

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Susanne Roos, (susro4), Hygiensjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Giltig från: 2025-07-28

Giltig till: 2027-07-18

MERS-CoV - Hantering av misstänkta fall vid Södra Älvsborgs Sjukhus

Sammanfattning

Rutinen beskriver lokala rutiner för handläggning av patient med misstänkt eller konstaterad MERS-CoV (Middle East respiratory syndrome coronavirus) inkl vårdhygieniska rekommendationer, och är i första hand avsett för berörda verksamheter, d.v.s. ambulans/akutmottagning, infektionsavdelning och IVA.

Förändringar sedan föregående version

Justerat rekommenderat desinfektionsmedel på grund av upphandling.

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	1
Förändringar sedan föregående version.....	1
Förutsättningar.....	2
Allmänt	2
Genomförande	3
Vårdhygieniska rutiner	3
Dokumentinformation	6
Referens- och länkförteckning.....	6
Bilaga - MERS-CoV provhanteringsrutiner	7
Innan provet tas.....	7
Ta prov/prover	7

Förpackningsinformation.....	8
Transport.....	8
Vart ska provet skickas?	9

Förutsättningar

Den lokala rutinen för SÄS har tagits fram med utgångspunkt från AFS 2018:4 Smittrisker [1], Folkhälsomyndighetens förpackningsinstruktion för kemisk eller mikrobiologisk analys, Packa provet rätt [2], Folkhälsomyndighetens provtagningsrutiner MERS-Coronavirus” [3].

Allmänt

Utbredning	Smittvägar	Symtom	Skyddsåtgärder, principiella	Handläggning av misstänkta/fall av MERS-CoV-smitta
<p>Arabiska halvön med omgivande länder. Ex. Saudiarabien.</p> <p>Detaljerad reseanamnesen av vistelseort är av stor betydelse.</p>	<p>Drop- och kontaktsmitta i samband med hosta eller genom direkt eller indirekt kontakt med sekret från nedre luftvägarna.</p> <p>Smittspridning har förekommit i sjukhusmiljö, inom hushåll och på arbetsplatser.</p> <p>Virus överlever upp till 48 timmar på ytor.</p>	<p>Luftvägssymtom med hosta och feber.</p> <p>Mag-tarmsymtom, halsont, muskel- och ledvärk förekommer.</p>	<p>Syftar till att förhindra direkt droppsmitta mot slemhinnor (näsa, mun, ögon), att förhindra indirekt kontaktsmitta via förorenade händer, kläder, utrustning och ytor.</p> <p>Var god läs vidare nedan under personlig skyddsutrustning och Rengöring och desinfektion.</p> <p>Kommentar: Enligt AFS 2018:4 räknas SARS och MERS-CoV virus till riskklass 3, vilket motiverar vissa extraordinära skyddsåtgärder [1].</p>	<p>Definition Patient med luftvägssymtom och/eller feber.</p> <p style="text-align: center;">+</p> <ul style="list-style-type: none"> Epidemiologi: (ett eller flera av följande) Insjuknande inom 14 dagar efter att ha besökt Arabiska halvön. Haft sjukvårdskontakt i ett land där MERS-CoV-spridning är påvisad. Närkontakt med djur som kamel/dromedar. Haft nära kontakt med sjuk individ/vårdenhet med ett laboratorieverifierat fall av MERS.

			<p>Lathund för skyddsutrustning att använda: Lathund Vårdhygien – Skyddsutrustning som kan användas vid högsmittsamma allvarliga infektioner (SU) [4].</p>	<p>Åtgärd</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontakta infektionsbakjour, som i sin tur skyndsamt kontaktar: • Smittskyddsläkaren i Västra Götaland via telefonväxeln. För ställningstagande om risk för MERS-smitta föreligger. • Om misstanken kvarstår och patienten behöver sluten vård kontaktar infektionsbakjouren skyndsamt chefläkare/L-TiB genom telefonväxeln. Epidemiskt beredningsutskottet aktiveras enligt SÄS epidemiplan. • Vid konstaterad MERS ska smittskyddsanmälan även göras skriftligt.
--	--	--	--	---

