονται καθημερινά ενώ γίνεται σχολαστική καθαριότητα μετά την έξοδο του από το θάλαμο. Τα υλικά καθαριότητας είναι μίας χρήσης ενώ ο εξοπλισμός καθαριότητας χρησιμοποιείται για τον συγκεκριμένο θάλαμο.

Τα απορρίματα που προέρχονται από κρούσματα γρίπης A H1N1, χαρακτηρίζονται ως Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα Μολυσματικού Χαρακτήρα .

Για τη διαχείριση των απορριμμάτων αυτών καθώς και των αιχμηρών αντικειμένων εφαρμόζονται οι καθιερωμένες προφυλάξεις. Το προσωπικό που τα διαχειρίζεται πρέπει να φορά τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας.

Τα νοσοκομειακά απορρίματα πρέπει να τοποθετούνται σε σάκους κατάλληλου πάχους που δεν σχίζονται εύκολα και φέρουν το ευδιάκριτο και ανεξίτηλο αναγνωριστικό σήμα Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα και το σήμα του βιολογικού κίνδυνου. Επίσης πρέπει να αναγράφεται η ημερομηνία και από πιο τμήμα του νοσοκομείου προέρχεται, οι σάκοι πρέπει να κλείνουν με ειδικό σφιγκτήρα και να συλλέγονται με ασφάλεια σε ειδικό χώρο και ακολουθείται η διαδικασία απόρριψης μολυσματικών απορριμμάτων προς αδρανοποίηση ή αποτέφρωση.

13. Υπάρχει πιθανότητα να έχετε εκτεθεί στο νέο ιό A H1N1:

Οι εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας που πιθανώς ήρθαν σε επαφή με τον νέο ιό της γρίπης των χοίρων A H1N1 χωρίς να έχουν λάβει τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης πρέπει να απέχουν από την εργασία τους και να παραμένουν στο σπίτι τους για 7 ημέρες και περιορίζοντας τις μετακινήσεις τους στις απολύτως απαραίτητες.

Κατά την παραμονή στο σπίτι τους πρέπει να τηρούν σχολαστικά τα μέτρα υγιεινής των χεριών και τα γενικότερα μέτρα πρόληψης των λοιμώξεων.

Πρέπει να είναι σε εγρήγορση για την πιθανότητα εμφάνισης πυρετού ή και συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα όπως βήχα, καταρροή, αναπνευστική δυσχέρεια κ.τ.λ. για 7 ημέρες μετά την πιθανή τους έκθεση στον ιό. Σε περίπτωση εμφάνισης των συμπτωμάτων πρέπει να ενημερώνεται άμεσα το ΚΕΕΛΠΝΟ για να κατευθύνονται για διαγνωστική διερεύνηση και αντιμετώπιση στο ειδικό νοσοκομείο αναφοράς.

14. Οδηγίες προς τα πληρώματα ασθενοφόρων:

Πριν τη διακομιδή ασθενή με πιθανή ή επιβεβαιωμένη γρίπη των χοίρων πρέπει να έχει προηγηθεί τηλεφωνική ενημέρωση και συνεννόηση με το ΕΚΑΒ, ΚΕΕΛΠΝΟ και το ειδικό Νοσοκομείο Αναφοράς.

Κατά τη μεταφορά του ασθενή θα πρέπει να λαμβάνονται όλες οι προφυλάξεις μετάδοσης του νέου ιού γρίπης.

