

Versio: 7  
Päivämäärä: 28.6.2024  
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

1.2.2023

Yksikkö: **142021**

Hoito- ja tutkimusohje

Julkinen

Otsikko: **Varotoimet infektiosairauksissa**

Laatija(t): Ilmoniemi Suvi, Vepsäläinen Heidi  
Vastuuhlö: Vänttinen Markku  
Hyväksyjä: Hämäläinen Sari  
Kuvaus: Tavanomaiset, kosketus-, pisaravarotoimet ja ilmaeristys  
infektiosairauksissa sairaala-hoidossa

<b>Linkit ohjeisiin</b>	<a href="#">Tavanomaiset varotoimet</a> <a href="#">Kosketusvarotoimet</a> <a href="#">Pisaravarotoimet</a> <a href="#">Ilmavarotoimet</a>
<b>INFEKTIO / SAIRAUS</b>	<b>VAROTOIMET JA NIIDEN KESTO</b>
<b>Absessi</b> (runsaasti erittävä)	Kosketusvarotoimet, kunnes runsas erityys loppuu
<b>Aivokalvontulehdus</b> (meningiitti) tai <b>Sepsis</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- meningokokki, todettu tai epäily</li><li>- Haemophilus influenzae tyyppi b, todettu tai epäily</li></ul>	Pisara- ja kosketusvarotoimet 24 h tehokkaan antibiootihoidon alusta Pisara- ja kosketusvarotoimet 24 h tehokkaan antibiootihoidon alusta

Versio: 7  
Päivämäärä: 28.6.2024  
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

- muu taudinaiheuttaja (bakteeri, virus, sieni tai aseptinen meningiitti)	Tavanomaiset varotoimet
<b>A-streptokokki</b>	<p>Runsaasti erittävä iho- ja pehmytkudosinfektio hoidetaan kosketusvarotoimin 24 tuntia tehokkaan mikrobilääkehoidon alusta. Palovamma-, synnytys- ja vastasyntyneiden osastolla kosketusvarotoimia jatketaan, kunnes bakteeri ei kasva enää viljelyssä</p> <p>Tehohoitoa vaativa nekrotisoiva faskiitti hoidetaan kosketus- ja pisaravarotoimin</p> <p>Alle 10v lapsen pneumonia, nielutulehdus ja tulirosko hoidetaan kosketus- ja pisaravarotoimin 24 tuntia tehokkaan mikrobilääkehoidon alusta</p> <p><a href="#">Toimenpideohje A-ryhmän beetahemolyyttisen streptokokin aiheuttamien infektioiden ja epidemioiden ehkäisemiseksi</a></p>
<b>Vakava adenovirusinfektio</b>	Pisara- ja kosketusvarotoimet koko sairaalassa olon ajan.
<b>Candida auris</b>	Kosketusvarotoimet sairaalassaoloajan
<b>Clostridium difficile</b> n aiheuttama ripuli	<p>Kosketusvarotoimet oireiden keston ajan ja 2 vrk oireiden loppumisesta</p> <p>1hh huone ja oma wc</p> <p>Ei kontrollinäytteitä</p>

Versio: 7  
 Päivämäärä: 28.6.2024  
 Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

