

AKTUELLT FRÅN

Smittskydd & Infektionshygien

I DALARNA

Anders Lindblom, smittskyddsläkare 023 - 49 23 26
Bodil Petersen, smittskyddssköterska 023 - 49 07 84
Catharina Hjortzberg-Nordlund, hygiensjuksköterska 023 - 49 03 22
Siv Wiklund, smittskyddssekreterare 023 - 49 07 85
Astrid Danielsson, biträdande smittskyddsläkare 023 - 49 28 62
Fax 023 - 49 07 72
E-post smittskydd.dalarna@ltdalarna.se
Hemsida www.ltdalarna.se/smittskydd

Nr 2/2005
2005-09-21

Internationellt har vi under året mest hört talas om fågelinfluensa. Senast har fjäderfä i Ryssland och Kazakstan insjuknat. Hos människor finns det senaste fallet rapporterat från Indonesien där en 37-årig kvinna insjuknade 30 augusti, 2005. Hittills har drygt 100 personer insjuknat och cirka hälften dött. Diskussion har uppstått om fågelinfluensan kan bli den stora pandemi som vi väntar på. Någon spridning mellan människor har hittills inte varit något problem. Det kan lika väl bli någon annan influensa som orsakar denna pandemi. Från övriga världen har tidigare noterats utbrott av hemorragisk feber från Angola och Republiken Kongo. Från Indien rapporteras om ett utbrott av Japansk B-encefalit i provinsen Uttar Pradesh som ligger i norra delen av landet. Minst lika stor uppmärksamhet har de utbrott av tuberkulos och EHEC fått som beskrivits i medierna den senaste tiden. I EHEC-utbrottet i Västra Götaland har i skrivande datum drygt 100 personer insjuknat. Man har via epidemiologisk utredning kunna härröra smittan till isbergssallad. Detta medförde att man kunnat begränsa smittan och förhindra fler sjukdomsfall. Utredningen kring fallen av tuberkulos på förskola i Stockholm har föranlett behandling av insjuknande såväl

som smittade som inte insjuknat. På så vis förhindrar man ytterliga smittspridning och insjuknande i tuberkulos.

Från Dalarna däremot kan konstateras att vi hittills inte haft några större utbrott i år. Ingen ökning av vare sig tuberkulosfall eller EHEC-fall förekommer. Snart väntar dock influensan och den lär vi väl inte komma undan, ens i Dalarna!

Sminet 2

Om allt går som planerat kommer vi att införa ett elektroniskt anmälningssystem för anmälningsskyldiga sjukdomar från 1 november. Över hälften av länen i riket har nu gått över till detta system och tanken är att det inte skall vara krångligare än det gamla. Inbjudan till vårdcentraler och ungdomsmottningar för demonstration av systemet har utgått och kommer att äga rum den 26 oktober. För de som har många smittskyddsanmälningar som infektionskliniken och barnkliniken planerar vi särskild demonstration. För övriga har vi tänkt oss information i samband med att man första gången fyller i blanketten. Alla intresserade är dock välkomna den 26 oktober och får då höra av sig till Bodil Petersén på Smittskyddsenheten om man vill komma. Vi vill också informera om att inga anmälningar skall skickas till kommunernas miljö- och hälsoskyddskontor sedan juli 2004. Anmälan skickas endast till Smittskyddsenheten.

Kikhostevaccinering i skolan

I meddelandeblad från Socialstyrelsen (augusti 2005) informeras om att rekommendation om vaccination mot kikhosta vid 10 års ålder kommer att införas. Man uppmanar kommuner och skolhälsovården att redan under hösten 2005 ta ställning till införandet av vaccinering mot kikhosta. Det finns ingen anledning att vänta med införandet. Bakgrunden till rekommendationen är att antalet dödsfall i kikhosta i landet inte minskat sedan vaccinationen infördes. Det är bland barn under 1 år som merparten av dödsfallen inträffar. För att skydda dessa barn är strategin att få ner smittspridningen i samhället genom att höja immuniteten med hjälp av vaccination. Med andra ord man vaccinerar de personer som kan föra smittan vidare för att skydda spädbarnen där risken för allvarlig sjukdom finns.

I dagsläget finns 2 vacciner registrerade. Infanrix®, som innehåller vaccin mot kikhosta, difteri och tetanus samt Tetravac® som innehåller vaccin mot kikhosta, difteri, tetanus och polio. I första hand rekommenderas Infanrix® då önskemål om enhetlighet inom länet finns. I en bristsituation kan man dock välja Tetravac®. Socialstyrelsens expertgrupp ser inget hinder i form av ökade biverkningar med att ge en extra poliodos vid 10 års ålder även om en förnyelsesdos givits i 5-6 års åldern.