- Κατά τη μεταφορά του ασθενούς το προσωπικό του ασθενοφόρου πρέπει να φορά τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας, αφαιρείται και απορρίπτεται σε ειδικές πλαστικές ανθεκτικές σακούλες με ειδικό σφικτήρα οι οποίες μεταφέρονται καλά κλεισμένες στο χώρο του Νοσοκομείου. Ο ασθενής κατά τη μεταφορά του πρέπει να φορά χειρουργική μάσκα και ποδιά
- Τα ύποπτα ή επιβεβαιωμένα κρούσματα θα πρέπει να μεταφέρονται με όσο γίνεται λιγότερο προσωπικό εντός του ασθενοφόρου, επίσης δεν επιτρέπεται ταυτόχρονη μεταφορά άλλου ασθενή
- Η καμπίνα του ασθενοφόρου πρέπει να είναι κλειστή ώστε να μην είναι σε επικοινωνία με την καμπίνα του οδηγού. Αν αυτό δεν είναι εφικτό, ο οδηγός θα πρέπει να φορά μάσκα υψηλής προστασίας FFP3
- Κατά τη μεταφορά του ασθενή, πρέπει να χρησιμοποιείται ιματισμός μιας χρήσης. Αν αυτό δεν είναι εφικτό, ο ρυπαρός ιματισμός π.χ. σεντόνια και άλλα αναλώσιμα υλικά τα οποία έχουν ποτιστεί με βιολογικά υλικά, συλλέγονται με προσοχή, τοποθετούνται σε κατάλληλες ανθεκτικές πλαστικές σακούλες και μεταφέρονται στο νοσοκομείο προς αποστείρωση.
- Το προσωπικό πρέπει να εφαρμόζει τη σωστή υγιεινή των χεριών, πολύ καλό πλύσιμο των χεριών πριν και μετά τη μεταφορά του ασθενούς και χρήση αλκοολικού αντισηπτικού διαλύματος.
- Εντός του ασθενοφόρου θα πρέπει να υπάρχει μόνο ο εξοπλισμός που είναι απαραίτητος. Αναλώσιμα υλικά που δεν χρησιμοποιήθηκαν κατά τη μεταφορά του ασθενούς θεωρούνται ύποπτα και απορρίπτονται. Ο εξοπλισμός πολλαπλών χρήσεων (στηθοσκόπια, περιχειρίδες, θερμομέτρα, κ.λ.π) που χρησιμοποιήθηκαν μεταφέρονται σε ειδικές σακούλες στο χώρο του νοσοκομείου προς απολύμανση. Οι συσκευές που δεν μπορούν να μεταφερθούν, θα πρέπει να απολυμανθούν επιτόπου με ένα απολυμαντικό ευρέος φάσματος και αποδεδειγμένης αντιμικροβιακής και

- Τα αιχμηρά αντικείμενα τοποθετούνται στα ειδικά κίτρινα πλαστικά κουτιά καλά κλεισμένα με ειδική σήμανση και μεταφέρονται στο χώρο του Νοσοκομείου.
- Απαγορεύεται το κάπνισμα, η λήψη τροφής ή υγρών καθώς και η μεταφορά τους εντός του ασθενοφόρου καθ' όλη τη διάρκεια της μεταφοράς.

15. Χειρισμός νεκρού με πιθανή η επιβεβαιωμένη γρίπη Α Η1Ν1:

- Ο νεκρός μεταφέρεται στο νεκροθάλαμο μέσα σε ειδικό σάκο μεταφοράς νεκρών από πολυαιθυλαίνιο, ανάλογοι με αυτούς που χρησιμοποιούνται σε περιπτώσεις νεκρών με HIV λοίμωξη και να φέρει ειδική σήμανση με τα στοιχεία του νεκρού και συνοδευτικό ενημερωτικό έντυπο
- Η νεκροτομή γίνεται από εκπαιδευμένο Ιατροδικαστή και δεν πρέπει να παρευρίσκονται περισσότερα από τρία άτομα
- Ο Ιατροδικαστής και το υπόλοιπο προσωπικό πρέπει να φορά τον Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας, ο οποίος πρέπει να φοριέται στον προθάλαμο, πριν την είσοδο στο νεκροτομικό θάλαμο
- Εντός του νεκροθαλάμου εκτός από τα εργαλεία της νεκροτομής δεν πρέπει να υπάρχουν άλλα αντικείμενα π.χ. τσάντες βιβλία κ.τ.λ.
- Πρέπει να γίνεται αντισηψία του δέρματος στην αρχή και στο τέλος της νεκροτομής
- Τα υλικά που χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι μίας χρήσης, όσο αυτό είναι δυνατό
- Τα αιχμηρά αντικείμενα δεν θα πρέπει να δίνονται από χέρι σε χέρι αλλά μέσα σε δίσκο
- Ο ιματισμός του νεκρού πρέπει να τοποθετείται σε ειδικό αδιάβροχο σάκο πλύσης
- Τα δείγματα της νεκροτομής πρέπει να μεταφέρονται σε σωληνάρια ή δοχεία συλλογής
- Η απολύμανση των εργαλείων, των επιφανειών και του νεκροτομικού θαλάμου πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες της ΕΝΑ
- Τα απορρίμματα από το χειρισμό του νεκρού πρέπει να διαχειρίζονται ως Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα Μολυσματικού χαρακτήρα.
- Κατά τη διαδικασία της νεκροτομής το προσωπικό δεν πρέπει να αγγίζει το περιβάλλοντα χώρο π.χ. πόρτες
- Πριν και μετά το χειρισμό του νεκρού το προσωπικό πρέπει να εφαρμόζει τους κανόνες σωστής υγιεινής των χεριών και χρήση αλκοολικού αντισηπτικού διαλύματος