<b>Enterovirusinfektio</b>	Kosketusvarotoimet <b>lapsilla ja synnytyavuodeosastolla</b> oireiden keston ajan Tavanomaiset varotoimet <b>aikuisilla</b> oireiden keston ajan.
<b>Epiglottiitti</b> (kurkunkannen tulehdus), aiheuttaja Haemophilus influenzae	Pisara- ja kosketusvarotoimet 24 h tehokkaan antibiootihoidon alusta
<b>Haavainfektio</b> (runsaasti erittävä)	Kosketusvarotoimet, kunnes runsas erityys loppuu  A-streptokokin aiheuttama, tehohoitoa vaativa nekrotisoiva faskiitti hoidetaan kosketus- ja pisaravarotoimin.
<b>Hepatiitit</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>A-hepatiitti</b></li> <li>• <b>E-hepatiitti</b></li> <li>• <b>B- ja C-hepatiitit</b></li> </ul>	Kosketusvarotoimet: vaippaikäiset ja <3-vuotiaat sairaalassaoloajan; 3-14-vuotiaat 2 viikkoa oireiden alusta; aikuiset yksi viikko oireiden alusta  Kosketusvarotoimet hoitajakson ajan. Voi olla vaarallinen raskaana oleville  Tavanomaiset varotoimet
<b>Herpes simplex</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- iho/huuli/genitaalierpes</li> <li>- vaikea primaari tai yleistynyt</li> <li>- vastasyntyneen infektio</li> </ul>	Tavanomaiset varotoimet, suositellaan iho / huuliherpesrakkulan peittämistä. Työntekijän huuliherpes suositellaan peitettäväksi potilastyössä.  Kosketusvarotoimet, kunnes rakkulat rupeutuneet  Kosketusvarotoimet oireiden keston ajan

Versio: 7  
Päivämäärä: 28.6.2024  
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

– enkefaliitti	Tavanomaiset varotoimet
<b>Hinkuyskä</b> ( <i>pertussis</i> )	Pisara- ja kosketusvarotoimet 5 päivää tehokkaan antibiootin alusta
<b>Influenssa</b>	Pisara- ja kosketusvarotoimet vähintään 5 vrk:n ajan oireiden loputtua (immunosuppressiopotilas koko sairaalahoidon ajan). Aerosolia tuottavissa toimenpiteissä ilmavarotoimet <a href="#">Influenssan hoito</a>
<b>Koronavirus COVID-19</b>	Pisara- ja kosketusvarotoimet. Kun tehdään korkean riskin toimenpiteitä (aiempi termi: aerosoleja tuottavat toimenpiteet) henkilökunta käyttää FFP2- tai FFP3-hengityksensuojainta.
<b>Kurkkumätä</b> ( <i>difteria</i> ), nielu- ja ihomuoto	Pisara- ja kosketusvarotoimet, kunnes kaksi vähintään 24h välein otettua viljelyä ovat negatiivisia

Versio: 7  
Päivämäärä: 28.6.2024  
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

<b>MERS- ja SARS koronavirusinfektio</b>	Ilma-, pisara- ja kosketusvarotoimet sairaalassaoloajan <a href="#">MERS-koronavirusinfektio</a>
<b>MDR (moniresistentit bakteerit)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- MRSA</li><li>- ESBL-<i>K.pneumoniae</i></li><li>- VRE</li><li>- CPE</li><li>- MDR-Pseudomonas</li><li>- MDR-Acinetobacter</li><li>- ampC</li> <li>- ESBL-<i>E. Coli, Proteus, Citrobacter</i></li></ul>	Kosketusvarotoimet  Tavanomaiset varotoimet. Hyvä käsi- ja WC-hygienia <a href="#">Moniresistentit mikrobit terveyden- ja sosiaalihuollon laitoksissa</a>
<b>Märkärupi (<i>impetigo</i>)</b>	Kosketusvarotoimet 24 h tehokkaan antibiootin alusta
<b>Norovirus</b>	Kosketusvarotoimet 2 vrk oireiden loppumisesta. <a href="#">Norovirus - lyhyt toimintaohje</a>
<b>Parvorokko</b> (parvovirus B 19 infektio, erythema infectiosum)	Pisara- ja kosketusvarotoimet
<b>Poliomyeliitti tai epäily</b>	Kosketusvarotoimet
<b>Prionitauti tai tautiepäily</b>	<a href="#">Prionitaudit -toimintaohje</a>
<b>RSV-infektio</b>	Pisara- ja kosketusvarotoimet oireiden keston ajan

Versio: 7  
Päivämäärä: 28.6.2024  
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