Genomförande

Vårdhygieniska rutiner

*-markeringar i kolumnrubriker hänvisar till motsvarande markering i textavsnitt

Vårdhygienisk riskfaktor	Placering	Patientrelaterade åtgärder	Personlig skyddsutrustning*	Övriga personalrelaterade åtgärder
<p>Kroppsvätskor: Saliv, sputum, Virus har påvisats i blod, urin och faeces vid allvarlig MERS-sjukdom.</p>	<p>Isoleringsrum för luftburen smitta (finns på akutmottagningen, IVA och infektionsavdelningen).</p>	<p>Informera om hand- och hosthygien samt de extraordinära skyddsåtgärderna hos vårdpersonal. Begränsa antalet besökande. Besökande ska iaktta samma skyddsåtgärder som vårdpersonal. Viktigt med noggrann information om ev. smittrisker.</p>	<p>Basala hygienrutiner är grundläggande! I patientnära vårdmoment (<2m, hostavståndet), komplettera med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heltäckande, vätsketät skyddsrock. • Andningskydd FFP3 med ventil. 	<p>Begränsa antalet personal som vårdar patienten. Närmaste chef är skyldig:</p> <ul style="list-style-type: none"> • att ge berörd personal information om risker och skyddsåtgärder vid kontakt med misstänkt MERS-CoV-infekterad persons kroppsvätskor.

			<ul style="list-style-type: none"> • Visir täckande hela ansiktet. • Handskar. 	<ul style="list-style-type: none"> • att lista personal (alla kategorier) som har utsatts för smitta och inte använt adekvat skyddsutrustning. Kontakta HR-avdelningen angående hur listan ska arkiveras. Se även riktlinje Personalinfektioner [5]. <p>Vid oskyddad exponering för smitta ska medarbetaren alltid underrätta närmaste chef som i sin tur kontaktar infektionsbakjour för ställningstagande till uppföljning, och som i sin tur kontaktar vårdhygien och Smittskyddet i Västra Götaland.</p> <p>Närmaste chef bör planera för uppföljning och psykosocial rådgivning vid exponering för smitta.</p>
--	--	--	--	--

Provhantering	Transport	Rengöring och desinfektion	Städning	Avfall	Tvätt	Obduktion
<p>MERS-CoV-Provhanteringsrutiner Provtagningsrutin, se bilaga.</p> <p>Oavsett vart provet ska skickas så skickas provet som biologiskt ämne, kategori B (UN3373). Folkhälsomyndigheten - Packa prover rätt enligt UN3373 [2].</p>	<p>Till sjukhus Den som vårdar i ambulansen ska använda personlig skyddsutrustning, se ovan* Luckan till</p>	<p>Punktdesinfektion med ytdesinfektionsmedel med tensid</p> <p>Tagställen desinficeras minst två gånger dagligen.</p>	<p>Vårdpersonal städar och använder personlig skyddsutrustning, se ovan*.</p> <p>Använd engångsmoppar och</p>	<p>Allt avfall hanteras som smittförande avfall UN 3291.</p> <p>Stickande skärande avfall läggs i punktionssäker behållare.</p>	<p>All tvätt hanteras som kraftigt förorenad (läggs i upplösbar plasticsäck som försluts på vådrummet och</p>	<p>Använd personlig skyddsutrustning, se ovan*.</p>

Provhantering	Transport	Rengöring och desinfektion	Städning	Avfall	Tvätt	Obduktion
<p>Smittrisker (AFS 2018:4) - Arbetsmiljöverket [1].</p> <p>OBS! Övrig diagnostik: Vid prover för andra analyser, t.ex. luftvägsprov, blod, urin och faeces, måste misstanke om MERS stå på remissen. Kontakta mikrobiologen innan prov skickas.</p>	<p>förarhytten ska vara stängd.</p> <p>Patient bör använda munskydd. Vid andningspåverkan, engångsnäsduk att hålla för munnen vid hosta.</p> <p>Inom sjukhus I första hand bör transport ske utomhus. Patienten bör använda munskydd.</p> <p>Vid andningspåverkan, engångsnäsduk att hålla för munnen vid hosta.</p> <p>Undvik närkontakt med andra personer än de som transporterar (t.ex. i hissar).</p> <p>Transport utförs av sjukvårdspersonal som ska använda personlig skyddsutrustning, se ovan*.</p> <p>Underrätta annan enhet vid behov av undersökning.</p>	<p>Använd i första hand engångsmaterial/-gods.</p> <p>Orent flergångsinstrument läggs i en påse som tas till närmaste diskdesinfektor och körs direkt.</p> <p>Använd plastförkläde, visir och handskar vid hantering av orent flergångsinstrument.</p>	<p>rengöringsmedel till golv.</p> <p>Slutstädning: Patientrummet slutstädas med Virkon eller Incidin® OxyFoam S och golven rengörs med rengöringsmedel och därefter desinficeras de med Virkon eller Incidin® OxyFoam S.</p>		<p>placeras i gul plastsäck).</p>	