16. Χορήγηση αντιϊκών φαρμάκων:

Η χορήγηση αντιϊκών φαρμάκων μπορεί να βοηθήσει στην ανακούφιση των συμπτωμάτων από τη γρίπη, δεν ξεχνάμε ότι απαραίτητη είναι η ιατρική συνταγή.

Οι περισσότεροι άνθρωποι πιθανόν δεν θα χρειαστούν αντιϊκά φάρμακα για να αναρρώσουν από τη γρίπη, ενώ άτομα υψηλού κινδύνου για επιπλοκές και ασθενείς που θα χρειαστούν νοσηλεία θα ωφεληθούν από τη θεραπεία με αντι-ϊκά φάρμακα. Τα αντιϊκά φάρμακα είναι διαθέσιμα για άτομα μεγαλύτερα του ενός έτος της ηλικίας τους.

Ορισμένες λοιμώξεις από τον ιό γρίπης μπορεί να συνυπάρχουν με βακτηριακές λοιμώξεις επομένως οι ασθενείς θα χρειαστούν και αντιμικροβιακή θεραπεία.

Προσοχή: Δεν πρέπει να χορηγούμε ασπιρίνη (acetylsalicylic acid) σε παιδιά ή έφηβους που έχουν προσβληθεί από τον ιό γρίπης, μπορεί να προκληθεί σπάνια αλλά σοβαρή ασθένεια το λεγόμενο Reye's syndrome. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επισκεφτείτε την ακόλουθη διεύθυνση: http://www.ninds.nih.gov/disorders/reves_syndrome/reves_syndrome.htm

- Δεν ξεχνάμε να ελέγχουμε τις οδηγίες των φαρμακευτικώνσκευασμάτων και την φαρμακευτική τους ουσία
- Οι έφηβοι με συμπτώματα γρίπης αντί για ασπιρίνη μπορεί να χρησιμοποιήσουν φαρμακευτικές ουσίες όπως acetaminophen εμπορική ονομασία (Tylenol) και ibuprofen εμπορική ονομασία (Advil, Motrin, Nuprin)για ανακούφιση των συμπτωμάτων
- Η ασφαλέστερη φροντίδα για ανακούφιση των συμπτωμάτων γρίπης σε παιδιά μικρότερα των 2 χρονών είναι, η χρησιμοποίηση υγραντήρα και χρήση ειδικών συσκευών αναρρόφησης των εκκρίσεων
- Ο πυρετός και μυαλγίες μπορεί να αντιμετωπιστούν με acetaminophen εμπορική ονομασία(Tylenol) ή ibuprofen εμπορική ονομασία (Advil, Motrin, Nuprin) ή Με Μη Αντιφλεγμονώδη Στεροειδή (NSAIDS)

Η αποτελεσματικότητα των αντιϊκών φαρμάκων είναι μεγαλύτερη εάν χορηγηθούν όσο το δυνατό συντομότερο από την έναρξη των συμπτωμάτων και λιγότερο αποτελεσματικά μετά το πέρας των 48 ωρών

Τα αντιϊκά φάρμακα χορηγούνται και για τη πρόληψη της γρίπης, σε άτομα τα οποία δεν έχουν νοσήσει, αλλά βρέθηκαν κοντά σε άτομα τα οποία είχαν νοσήσει, η αποτελεσματικότητα τους κυμαίνεται στο 70% - 90%.