<b>Ripulitauti</b> tai <b>epäily tarttuvasta</b> oksennus- tai ripulitaudista riippumatta taudinaiheuttajasta	Kosketusvarotoimet oireiden keston ajan ja 2 vrk oireiden loppumisesta
<b>Rotavirusinfektio</b>	Kosketusvarotoimet oireiden keston ajan ja 2 vrk oireiden loppumisesta
<b>Sikotauti</b> ( <i>parotiitti</i> )	Pisara- ja kosketusvarotoimet 9 vrk rauhasturvotuksen alusta
<b>Syyhy</b> ( <i>scabies</i> )	Kosketusvarotoimet 24 h tehokkaan antibioottihoidon alusta <a href="#">Syyhyn hoito-ohje</a>
<b>Tuberkuloosi</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- keuhkotuberkuloosiepäily</li> <li>- keuhko- tai kurkunpääntuberkuloosi, yskösvärjäys positiivinen tai laajat onteloiset keuhkokuvamuutokset, vaikka yskösvärjäykset negatiiviset</li> <li>- ekstrapulmonaalinen, erittävä, aerosolia tuottava</li> <li>- ekstrapulmonaalinen, ei aerosolia tuottava</li> <li>- meningiitti</li></ul>	<p>Ilma-, pisara- ja kosketusvarotoimet, kunnes 3 negatiivista yskösvärjäystä, jos ei onteloita tai onteloisia keuhkokuvamuutoksia.</p> <p>Ilma-, pisara- ja kosketusvarotoimet 2 viikkoa tehokkaan antibioottihoidon alusta, jos hoitovaste tavanomainen. Arvioitava erikseen, jos hoitovaste huono. Jos epäillään lääkeresistenttiä tuberkuloosia, eristys jatkuu, kunnes herkkyysmääritys saatu</p> <p>Ilma-, pisara- ja kosketusvarotoimet, kunnes erityis lakannut tai 3 negatiivista viljelyä.</p> <p>Tavanomaiset varotoimet</p>

Versio: 7  
Päivämäärä: 28.6.2024  
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

	Tavanomaiset varotoimet.
<b>Tuhkarokko</b> ( <i>morbilli</i> )	Ilma- ja kosketusvarotoimet oireiden keston ajan
<b>Täit, satiaiset</b>	Kosketusvarotoimet 24 h tehokkaan hoidon alusta
<b>Vesirokko</b> ( <i>varicella</i> )	Ilma- ja kosketusvarotoimet kunnes rakkulat ovat rupeutuneet. Raskaana olevien, ei-immuunien naisten ei tulisi osallistua vesirokkopotilaiden hoitoon. <a href="#">Toimenpideohje torjuntatoimista vesirokkotapauksen yhteydessä</a>
<b>Vihurirokko</b> ( <i>rubella</i> )	Pisara- ja kosketusvarotoimet 7 vrk ihottuman alusta Raskaana olevien, ei-immuunien naisten ei tulisi osallistua vesirokkopotilaiden hoitoon.
<b>Vyöruusu</b> ( <i>Herpes zoster</i> ) <ul style="list-style-type: none"><li>- paikallinen</li><li>- paikallinen immunopuutteisilla</li><li>- yleistynyt</li></ul>	Tavanomaiset varotoimet, jos vyöruusualue peitettynä. Ilma- ja kosketusvarotoimet, kunnes rakkulat rupeutuneet. Ilma- ja kosketusvarotoimet, kunnes rakkulat rupeutuneet.

Versio: 7  
Päivämäärä: 28.6.2024  
Hyväksyjä: Sari Hämäläinen, 20.6.2024 13:46

<b>Ylähengitystieinfektio ja pneumonia</b>	<b>Pisara- ja kosketusvarotoimet</b> Suositellaan, että oireinen potilas pysyy huoneessaan ja tutkimuksiin kuljetettaessa käyttää kirurgista suunänsuojusta.
--	---