Dokumentinformation

För innehållet svarar

- Susanne Roos, hygiensjuksköterska, vårdhygien, SÄS
- Jon Edman Wallér, ST-läkare, klinisk mikrobiologi & vårdhygien, SÄS
- Södra Älvsborgs Sjukhus, Borås

Remissinstanser (utgåva 1)

- Eva-Mari Boman, läkarchef, HIVÖ/infektionskliniken, SÄS
- Gunilla Ockborn, biträdande smittskyddsläkare, smittskyddsensheten, Västra Götalandsregionen

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Katastrofplanering, katastrofberedskap, omhändertagande, smittöverföring, desinfektion, skyddsutrustning, arbetsdräkt, arbetskläder, epidemiberedskap, arbetsmiljö, riskavfall, sjukhusavfall

Referens- och länkförteckning

1. Smittrisker (AFS 2018:4) - Arbetsmiljöverket
www.av.se/arbetsmiljoarbete-och-inspektioner/publikationer/foreskrifter/smittrisker-afs-20184
2. Förpackningsinstruktion för kemisk eller mikrobiologisk analys, Packa provet rätt. Folkhälsomyndigheten
www.folkhalsomyndigheten.se/globalassets/laboratorieanalys/information-for-bestallare/packa-provet-ratt.pdf
3. Provtagningsrutiner MERS-Coronavirus. Folkhälsomyndigheten.
www.folkhalsomyndigheten.se/mikrobiologi-laboratorieanalyser/laboratorieanalyser-och-tjanster/analysskatalog/pcr/coronavirus-middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-mers-cov/
4. Lathund Vårdhygien – Skyddsutrustning som kan användas vid högsmittsamma allvarliga infektioner. Vårdhygien, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
<https://hittadokument.vgregion.se/su>
5. Personalinfektioner samt immunitetskontroll och vaccination av personal, SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS
<https://hittadokument.vgregion.se/sas>

Bilaga - MERS-CoV provhanteringsrutiner

Innan provet tas

Följ rutiner för skyddsutrustning.

Förbered remisser samt etiketter.

Material att ta med in på vårdrummet beror på vilket prov som ska tas:

- Sputum
 - Sputumrör med transporthylsa
- NPH
 - Blå Eswab
 - Transporthylsa
- Serologi/blodprov
 - EDTA-rör med lila kork, 0,5–2 ml
 - Transporthylsa
 - Övriga provtagningsmaterial för blodprov
- Svalg
 - Rosa Eswab
 - Transporthylsa
- Nasofarynxsekret och svalgprov tillsammans
 - Blå Eswab
 - Rosa Eswab
 - Sterilt gult rör
 - Koksalt
 - Transporthylsa

Ta prov/prover

I första hand nedre luftvägar (sputum, trakealsekret).

I andra hand NPH + serologi (EDTA).

När prover är taget:

- Desinficera provrören
- Märk med namn, personnummer och vilket slags prov.
- Lägg provrören i transporthylsan
- Desinficera transporthylsan
- Ta ur provet/proven från rummet
- Lägg proven i transportlåda
- Se till att rätt prov skickas till rätt instans, se rubrik [Vart ska provet skickas?](#)

Förpackningsinformation

Förpackningen ska bestå av minst tre komponenter:

- Provröret (EDTA-rör, sputumrör, NPH, osv)
- Trasporthylsan
- Ytterförpackningen är en wellpapplåda märkt UN3373 (biologiskt ämne, kategori B)



Mellan provröret och den trasporthylsan ska absorberande material såsom cellstoff placeras, för att minska risken för eventuellt spill under transporten.