Τα Κέντρο Έλεγχου Λοιμώξεων (CDC) των Η.Π.Α έχει εγκρίνει 4 είδη αντιϊκών φαρμάκων (oseltamivir, zanamivir, amantadine, rimantadine). Ο νέος ιός A (H1N1) που ευθύνεται για τα κρούσματα γρίπης στις Η.Π.Α και στο Μεξικό είναι ανθεκτικός στην amantadine και rimantadine ενώ είναι ευαίσθητος στο oseltamivir και zanamivir.

Oseltamivir εμπορική ονομασία (Tamiflu), προτείνεται τόσο για την θεραπεία όσο και για την πρόληψη κρουσμάτων γρίπης που οφείλονται στον Α και Β ιό, σε ηλικίες μεγαλύτερες του ενός έτους.

Zanamivir εμπορική ονομασία (Relenza) ενδείκνυται για τη θεραπεία γρίπης που οφείλεται στον Α και Β ιό σε άτομα μεγαλύτερα των 7 ετών και για πρόληψη σε άτομα από την ηλικία των 5 ετών και μεγαλύτερα.

17. Χημειοπροφύλαξη:

Σε ασθενείς με γρίπη που οφείλεται στον ιό νέο Α (H1N1), προτείνεται θεραπεία με oseltamivir ή zanamivir

ΗΛΙΚΙΑ	ΘΕΡΑΠΕΙΑ	ΧΗΜΕΙΠΡΟΦΥΛΑΞΗ
Oseltamivir		
Ενήλικες	Κάψουλες των 75mg χ 2 για 5 ημέρες	75mg X 1
Παιδιά >12μηνων 15-23kg 24-40kg >40kg	Κάψουλες των 60mg X 1 για δύο δόσεις	30mg X 1
	Κάψουλες των 90mg X 1 για δύο δόσεις	30mg X 1
	Κάψουλες των 120mg X 1 για δύο δόσεις	60mg X 1
	Κάψουλες των 150mg X 1 για δύο δόσεις	75mg X 1
Zanamivir		
Ενήλικες	Δύο εισπνοές των 5mg X 2 την ημέρα	Δύο εισπνοές των 5mg X 1 την ημέρα
Παιδιά	Δύο εισπνοές των 5mg X 2 την ημέρα για παιδιά > 7 ετών	Δύο εισπνοές των 5mg X 1 την ημέρα για παιδιά > 5 ετών

Παιδιά μικρότερα του ενός έτους:

Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να παρακολουθούν προσεκτικά τα βρέφη στα οποία χορηγείται θεραπεία με oseltamivir

Θεραπεία με oseltamivir για παιδιά μικρότερα του ενός έτους:

ΗΛΙΚΙΑ	Προτεινόμενη θεραπεία για 5 ημέρες
< 3 Μηνών	12mg X 2
3-5 Μηνών	20mg X 2
	25mg X 2

Χημειοπροφύλαξη με oseltamivir για παιδιά μικρότερα του ενός έτους:

ΗΛΙΚΙΑ	Προτεινόμενη δόση χημειοπροφύλαξης για 10 ημέρες
< 3 Μηνών	Δεν συστήνεται, εκτός κρίσιμων περιπτώσεων και εκτιμούνται τα πλεονεκτήματα-μειονεκτήματα
3-5 Μηνών	20mg X 1
6-11 Μηνών	25mg X 1

Εγκυμοσύνη:

Η ασφάλεια χορήγησης oseltamivir και zanamivir κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης δεν έχει επιβεβαιωθεί με κλινικές μελέτες έως τώρα.

Πιθανά, λόγω των άγνωστων επιπτώσεών τους τόσο στην έγκυο όσο και στο έμβryo, χορηγούνται όταν τα δυνητικά οφέλη υπερτερούν του δυνητικού κινδύνου. Παρόλα αυτά δεν έχουν αναφερθεί αρνητικές επιπτώσεις σε γυναίκες και νεογνά όπου χορηγήθηκε oseltamivir και zanamivir κατά τη διάρκεια της κύησης.

