



Slimību profilakses un kontroles centrs

Ārstniecības personām

Ebolas vīruslimības gadījumu definīcija un sākotnējais pacientu novērtējuma algoritms 14.11.2014

Klīniskie kritēriji:

- drudzis virs 38,6C

un kāds no šiem simptomiem

- stipras galvassāpes
 - vemšana, caureja, sāpes vēderā
 - neizskaidrotas, dažādas formas hemorāģiskas izpausmes
 - vairāku orgānu mazspēja
- Lasīt vairāk...

Piesardzības pasākumi Ebolas vīruslimības izplatīšanās novēršanai 14.11.2014

Ebolas vīruslimība (Ebolas hemorāģiskais drudzis) ir reti sastopama īpaši bīstama infekcijas slimība, kurai raksturīga ļoti smaga klīniskā norise un augsta letalitāte. Ierosinātājs ir *Filoviridae* dzimtas RNS vīruss ar lipīdu apvalku. Inkubācijas periods ir 2 – 21 diena (vidēji 8 – 10 dienas). Persona var izplatīt vīrusu febrilitātes laikā, kā arī vēlākās slimības fāzēs un pat pēc nāves [6].

Ieteikumi izstrādāti, jo slimībai:

- novērota augsta saslimstība un letalitāte (47-90%);
- pastāv augsts transmisijas risks no cilvēka cilvēkam tiešu kontaktu ceļā;
- nav pieejamas efektīvas ārstēšanas iespējas;
- nav vakcinācijas iespēja. [6,7]

Aktuālā informācija par Ebolas vīruslimības izplatību: skatīt SPKC mājas lapā:
<http://www.spkc.gov.lv/slimibas-izplatiba/> , bet informāciju ceļotājiem
<http://www.spkc.gov.lv/aktualitates-celotajiem/>

1. Pacienta izvērtēšanas ieteikumi veselības aprūpes darbiniekiem [8,9]

Nolūkā identificēt pacientus ar aizdomām par Ebolas vīruslimību, ārstniecības personai jāņem vērā:
klīniskie kritēriji: drudzis virs 38,6°C un tādi simptomi kā stipras galvassāpes, sāpes muskuļos, vemšana, caureja, sāpes vēderā un, negaidītas hemorāģijas, vairāku orgānu mazspēja.
un
epidemioloģiskie riska faktori trīs nedēļu laikā (21 diena) pirms simptomu parādīšanās.

Par riska faktoriem uzskata:

- kontaktu ar asinīm vai citiem ķermeņa šķidrumiem no pacienta, kuram ir apstiprināta Ebolas vīruslimība vai ir aizdomas par to;
- dzīvošana vai ceļošana uz valstīm, kur novērota aktīva Ebolas vīruslimības izplatīšanās;
- tiešs kontakts ar sikspārņiem, grauzējiem, pērtiņiem no infekcijas skartajām endēmiskajām teritorijām.

ECDC gadījumu definīcija pieejama:

<http://www.spkc.gov.lv/arstniecibas-personam/896/ebolas-viruslimibas-gadijumu-definicija> .

Sākotnējos izmeklējumos jāiekļauj malārijas diagnostika, jo tas ir biežs febrilas saslimšanas izraisītājs personām, kas atgriežas no Ebolas vīruslimības skartajām teritorijām [8,9].

ASV Slimību kontroles centrs (CDC) rekomendē pārbaudīt visas personas, kurām parādās drudzis un kurām ir augsts infekcijas risks (Tabula 1). Ja persona atbilst augsta riska grupai, bet drudža nav, testēša-

na ir ieteicama tikai tad, ja ir novērojami citi simptomi un izmaiņas asinsainā (piemēram, trombocitopēnija (<150.0 šūnas/ μ L) un/vai paaugstināts transamināžu līmenis. Risks jāizvērtē no jauna, ja pacienta stāvoklis neuzlabojas un pievienojas kāds no šiem simptomiem: deguna asiņošana, asiņaina caureja, izteikts transamināžu pieaugums, straujš trombocītu skaita kritums, klīniskais šoks un tml. [8]

Lasīt vairāk...

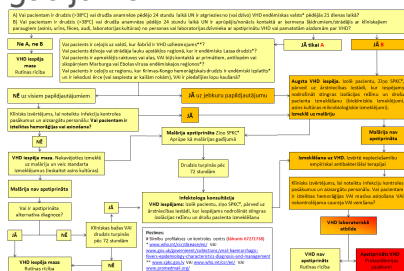
Minimālās prasības individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanai Ebolas vīrusslimības gadījumā vai pastāvot pamatotām aizdomām par to

1. Individuālo aizsardzības līdzekļu IAL lietošanas pamatprincipi

Ieteikumos par pamatu izmantota Eiropas slimību profilakses un kontroles centra (ECDC) pieeja un individuālo aizsardzības līdzekļu (IAL) lietošanas secība. Lai izvēlētos, uzvilktu un novilkto IAL nav vienota standarta un ir dažādas, pat pretrunīgas iespējas. Šajos ieteikumos ņemti vērā arī daži aspekti gan no Amerikas Slimību kontroles centra (PVO), gan Pasaules Veselības organizācijas ieteikumiem (WHO), kuru ieteiktā secība atsevišķos soļos atšķiras.

Lai nodrošinātu drošu IAL lietošanu, novērstu personāla saskari ar infekcijas izraisītāju un vides kontamināciju, nepieciešams izprast katras rīcības iemeslus un ievērot būtiskus pamatprincipus. Lasīt vairāk...

Riska novērtējums vīrusu hemorāģiskā drudža (VHD), tai skaitā Ebolas vīrusslimības, gadījumā



Lasīt vairāk...