



Slimību profilakses un kontroles centrs

Ārstniecības personām

Ebolas vīrus slimības 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 vīrus slimības izplatīšanās novēršanai 14.11.2014

Ebolas vīrus slimība (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 vīrus slimības 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 vīrus slimību, 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 vīrus slimība vai ir aizdomas par to;
- dzīvošana vai ceļošana uz valstīm, kur novērota aktīva Ebolas vīrus slimības 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 vīrus slimības 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-