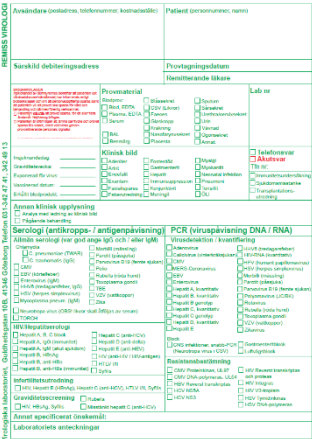

Transport

Proverna ska skickas till virologen på Sahlgrenska i första hand och i andra hand Folkhälsomyndigheten, se rubrik [Vart ska provet skickas?](#)

Ring PostNord tfn **0771 - 78 78 78** (Är tillgängliga dygnet runt alla dagar i veckan).

Vart ska provet skickas?

Olika prover analyseras på olika instanser, se nedan för att säkerställa vilket prov som ska analyseras var.

Sahlgrenska	Folkhälsomyndigheten
<ul style="list-style-type: none"> Sputum eller bronchiaskölvätska NPH + svalgprov 	<ul style="list-style-type: none"> Sputum eller bronchiaskölvätska NPH + EDTA-blod (Urin eller Faeces)
<h3>Sahlgrenskas virologiremiss</h3>  <p>Exempel på ifylld remiss</p>	<h3>Folkhälsomyndighetens remiss</h3>  <p>Exempel på ifylld remiss</p>
<p>Innan provet skickas, ring jourhavande virolog via Sahlgrenska växel dygnet runt alla dagar Tfn 031 - 342 10 00.</p> <p>Prov skickas till: Virologiska laboriet Guldhedsgatan 10B 413 46 Göteborg</p>	<p>Ring Folkhälsomyndigheten och bekräfta att provet kan tas emot, tfn 010 - 205 24 00 (tonval 2) till klinisk mikrobiolog i beredskap.</p> <p>Bestäm hur och till vem provsvaret ska skickas. Glöm inte att ange telefonnummer för frågor och provsvar.</p> <p>Ring och meddela Folkhälsomyndigheten när provet är på väg.</p> <p>Se till att det finns en ansvarig person som är anträffbar under hela transporten på angivet telefonnummer.</p> <p>Prov skickas till: Folkhälsomyndigheten, Tomtebodavägen 12B 171 82 Solna</p>


Exempel på ifylld remiss till Virologiska laboratoriet, Göteborg:

REMISS VIROLOGI

REMISS VIROLOGI	Avsändare (postadress, telefonnummer, kostnadsställe)	Patient (personnummer, namn)	
	Infektionsavdelningen Södra Älvsborgs Sjukhus 501 82 Borås 033 - 616 25 91	Patientens personnummer Namn	
REMISS VIROLOGI	Särskild debiteringsadress	Provtagningsdatum	Akt
		Remitterande läkare	Ansv
REMISS VIROLOGI	BIOBANKBLAGEN Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har informerats enligt biobankslagen och om att personuppgifterna sparas samt att patienten vill att provet ska sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. <input type="checkbox"/> Patienten vill inte att provet sparas, för ett eller flera ändamål. Nej-talning bifogas. <input type="checkbox"/> Patienten är oförmögen att lämna samtycke och provet sparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordrinerande personals signatur.	Provmaterial	Lab nr
		Blodprov: <input type="checkbox"/> Blod, EDTA <input type="checkbox"/> Plasma, EDTA <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Blåssekret <input type="checkbox"/> CSF (Likvor) <input type="checkbox"/> Sårsekret <input type="checkbox"/> Faeces <input type="checkbox"/> Glaskropp <input type="checkbox"/> Kräkning <input type="checkbox"/> Nasofarynxsekret <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Urethra/cervixsekret <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Vävnad <input type="checkbox"/> Ögonsekret <input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Behnårg
REMISS VIROLOGI	Insjuknandedag: _____ Graviditetsvecka: _____ Exponerad för virus: _____ Vaccinerad datum: _____ Erhållet blodprodukt: _____	Klinisk bild	<input type="checkbox"/> Telefonsvar <input type="checkbox"/> Akutsvar Tfn nr: _____
		<input type="checkbox"/> Adeniter <input type="checkbox"/> Fosterdöd <input type="checkbox"/> Myalg <input type="checkbox"/> Artrit <input type="checkbox"/> Gastroenterit <input type="checkbox"/> Myokardit <input type="checkbox"/> Encefalit <input type="checkbox"/> Hepatit <input type="checkbox"/> Neonatal infektion <input type="checkbox"/> Exantem <input type="checkbox"/> Immunsuppression <input type="checkbox"/> Pneumoni <input type="checkbox"/> Facialis pares <input type="checkbox"/> Konjunktivit <input type="checkbox"/> Tonsillit <input type="checkbox"/> Feberutredning <input type="checkbox"/> Meningit <input type="checkbox"/> ÖLI	<input type="checkbox"/> Immuniterundersökning <input type="checkbox"/> Sjukdomsmissstanke <input type="checkbox"/> Transplantationsutredning
REMISS VIROLOGI	Annan klinisk upplysning	Kryssa i vilket prov som tagits, vilken undersökning som önskas och att akutsvar ska ges	
	<input type="checkbox"/> Analys med ledning av klinisk bild <input type="checkbox"/> Pågående behandling		
REMISS VIROLOGI	Serologi (antikropps- / antigenpåvisning)	PCR (viruspåvisning D)	
	Allmän serologi (var god ange IgG och / eller IgM) Chlamydia <input type="checkbox"/> C. pneumoniae (TWAR) <input type="checkbox"/> C. trachomatis (IgG) <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> EBV (körtelfeber) <input type="checkbox"/> Enterovirus (IgM) <input type="checkbox"/> HHV8 (tredagarsfeber, IgG) <input type="checkbox"/> HSV (herpes simplexvirus) <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneum. (IgM) <input type="checkbox"/> Neuroropa virus (OBS! likvor skall åtföljas av serum) <input type="checkbox"/> TORCH <input type="checkbox"/> Morbilli (mässling) <input type="checkbox"/> Parotit (påssjuka) <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 (femte sjukkan) <input type="checkbox"/> Polio <input type="checkbox"/> Rubella (röda hund) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> TBE <input type="checkbox"/> VZV (vattkoppor) <input type="checkbox"/> Zika	Virusdetektion / kvantifiering <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> HHV8 <input type="checkbox"/> Calicivirus (vinterkräkssjukan) <input type="checkbox"/> HIV-RNA (kvantitativ) <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> HPV (humant papillomavirus) <input type="checkbox"/> HSV (herpes simplexvirus) <input type="checkbox"/> Morbilli (mässling) <input type="checkbox"/> Parotit (påssjuka) <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 (femte sjukkan) <input type="checkbox"/> Polyomavirus (JC/BK) <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Rubella (röda hund) <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> VZV (vattkoppor) <input type="checkbox"/> Zikavirus <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> Enterovirus <input type="checkbox"/> Hepatit A, kvantitativ <input type="checkbox"/> Hepatit B, kvantitativ <input type="checkbox"/> Hepatit B genotyp <input type="checkbox"/> Hepatit C, kvantitativ <input type="checkbox"/> Hepatit C genotyp <input type="checkbox"/> Hepatit D, kvantitativ <input type="checkbox"/> Hepatit E Block <input type="checkbox"/> CNS infektioner, snabb-PCR (Neuroropa virus i CSF) <input type="checkbox"/> Gastroenteritblock <input type="checkbox"/> Luftvägsblock Resistensbestämning <input type="checkbox"/> CMV Proteinkinas, UL97 <input type="checkbox"/> HIV Revert transkriptas och proteas <input type="checkbox"/> HIV Integras <input type="checkbox"/> HBV Revert transkriptas <input type="checkbox"/> HIV V3-tropism <input type="checkbox"/> HCV NS5A <input type="checkbox"/> HIV V3-tropism <input type="checkbox"/> HSV Tymidinkinas <input type="checkbox"/> HCV NS3 <input type="checkbox"/> HSV DNA-polymeras	
REMISS VIROLOGI	HIV/Hepatitserologi		
	<input type="checkbox"/> Hepatit A, B, C block <input type="checkbox"/> Hepatit C (anti-HCV) <input type="checkbox"/> Hepatit A, IgG (immunitet) <input type="checkbox"/> Hepatit D (anti-delta) <input type="checkbox"/> Hepatit A, IgM (akut sjukdom) <input type="checkbox"/> Hepatit E (anti-HEV) <input type="checkbox"/> Hepatit B, HBsAg <input type="checkbox"/> HIV (anti-HIV / HIV-antigen) <input type="checkbox"/> Hepatit B, anti-HBc <input type="checkbox"/> HTLV I/II <input type="checkbox"/> Syfilis <input type="checkbox"/> Hepatit B, anti-HBs (immunitet)		
REMISS VIROLOGI	Infertilitetsutredning		
	<input type="checkbox"/> HIV, Hepatit B (HBsAg), Hepatit C (anti-HCV), HTLV I/II, Syfilis		
REMISS VIROLOGI	Graviditetsscreening		
	<input type="checkbox"/> HIV, HBsAg, Syfilis <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Misstänkt hepatit C (anti-HCV)		
REMISS VIROLOGI	Annat specificerat önskemål:		
	Laboratoriets anteckningar		
Hemsida: virologien.se			