Επειδή το zanamivir κυκλοφορεί και σε εισπνεύσιμη μορφή, ορισμένοι ειδικοί προτιμούν να το χορηγούν έναντι του oseltamivir κατά τη διάρκεια της κύησης.

Περιπτώσεις όπου επιβάλλεται χημειοπροφύλαξη με oseltamivir και zanamivir:

- Άτομα που ανήκουν στην κατηγορία υψηλού κινδύνου (χρόνια προβλήματα υγείας, άτομα > 65 ετών, παιδιά μικρότερα των 5 ετών και έγκυες γυναίκες), τα οποία διαμένουν στο ίδιο σπίτι με επιβεβαιωμένο, ύποπτο ή πιθανό κρούσμα
- Παιδιά σχολικής ηλικίας που ανήκουν στη κατηγορία υψηλού κινδύνου (χρόνια προβλήματα υγείας), τα οποία ήρθαν σε πολύ στενή επαφή με επιβεβαιωμένο, πιθανό ή ύποπτο κρούσμα
- Άτομα που ταξίδεψαν στο Μεξικό και ανήκουν στη κατηγορία υψηλού κινδύνου
- Επαγγελματίες υγείας οι οποίοι κατά την επαφή τους με επιβεβαιωμένο, πιθανό ή ύποπτο κρούσμα A H1N1 δεν φορούσαν το Ατομικό Εξοπλισμό Προστασίας

Περιπτώσεις όπου απαιτείται προληπτική χημειοπροφύλαξη με oseltamivir και zanamivir:

- Οι επαγγελματίες υγείας με χρόνια προβλήματα υγείας και ηλικίας > 65 ετών, οι οποίοι εργάζονται σε χώρους με επιβεβαιωμένα κρούσματα γρίπης A H1N1 ή ασχολούνται με τη φροντίδα ασθενούς με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού και εμπύρετο
- Άτομα τα οποία δεν ανήκουν στην κατηγορία υψηλού κινδύνου αλλά ταξιδεύουν συχνά στο Μεξικό ή εργάζονται σε περιοχές όπου έχουν επιβεβαιωθεί κρούσματα γρίπης A H1N1

18. Οδηγίες για την εφαρμογή μέτρων αναπνευστικής υγιεινής σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας:

Οπτικά μηνύματα: Αναρτήστε αφίσες με μηνύματα στις εισόδους των χώρων παροχής υπηρεσιών υγείας π.χ. Τ.Ε.Π και Εξωτερικά Ιατρεία που να ενημερώνουν τους ασθενείς αλλά και τα πρόσωπα που τους συνοδεύουν για την εφαρμογή μέτρων αναπνευστικής υγιεινής

- Ενημέρωση των ασθενών να αναφέρουν τα συμπτώματα γρίπης
- Οδηγίες για τη κάλυψη της μύτης και του στόματος κατά το βήχα
- Χρησιμοποιήστε χαρτομάντιλα για τις εκκρίσεις και απορρίψτε τα στο κοντινότερο κάδο απορριμμάτων αμέσως μετά τη χρήση τους
- Οδηγίες για την αποφυγή επαφής των χεριών με τα μάτια, τη μύτη και το στόμα
- Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών, καλό πλύσιμο με νερό και σαπούνι και χρήση αλκοολικού αντισηπτικού διαλύματος
- Πληροφορίες για τον ατομικό προστατευτικό εξοπλισμό

Στους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας πρέπει να εξασφαλιστεί η διαθεσιμότητα των υλικών, που απαιτούνται για την αναπνευστική υγιεινή και την υγιεινή των χεριών.