Influensa

Vaccinationstäckningen i Dalarna för personer över 65 år var för 2004 45%. Riksgenomsnittet

var 54%. Med anledning av att vi i Dalarna ligger under riksgenomsnittet har vi fått medel för influensavaccinationskampanj som organiseras via landstingets informationsavdelning. Förhoppningsvis kommer detta att innebära en uppgång i vaccinationsfrekvensen vilket också kommer att medföra merarbete för vårdcentralerna. Influensavaccination går ju att planera in i verksamheten då den sällan kommer akut. Nationell information om influensavaccination kommer att ges 3/10. Vi planerar att följa upp detta med pressinformation 4/10. Fördelen med influensavaccination av riskgrupperna inklusive personer över 65 år finns dokumenterade i flera studier. Biverkningar är också få, i studier jämförbart med placebovaccination.

I årets influensavaccin ingår:

- A/New Caledonia (H1N1)
- A/California (H3N2)
- B/Shanghai

Huvudavtal för influensavaccinleverering är slutet med SBL vaccin och vaccinet är upphandlat till en kostnad av 25 kr. Mer om detta finns att läsa på vår hemsida.

Grunden i att förhindra dödlighet och allvarlig komplikation av influensa är vaccinering. Vi har dock antivirala medel att tillgå. Nya rekommendationer håller på att utarbetas av Läkemedelsverket och kommer så fort de är klara att publiceras på deras hemsida <http://www.mpa.se>.

Fakta om smittsamma sjukdomar

Smittskyddsinstitutet har kommit ut med en ny reviderad upplaga av boken ”Smittsamma sjukdomar från A till Å”. Faktabladen var från början avsedda att användas som information till allmänhet och massmedia vid exempelvis epidemisituation men användningsområdet har blivit större än så. Ett flertal sjukdomar har tillkommit sedan föregående upplaga, däribland SARS och fågelinfluensa. Boken kostar 300:- och kan beställas från Smittskyddsinstitutet på telefon 08-457 23 66, fax 08-30 06 26 eller e-post epi@smi.ki.se. Bokens innehåll finns också tillgänglig på Smittskyddsinstitutets hemsida, www.smittskyddsinstitutet.se

Hygiensjuksköterskan har ordet:

Varning för felaktiga hållare för vacuumrör

Det har upptäckts att hållare för vacuumrör av annat fabrikat än de som finns upphandlade används.

Hållare för vacuumrör Flergångstyp

Bakgrund

För venprovtagning med vacuumrör finns det olika typer av hållare. Hållare av flergångstyp ska desinfekteras efter varje patient för att förhindra smittspridning, främst blodsmitta. Hållare av flergångstyp ska kasseras och bytas ut efter ca 200 provtagningar eller när gängorna blivit slitna.

Upphandlade hållare för vacuumrör:

- Becton Dickinson AB (gul, gängad, flergångs) artikelnr KD: 41647
- Terumo Sweden/Venosafe quick-fit (rosa, bajonettfattning, flergångs) Artikelnr KD: 84864

Dessa rengörs enligt lokala anvisningar, se nedan. Vid frågor kontakta Sektionen för infektionshygien.

Rengöringsmetod I - diskdesinfektor

Använda flergångshållare diskas i spol/diskdesinfektor utan någon förbehandling. Placera flergångshållaren så att vattnet kan rengöra insidan på hållaren. Använd gärna ”pinnställ” som finns att beställa hos leverantör av spol/diskdesinfektorer.

Desinfektera dina händer innan du plockar ut de diskade hållarna ur desinfektorn.

Användning av dessa hållare utför en säkerhetsrisk för både patient och personal med risk för stickskador.

Alla hållare som ej är upphandlade ska kastas!

Kontrollera att hållaren blivit fri från blod och smuts. Om hållaren inte blivit ren, kasseras den. Låt lufttorka.

Rengöringsmetod II - kemisk rengöring och desinfektion.

Vissa verksamheter har inte tillgång till spol/diskdesinfektorer. Använda flergångshållare diskas med rengöringsmedel och vatten. Använd handskar. Desinfektera hållaren i Lysetol AF 5% eller Virkon 1% lösning under 10 minuter. Skölj rent med kranvatten, för att få bort rester av desinfektionsmedlet från hållaren.

Kontrollera att hållaren blivit fri från blod och smuts. Om hållaren inte blivit ren kasseras den. Låt lufttorka.

Förvaring

Rena hållare förvaras på ett sätt som förhindrar nedsmutsning innan de används igen.

