

Godkänt
2024-07-09Giltigt t.o.m
2027-07-09Versionsnummer
3.0

Diarienummer

Vårdhygieniska rekommendationer vid fall av misstänkt eller bekräftad mpox

Mpox, tidigare apkoppor, orsakas av ett höljeförsett DNA-virus som kan spridas när en person kommer i nära kontakt med djur, människa eller material som kontaminerats med virus. Viruset kan ta sig in via slemhinnor eller hud (åtminstone trasig hud). Detta dokument baseras på Folkhälsomyndighetens [vägledning gällande mpox](#).

Mpox-viruset förekommer i två klader. Klad II (västafrikanska) är den typ av virus som spridits sedan 2022 bl.a. i Europa, framför allt mellan män som har sex med män.

Klad I (centralafrikanska) sprids sedan hösten 2023 i Demokratiska republiken Kongo och kan orsaka allvarligare infektioner.

Det är viktigt att fråga patienten var hen kan ha blivit smittad.

Vid misstänkta fall av mpox i Region Dalarna tas kontakt med Smittskydd och vårdhygien. Patienter provtas på STI-mottagningen vid Falu lasarett på behandlings- eller undersökningsrum med stängd dörr. Tid avtalas innan besök. Provtagning kan i regel vänta tills nästkommande vardag (även om det är helg). Observera att patient med misstänkt mpox också ska ges [förhållningsregler](#). Mpox är även en anmälningspliktig och smittspårningspliktig sjukdom.

Patient i behov av ineliggande vård med misstänkt/bekräftad mpox vårdas i första hand på infektionsklinik om inte hälsotillståndet hos patienten gör att hen hellre bör vårdas på annan enhet. Patienten vårdas i så fall på enkelrum med stängd dörr och eget hygienutrymme.

Indelning per utbrott baserat på anamnes

- Alla patienter vars smitta kan ha samband med Demokratiska republiken Kongo eller andra länder med spridning av klad I hanteras som misstänkt smittade av klad I.
- Övriga patienter som misstänks ha smittats med mpox hanteras som misstänkt smittade av klad II.

Indelning av misstänkt smittade och bekräftade fall av klad II

Högre smittrisk

1. Bekräftat fall som har allmänsymtom eller luftvägssymtom och utbredda utslag.
2. Man som har haft sexuell kontakt med en annan man och har allmänsymtom eller luftvägssymtom och utbredda utslag.

Lägre smittrisk

3. Patienter som provtas med misstanke om mpox och som har genitala eller perianala utslag eller blåsor, men inte allmänsymtom eller luftvägssymtom.
4. Alla som provtas för mpox och inte faller under punkt 1-3.

Smittförebyggande åtgärder för misstänkt smittade och bekräftade fall av klad I vid patientnära vårdmoment

Följ alltid basala hygienrutiner och klädregler

Tillpassat andningsskydd av typen FFP2 eller FFP3

Visir eller skyddsglasögon

Långärmat plastförkläde

Skyddshandskar

Patient som kan bör använda kirurgiskt munskydd

Hudlesioner hos patienten täcks

Smittförebyggande åtgärder för misstänkt smittade och bekräftade fall av klad II vid patientnära vårdmoment

Högre smittrisk

Följ alltid basala hygienrutiner och klädregler

Tillpassat andningsskydd av typen FFP2 eller FFP3

Visir eller skyddsglasögon

Långärmat plastförkläde

Skyddshandskar

Patient som kan bör använda kirurgiskt munskydd

Hudlesioner hos patienten täcks.

Lägre smittrisk

Följ alltid basala hygienrutiner och klädregler

Kirurgiskt munskydd IIR Visir eller skyddsglasögon

Plastförkläde

Skyddshandskar

Hudlesioner hos patienten täcks

Städning, rengöring och desinfektion, öppenvårdsbesök

För att adekvat rengöring ska kunna ske behöver undersökningsrum, som alltid, ha så lite material framme som möjligt och tomma ytor.

Skyddsutrustning används enligt ovan.

Eventuella textilier/skyddspapper som patienten använt (sängkläder etc.) hanteras varsamt för att inte virus ska spridas till omgivningen.

Desinfektera patientnära kontaktytor/tagytor (t.ex. handtag, brits, stol, uppdukningssyta) och medicinteknisk utrustning (t.ex. saturationsmätare, stetoskop, blodtrycksmanschett) med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan efter varje patient. Då patienten använt ett hygienutrymme bör även kontaktytor/tagställen i detta desinfekteras.

Punktdesinfektion av kroppsvätskor med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan.

Golv städas enligt ordinarie rutin.

Städning, rengöring och desinfektion, slutenvård

Skyddsutrustning används enligt ovan. Textilier som patienten använt (sängkläder, handduk etc.) hanteras varsamt för att inte virus ska spridas till omgivningen.

Daglig rengöring av patientnära tagytor/kontaktytor med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan. Golv städas enligt ordinarie rutin.

Punktdesinfektion av kroppsvätskor med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan.

Slutstädning: Mekanisk rengöring med mikrofibrertrasa och vatten (ev lite allrengöringsmedel). Städa från rent till smutsigt. Desinfektera därefter flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid på tagytor/kontaktytor tex. säng, madrass, sängbord, handtag, toalett och kranar. Rengöring av golv med vatten och allrengöringsmedel, detta förutsätter god punktdesinfektion. Desinfektera städutrustningen, ex moppskaff.

Medicinskteknisk utrustning och hjälpmedel bör vara patientbundet. Flergångsutrustning som tas ut från rummet desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan eller enligt tillverkarens anvisning.

Tvätt

Skyddsutrustning används enligt ovan. Tvätten hanteras som smittförande. Läggs i vattenuplöslig tvättsäck och därefter i gul plastsäck.

Avfall

Skyddsutrustning används enligt ovan. Avfallet hanteras konventionellt. Avfall som är kraftigt förorenad av kroppsvätskor (ex. avföring, blod, kräkningar) hanteras som smittförande och läggs i gul avfallsbox.

Disk

Hanteras som vanligt.