Exempel på ifylld remiss till Folkhälsomyndigheten, Solna

REMISS



Folkhälsomyndigheten

Folkhälsomyndigheten, 171 82 Solna
 Telefon kundtjänst: 010-205 24 44
info@folkhalsomyndigheten.se
www.folkhalsomyndigheten.se



Plats för
Folkhälsomyndighetens
etikett

SVARSMOTTAGARE (fullständig postadress)

Infektionsavdelningen
 Södra Älvsborgs Sjukhus
 501 82 Borås
 033 - 616 25 91

Urskickad till:

Telefonsvar 033 - 616 25 91 (var)

PROVIDENTIFIKATION

Patientens
 personnummer
 Namn

FAKTURERINGSADRESS (om annan än ovan)

Fakturareferens/Ref. ID:

INFORMATION (Anamnes, terapi, ursprungsklinik etc)

Art:

Provtagningsdatum - en remiss/datum (ååmmdd): Insjukningsdatum (ååmmdd): Ansvarig läkare: Smittland:

Ansv

Referensperson på myndigheten/projekt:

PROVMATERIAL OBS! Markera provmaterial, analys, mikroorganism, etc så här ■ dock ej med rött.

<input type="checkbox"/> blododlingsflaska	<input type="checkbox"/> nasofarynxsekret	<input type="checkbox"/> cerebrospinalvätska	<input type="checkbox"/> isolat från
<input type="checkbox"/> serum	<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> urin	
<input type="checkbox"/> plasma	<input type="checkbox"/> inducerat sputum	<input type="checkbox"/> feces	
<input type="checkbox"/> EDTA-blod	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> särlskret	
<input type="checkbox"/> hepärinblod	<input type="checkbox"/> svag	<input type="checkbox"/> näs-, svalg- och salivprov	

ANALYS Provmaterial för respektive analys, se analyskatalogen med länk på baksidan. Se under Smittämne vilka analysmetoder som gäller för respektive smittämne.

<input type="checkbox"/> A. antikroppsbestämning	<input type="checkbox"/> I. artbestämning	<input type="checkbox"/> Q. IGRA T-Spot, TB
<input type="checkbox"/> B. odling	<input type="checkbox"/> J. verifikation + serotypning	<input type="checkbox"/> R. nationellt övervakningsprogram
<input type="checkbox"/> C. mikroskopi	<input type="checkbox"/> M. molekylär typning	<input type="checkbox"/> S. transmissionselektronmikroskopi
<input type="checkbox"/> D. immunmorfologi	<input type="checkbox"/> N. toxin/virulensstest	
<input type="checkbox"/> E. antigenpåvisning	<input type="checkbox"/> O. resistensbestämning	
<input type="checkbox"/> G. nukleinsyrapåvisning	<input type="checkbox"/> P. verifikation av resistens	

SMITTÄMNE Analysar inom parentes. Röd analys: endast efter överenskommelse, referensperson ska anges ovan.