- Εξασφαλίστε χαρτομάντιλα και ποδοκίνητους κάδους απορριμμάτων
- Παροχή δοχείων αλκοολούχου αντισηπτικού σε πολλά και προσβάσιμα για τους ασθενείς σημεία
- Όπου είναι διαθέσιμοι νεροχύτες εξασφαλίστε σαπούνι, χειροπετσέτες μιας χρήσης και αλκοολικό αντισηπτικό διάλυμα

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ

1. Κατ' οίκον φροντίδα ασθενούς με λοίμωξη από το νέο ιό A H1N1:

Οι ασθενείς που νοσηλεύονται στο σπίτι τους θα πρέπει

- Να εξετάζονται από τον προσωπικό του ιατρού σε περίπτωση που χρειάζονται ειδική φροντίδα, εάν ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου π.χ. διαβητικοί, καρδιακή ανεπάρκεια, χρόνια αναπνευστικό πρόβλημα, εγκυμοσύνη
- Να εκτιμούνται από επαγγελματία υγείας εάν πληρούν τα κριτήρια ή όχι για αντιϊκή χημειοπροφύλαξη
- Πρέπει να παραμείνουν στην οικία του για τουλάχιστον 7 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και ωσότου υποχωρήσει ο πυρετός
- Απαιτείται ξεκούραση
- Επαρκής χορήγηση υγρών
- Κάλυψε τη μύτη και το στόμα σου όταν βήχεις ή φταρνίζεσαι, μην ξεχνάς το καλό πλύσιμο των χεριών με νερό και σαπούνι
- Αποφύγετε την στενή επαφή με άλλα άτομα, αποχή από την εργασίας σας ή από το σχολείο

2. Μέτρα που πρέπει να λαμβάνονται τόσο από τους ασθενείς όσο και από τους οικείους τους για τη μη μετάδοση της νόσου από άτομο σε άτομο:

- Κρατήστε τον ασθενή σε απόσταση από τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας, σε μοναχικό δωμάτιο και εάν υπάρχει η δυνατότητα με δικό του μπάνιο και wc το οποίο πρέπει να καθαρίζεται καθημερινά και την πόρτα του δωματίου πάντα κλειστή
- Υπενθύμισέ του να καλύπτει το στόμα και τη μύτη του όταν βήχει ή φταρνίζεται και αμέσως μετά να πλένει τα χέρια του με νερό και σαπούνι και να χρησιμοποιεί αλκοολικό αντισηπτικό διάλυμα
- Τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας πρέπει να χρησιμοποιούν τους κανόνες αναπνευστικής υγιεινής και υγιεινής των χεριών και εάν υπάρχει η δυνατότητα έχετε διαφορετικά χρώματα πετσέτας για το κάθε μέλος ξεχωριστά
- Συζητείστε με τον προσωπικό σας γιατρό ή τον νοσηλευτή της κοινότητας, εάν εσείς ή κάποιο άλλο μέλος της οικογένειάς σας ασχολείται με φροντίδα ασθενούς που ανήκει στην κατηγορία υψηλού κινδύνου και εάν πρέπει να αρχίσετε προληπτικά χημειοπροφύλαξη
- Ο ασθενής πρέπει να παραμείνει στην οικία του για τουλάχιστον 7 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και για τα παιδιά έως 10 ημέρες, απομακρύνεται μόνο για αναγκαία ιατρική φροντίδα και αφού λάβει τα απαραίτητα μέτρα προστασίας
- Πρέπει να αποφεύγονται οι επισκέψεις, η τηλεφωνική συνομιλία είναι ασφαλέστερη
- Μόνο ένα μέλος της οικογένειας πρέπει να ασχολείται μόνο και μόνο με τη φροντίδα του ασθενούς

3. Πότε πρέπει να αναζητούν ιατρική φροντίδα οι ασθενείς που νοσηλεύονται στο σπίτι τους:

- Θωρακικό άλγος ή προβλήματα αναπνοής
- Κυάνωση του δέρματος
- Συνεχείς εμετούς
- Σημεία αφυδάτωσης όπως αδυναμία, μείωση της διούρησης
- Σπασμούς – Σύγχυση

Ενώ στα παιδιά

- Ταχύπνοια – δυσκολία στην αναπνοή τους
- Ωχρότητα
- Απουσία δακρύων όταν κλαίνει
- Όχι ικανή λήψη υγρών
- Νυσταγμό ή ευερεθιστότητα
- Βελτίωση των συμπτωμάτων αλλά εμφάνιση τους με επιδείνωση
- Πυρετός με εξάνθημα

4. Άτομα που ασχολούνται με την κατ οίκον φροντίδα του ασθενούς:

