



Vårdhygien Skåne

Godkänt datum 2023-08-30
Godkänd av Medicinskt sakkunnig
Version 1.0

Mpox (apkoppor) - Vårdhygieniska rutiner i Region Skåne gällande misstänkt eller bekräftat fall

Mpox (tidigare apkoppor) är en ovanlig sjukdom som orsakas av infektion med poxvirus. Under 2022 konstaterades många fall av apkoppor i Europa. Överföring av virus har skett framför allt vid sexuella kontakter hos män som har sex med män. Smittan bedöms inte som högsmittsam, utan nära kontakt krävs för att den ska överföras. Mpox klassificeras som en allmänfarlig sjukdom och föranleder därmed förstärkta vårdhygieniska rutiner.

Alla patienter har enligt Hälso- och sjukvårdslagen rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad diagnos.

Vid frågor kontakta Vårdhygien dagtid eller infektionsläkare alternativt smittskyddsläkare jourtid.

Indelning efter risk att smitta

Följande rekommendationer följer [Folkhälsomyndighetens vägledning](#) och kan komma att uppdateras i takt med ökad kunskap. Val av skyddsutrustning och vårdplacering grundar sig på bedömning kring smittrisk.

Högre smittrisk

- Bekräftat fall.
- Patient med symtom på mpox och kontakt (direkt eller via smittkedja) med bekräftat fall eller med fall med stark klinisk misstanke om mpox.
- Patient som är man och har haft sexuell kontakt med en annan man och med allmänsymtom eller luftvägssymtom och utbredda utslag.

Lägre smittrisk

- Alla andra patienter som provtas med misstanke om mpox utan anamnes på exponering och som har genitala eller perianala utslag eller blåsor (men utan allmänsymtom eller luftvägssymtom).

Smittväg

Mpoxviruset smittar framför allt vid nära kontakt via huden men tros även kunna smitta via droppar till luftvägar och slemhinnor (ögon, näsa, mun).

Inkubationstid

Inkubationstiden är vanligtvis 6–13 dagar men kan variera mellan 5 och 21 dagar.

Symtom

De vanligaste sjukdomssymtomen vid mpox är feber, svullna lymfkörtlar, allmän sjukdomskänsla samt hudutslag med blåsor som ofta är lokaliserade till könsorgan, ljumskar och huden runt analöppningen.

| Vårdrutiner | |
|---|---|
| Tillämpa Grundläggande vårdhygieniska rutiner – somatisk slutenvård alternativt Grundläggande vårdhygieniska rutiner – primärvård, mottagning och dagsjukvård | |
| Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner: | |
| Vårdplacering | <p><u>Öppenvård</u> Patienten bör inte vistas i väntrum. Undersökning sker på behandlings- eller undersökningsrum med stängd dörr.</p> <p><u>Slutenvård</u> I första hand isoleras patienten på enkelrum med negativt tryck, sluss och eget hygienutrymme. I andra hand väljs enkelrum, förrum och eget hygienutrymme. Patienter med bekräftad mpox kan vårdas i samma rum.</p> |

| | |
|---|---|
| Ambulans | Vid transport i ambulans bör luckan mellan vårdutrymme och förarutrymme hållas stängd. Personal har skyddsutrustning som vid högre smittrisk. Patient uppmanas att ha munskydd om möjligt. Ytor som patient och personal varit i kontakt med ska desinfekteras med alkoholbaserat desinfektionsmedel med tensider. Vid högre smittrisk bör även golvet städas med virkon. |
| Material/Utrustning | Material/utrustning som patient och personal varit i kontakt med ska desinfekteras med alkoholbaserat desinfektionsmedel med tensider. |
| Punktdesinfektion | Spill av misstänkt smittsamt material eller kroppsvätskor torkas upp direkt. Ytan bearbetas därefter mekaniskt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Vid större spill rengör ytan och desinfektera därefter med klorpreparat 1:10. |
| Städning i öppenvård samt daglig städning i slutenvård | Öppenvård Noggrann desinfektion av brits och övriga kontaktytor med alkoholbaserat desinfektionsmedel med tensider. Slutenvård Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider till patientnära tagytor en gång dagligen. Toaletter ska städas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Använd dagligen rengöringsmedel till golv. |
| Slutlig smittstädning i slutenvård | Slutlig smittstädning ska alltid föregås av daglig städning. Desinfektion av material, utrustning och tagytor inkl. ev. toalett ska ske med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Desinfektera golvet med klorpreparat 1:10. Behållare för tvål, handdesinfektion och torkpapper torkas av med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Städpersonal använder samma skyddsutrustning som personalen. |
| Avfall | Avfall och engångsmaterial som bedöms vara förorenat med kroppsvätskor, läggs i soppåse som försluts och hanteras som smittförande avfall. Övrigt förbrukat material läggs i soppåse som försluts och kastas i vanligt avfall. |
| Tvätt | Tvätt hanteras som risktvätt. |

| Personal | |
|--|--|
| <p>Tillämpa alltid Senaste version av SOSFS 2015:10 Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg - Socialstyrelsen enligt Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2015:10.</p> <p>Dessutom gäller nedanstående rutiner:</p> | |
| <p>Hygienrutiner för personal utöver basala hygienrutiner</p> | <p><u>Vid högre smittrisk</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Andningsskydd (FFP2, FFP3) • Visir • Långärmat plastförkläde • Skyddshandskar <p><u>Vid lägre smittrisk</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kirurgiskt munskydd IIR • Visir • Långärmat plastförkläde • Skyddshandskar |