Personal som exponerats för vattkoppor

Listning av personal som vistats i samma lokal samtidigt som, eller inom två timmar efter, indexpersonen. Obs, kom ihåg exempelvis servicemedarbetare.

Personnummer (ååååmmdd-xxxx)	**Namn**	**Tidpunkt för exponering** (ååååmmdd)	**Immunitet* mot vattkoppor** (ja/nej/vet ej)	**Åtgärd**** (provtagning, medicinsk profylax, avstängning)

*Immunitet: Person som tidigare i livet haft vattkoppor är immun. Person som tagit två doser vattkoppsvaccin har mycket hög immunitet.

**Åtgärd:

- Personal med immunitet, inga åtgärder
- Personal som är icke immun eller har oklar immunitet – kontakta infektionsspecialist för att ta ställning till kontroll av IgG-antikroppar avseende VZV, postexpositionsprofylax eller vaccin, samt avstängning från sjukvårdsarbete.

Patienter som exponerats för vattkoppor

Listning av personer som vistats i samma lokal samtidigt som, eller inom 2 timmar efter indexpersonen. Obs, kom ihåg även medföljande.

Personnummer (ååååmmdd-xxxx)	**Namn**	**Tidpunkt för exponering** (ååååmmdd)	**Immunitet* mot vattkoppor** (ja/nej/vet ej)	**Riskperson?** (Icke immun gravid, spädbarn <6m, nedsatt immunförsvar)	**Åtgärd**** (medicinsk profylax, information)

*Immunitet: Person som tidigare i livet haft vattkoppor är immun. Person som tagit två doser vattkoppsvaccin har mycket hög immunitet.

**Åtgärd:

- Riskperson: kontakta infektionsspecialist för att ta ställning till kontroll av IgG-antikroppar avseende VZV, postexpositionsprofylax eller vaccin. Informera enligt brev.
- Ej riskperson: Informera enligt brev.