- Αποφύγετε την πολύ στενή επαφή πρόσωπο με πρόσωπο
- Εάν φροντίζετε μικρό παιδί, όταν το παίρνετε αγκαλιά προσέξτε το μάγουλο του να μην ακουμπά με το δικό σας - είναι ασφαλέστερο να ακουμπά στον ώμο σας
- Πλένετε τα χέρια σας με νερό και σαπούνι κάνετε χρήση αλκοολικού διαλύματος μετά την επαφή σας με τον ασθενή, με τον ιματισμό του ή με άλλα αντικείμενα που πιθανόν έχουν μολυνθεί
- Επειδή υπάρχει κίνδυνος να μολυνθείτε από τον ασθενή, σωστό είναι όταν φεύγετε από το σπίτι για εξωτερικές δουλειές να φοράτε μάσκα για να μην μολύνεται άλλους ανθρώπους
- Συνήθως η μάσκα που χρησιμοποιούμε πρέπει να είναι N95, μιας χρήσεως και μετά την αφαίρεσή της να την απορρίπτουμε άμεσα στο κάδο απορριμμάτων και να πλένουμε τα χέρια μας

5. Απολύμανση οικίας και Ιματισμού ασθενούς:

- Απομακρύνετε τα χαρτομάντιλα και άλλα αναλώσιμα υλικά που έχουν χρησιμοποιηθεί από τον ασθενή. Μην ξεχνάτε να πλένετε σχολαστικά τα χεριάς σας
- Διατηρείτε διάφορες επιφάνειες καθαρές όπως τραπέζια, παιχνίδια παιδιών, το μπάνιο κ.τ.λ. με ένα καλό αντισηπτικό
- Καθαρίστε καλά τον ιματισμό και τα σκεύη φαγητού με ζεστό νερό και σαπούνι

6. Τι πρέπει να κάνετε εάν υποπτεύεστε ότι έχετε αρρωστήσει:

Φροντίζοντας ασθενή με γρίπη ,υπάρχει κίνδυνος να μολυνθείτε και ο ίδιος, σε περίπτωση που παρουσιάσετε συμπτώματα όπως πυρετό, πονόλαιμο, πονοκέφαλο, καταρροή, δύσπνοια, μυαλγίες,διάρροια ή εμετό.

Παραμείνετε στο σπίτι σας για να αποφύγετε τον κίνδυνο μετάδοσης της νόσου σε τρίτους.

Συμβουλευτείτε άμεσα κάποιον επαγγελματία υγείας για να σας δώσει τις απαραίτητες πληροφορίες

7. Οδηγίες προς τους ταξιδιώτες:

ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΗ ΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

- Προσεκτικό πλύσιμο χεριών με ζεστό νερό και σαπούνι ή καθαρισμός των χεριών με αλκοολούχο διάλυμα
- Κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντιλο κατά τη διάρκεια του βήχα και του φταρνίσματος και αποφυγή χειραψίας για πρόληψη διασποράς μικροβίων
- Αποφυγή επαφής με ασθενείς που έχουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού
- Αποφυγή συνωστισμού
- Αποφυγή περιοχών εκτροφής χοίρων
- Σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων γρίπης αναζητήστε άμεσα ιατρική βοήθεια και αναβάλετε την επιστροφή σας μέχρι να γίνετε καλά

ΕΑΝ ΕΝΤΟΣ 7 ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΑΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΤΕ:

- Πυρετό > 38⁰ C
- Βήχα, πονόλαιμο, μυαλγία, κεφαλαλγία, ρινική καταρροή ή δύσπνοια

Θα πρέπει να παραμείνετε σπίτι σας και να επικοινωνήσετε άμεσα με το ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ) ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 210 – 5212054, 210 – 5222339

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

www.keelpno.gr

www.who.org

www.cdc.gov

www.cdc.gov/swineflu/swineflu_you.htm

www.cdc.gov/swineflu/guidelines_infection_control.htm

www.cdc.gov/swineflu/guidelines_labworkers.htm

www.cdc.gov/swinwflu/recommendations.htm

www.cdc.gov/swineflu/mitigation.htm

www.cdc.gov/swineflu/masks.htm

www.cdc.gov/swineflu/key_facts.htm