

## Vårdhygien vid mässling

### Syfte

Mässling är en av de mest smittsamma sjukdomar som finns. Syftet med denna rutin är att hindra smittspridning i vårdmiljö och skydda mottagliga individer.

### Bakgrund

Mässling cirkulerar i många länder, även inom Europa. Majoriteten av de som insjuknar är ovaccinerade. Begränsad spridning har skett i Sverige senaste åren, oftast efter fall som smittats utomlands.

- Misstänkt mässling hos icke-immuna personer som insjuknar med feber, ögonirritation och torrhosta. Ofta finner man även utslag i munslimhinnan. Två till fyra dygn efter symptomdebut uppkommer ett storfläckigt, rött utslag som vanligen debuterar i ansiktet för att sedan sprida sig över bål och extremiteter.
- Mässling kan ge allvarlig sjukdom och vara direkt livshotande för patienter med nedsatt immunförsvar.

### Smittvägar/smittsamhet

- Inkubationstiden är 7-18 dygn (oftast 10-12 dygn).
- En individ som exponerats för mässlingvirus kan vara smittsam innan symptomdebut, dock tidigast från dag 5 efter smittotillfället.
- Mässling är en luftburen smitta. Virus kan spridas med luftströmmar långa sträckor inomhus samt finnas kvar i luften upp till två timmar efter att den mässlingssjuka passerat.
- Smittsamhetsperioden är från 4 dagar före till och med ca 4 dagar efter utslagdebut men kan vara längre hos patienter med nedsatt immunförsvar.

### Mottaglighet

- Följer man barnvaccinationsprogrammet i Sverige ges första dosen mässlingvaccin (MPR) vid 18 månaders ålder och andra dosen vid 6-8 års ålder.
- Barn <18 månaders ålder som inte hunnit få första dosen vaccin har ingen immunitet. Undantag är enstaka barn < 2 mån där moderns antikropps nivåer är tillräckliga (t ex om modern är vaccinerad med 2 doser).
- Barn födda före graviditetsvecka 30 räknas som icke-immuna.
- Individer som fått två doser vaccin har ett mångårigt, sannolikt livslångt, skydd.
- Genomgången mässlingsinfektion ger livslång immunitet.
- Vuxna individer som endast fått en dos vaccin har osäker immunitet.

### Arbetsbeskrivning

OBS! Personer med misstänkt mässling ska handläggas omgående och inte placeras i väntrum eller vistas i andra allmän

Ett verifierat fall av mässling innebär ofta ett stort antal exponerade. Samråd bör ske mellan medicinskt ansvarig på berörd avdelning/mottagning, Infektion, Vårdhygien och Smittskydd se Utbrott av smittsam sjukdom inom SU. SUs beredskapsplan kan behöva aktiveras.

### **Patient med misstänkt mässling upptäcks på vårdavdelning eller mottagning**

- Kontakta Vårdhygien/smittskydd och infektion för stöd i handläggningen
- Patienten vårdas i eget rum med stängd dörr men avvakta eventuell flytt från dubbelrum till kontakt tagits enligt ovan.
- Smittsamhetsbedömning görs snarast av ansvarig läkare.
- Vid kvarvarande/verifierad misstanke på smittsam mässling kontaktas Infektion omgående (ordinarie infektionskonsult dagtid alternativt bakjour)
- Om misstanken kvarstår informerar medicinskt ansvarig läkare därefter smittskyddsläkare i beredskap via regionens telefonväxlar omgående, även jourtid.
- VEC/ställföreträdande informerar Vårdhygien om kontakt ej tagits enligt ovan (kontorstid).

### *Patientnära och vårdrelaterat arbete*

- Vård ska ske i eget rum med sluss och separat ventilation, i första hand på Infektion.
- Riktlinje Basal hygien med komplettering av andningsskydd FFP3 och visir.
- FFP3-klassat andningsskydd ska användas av all personal i vådrummet. Se Skyddet ska sluta tätt över kinder, haka och näsa för att skydda effektivt och är alltid engångs.
- Fordonstransport mellan vårdinrättningar av misstänkt fall sker med sjuktransport alternativt egen bil. Fordonspersonal/ambulanspersonal använder andningsskydd FFP3 och visir. Luckan mellan förarhytten och patientutrymmet bör vara stängd. Transport mellan sjukhusbyggnader sker om möjligt utomhus. Patienten förses med engångsnäsdukar och instrueras att hosta i näsduk, som sedan samlas i plastpåse. Informera mottagande enhet. Undvik väntetider.
- Gravid personal ska inte delta i patientens vård.
- Kontakta Vårdhygien/jourtid bakjour Infektion för planering om undersökningar (t ex röntgen) eller operationer måste utföras på annan vårdenheter.
- Vårdrum ska stå tomt två timmar innan nästa patient tas in. I vårdrum med högre antal luftväxlingar kan intervallet vara kortare, till exempel 20 minuter på operationsrum. Städning kan ske om andningsskydd används.

### **Smittspårning**

Syftet med smittspårningen är att snabbt identifiera exponerade och mottagliga individer. Postexpositionsprofylax kan ske med vaccin (inom 3 dygn) eller immunglobulin (inom 6 dygn) efter smittotillfället).

### *Tillvägagångssätt*

- VEC utreder vilka vårdenheter individen med mässling besökt under smittsamhetsperioden.
- Smittsamhet kan föreligga upp till 2 timmar efter vistelse i ett rum.
- VEC listar individer med osäker immunitet som exponerats. Glöm inte att inkludera även servicepersonal, anhöriga, studenter, tolkar och liknande.
- Eventuella åtgärder kring exponerade individer (provtagning för immunitetsbedömning och ställningstagande till postexpositionsprofylax) sker i samråd mellan medicinskt ansvarig läkare och Infektion.

- VEC i samråd med Vårdhygien kontaktar VEC eller bakjour på andra enheter där den smittsamma patienten vistats och även de avdelningar som mottagit exponerade medpatienter.

### **Personalfrågor**

Vårdpersonal bör vara immun mot mässling. Varje verksamhet ansvarar för att bedöma risken inom den egna verksamheten för att exponeras för mässling samt ställningstagande till att erbjuda mässlingsvaccination.

#### *Icke-immun personal exponerad på arbetsplatsen*

- Snar kontakt med Infektion för ställningstagande till postexpositionsprofylax.
- Avstängning från arbete från dag 5 efter första kontakt med smittsam individ. Avstängningsperiodens längd kan variera beroende på om postexpositionsprofylax getts. Samråd med Infektion/Vårdhygien.

### **Ansvar**

VC ansvarar för att denna rutin är känd och följs av alla medarbetare. Mässling är anmälnings- och smittspåringspliktig sjukdom enligt Smittskyddslagen.

### **Relaterad information**

#### **Kunskapsöversikt**

[Mässling](#). InfPreg, kunskapscentrum för infektioner under graviditet.

[Sjukdomsinformation om mässling](#). Folkhälsomyndigheten

[Mässling och röda hund – ett kunskapsunderlag till nationell handlingsplan](#). Socialstyrelsen, art.nr 2014-11-15

[Nationell handlingsplan för att hindra spridning av mässling och röda hund](#). Socialstyrelsen, artikelnr 2014-5-6

[Mässling handläggning](#) Region Gävleborg

Smittskyddsläkare  
Signar Mäkitalo