<p>BAKTERIER</p> <p><input type="checkbox"/> B. anthracis (BGO)</p> <p><input type="checkbox"/> Brucella (ABGIO)</p> <p><input type="checkbox"/> Burkholderia (ABGIO)</p> <p><input type="checkbox"/> C. diphtheriae (IN)</p> <p><input type="checkbox"/> Campylobacter (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Enterokocker (MPR)</p> <p><input type="checkbox"/> Ehec (MR)</p> <p>Gramnegativa bakterier¹</p> <p><input type="checkbox"/> ESBL-A/M (MP)</p> <p><input type="checkbox"/> ESBL-CARBA (MPR)</p> <p><input type="checkbox"/> MCR (MPR)</p> <p><input type="checkbox"/> F. tularensis (ABGIO)</p> <p><input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae (JMPR)</p> <p><input type="checkbox"/> Legionella (IJMR)</p> <p><input type="checkbox"/> Leptospira (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Mykobakterier (MOPQR)</p> <p><input type="checkbox"/> O. tsutsugamushi (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Pertussis (JMR)</p> <p><input type="checkbox"/> Pneumokocker (JMR)</p> <p><input type="checkbox"/> Q-feber (C. burnetii) (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Rickettsios² (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Shigella/Eiec (IJM)</p> <p><input type="checkbox"/> Stafylokocker (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Streptokocker Gr. A (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> V. cholerae (IN)</p>	<p>PARASITER</p> <p><input type="checkbox"/> Acanthamoeba (B)</p> <p><input type="checkbox"/> Babesia (ACG)</p> <p><input type="checkbox"/> Cryptosporidium (CIMR)</p> <p><input type="checkbox"/> Cyclospora/Cystoisospora (C)</p> <p><input type="checkbox"/> Cysticerka (T. solium) (A)</p> <p><input type="checkbox"/> Cystor och maskäggl (C)</p> <p><input type="checkbox"/> Dientamoeba (C)</p> <p><input type="checkbox"/> Echinococcus (ACG)</p> <p><input type="checkbox"/> Entamoeba (ACG)</p> <p><input type="checkbox"/> Fasciola (AC)</p> <p><input type="checkbox"/> Filaria (ACF)</p> <p><input type="checkbox"/> Giardia (CD)</p> <p><input type="checkbox"/> Leishmania (ABCGI)</p> <p><input type="checkbox"/> Malaria (A)</p> <p><input type="checkbox"/> Microsporidia (C)</p> <p><input type="checkbox"/> Schistosoma (AC)</p> <p><input type="checkbox"/> Strongyloides (ACG)</p> <p><input type="checkbox"/> Toxocara (A)</p> <p><input type="checkbox"/> Trichinella (A)</p> <p><input type="checkbox"/> Trofozoiter i feces (C)</p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma brucei ssp. (ACG)</p> <p><input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi (ACG)</p>	<p>SVAMP</p> <p><input type="checkbox"/> Pneumocystis (DG)</p> <p>VIRUS</p> <p><input type="checkbox"/> Amerikanska arbovirus (A)</p> <p><input type="checkbox"/> Chikungunya/Dengue (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Coronavirus</p> <p><input type="checkbox"/> MERS</p> <p><input type="checkbox"/> SARS (G)</p> <p><input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (ABGMQR) (riskklass 4)</p> <p><input type="checkbox"/> Enterovirus (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Fågelinfluensa (BGMO)</p> <p><input type="checkbox"/> Gulafebern (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Hanta (ej Puumala)³ (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatit A (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatit B (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Influensa A, B (BGMOR)</p> <p><input type="checkbox"/> Japansk encefalit (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> LCM-virus (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Morbilli (mässling) (AMR)</p> <p><input type="checkbox"/> Ockelbo (A)</p> <p><input type="checkbox"/> Parotit (påssjuka) (AMR)</p> <p><input type="checkbox"/> Polio (ABMR)</p> <p><input type="checkbox"/> Pox (GMS)</p> <p><input type="checkbox"/> Puumala (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Rabies (AG)</p>	<p><input type="checkbox"/> Rift Valley feber (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Rota A (MR)</p> <p><input type="checkbox"/> Rubella (röda hund) (AR)</p> <p><input type="checkbox"/> Sandmyggefieber (A)</p> <p><input type="checkbox"/> TBE (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Varicella zoster (M)</p> <p><input type="checkbox"/> West Nile (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Zika (AG)</p> <p><input type="checkbox"/> Hemorragisk feber (ABFGM)</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">(riskklass 4)</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">Endast efter kontakt med Folkhälsomyndigheten</p> <p>ÖVRIGT</p> <p><input type="checkbox"/> Metagenomik (G)</p> <p><input type="checkbox"/> Creutzfeldt-Jakobs sjukdom/Prionsjukdom (Z)</p>
--	--	---	---

BIOBANK (OBS! se baksida)
 Patienten är informerad om och samtycker till att provet sparas i biobank om ingen av nedan två nej-rutor är markerade:

Nej-talung bifogas

Beslutsförmögen

Kryssa i vilket provmaterial som använts, vilken analys som önskas och vilket smittämne det gäller.

1) Ange smittämne under INFORMATION
 2) Ej analys av R. helvetica
 3) Ang ev. smittland

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Susanne Roos, (susro4), Hygiensjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-285

Version: 8.0

Giltig från: 2025-07-28

Giltig till: 2027-07-18