

Mässling: Lokal handlingsplan

Medicin barn

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin.

Sammanfattning

Arbetsätt vid misstänkt eller verifierad mässling som rör Medicin barn.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Bakgrund och syfte	1
Utförande.....	2
Misstänkt mässlingsfall i Medicin barns lokaler	2
Inledande möte med Smittskydd	3
Smittspårning & post-expositionsprofylax	3
Relaterad information	4
Arbetsgrupp	5

Bakgrund och syfte

Detta dokument ska ses som komplement till SU rutin Vårdhygien – Mässlingen ([Vårdhygien - Mässling](#)) och ämnar förtydliga konkret handlingsplan för

personal på Medicin barn vid misstänkt eller verifierad mässling som rör verksamheten.

Utförande

Misstänkt mässlingsfall i Medicin barns lokaler

1. Misstänkt mässling vid feber, ögonirritation och torrhosta hos person med osäker immunitet ([Vårdhygien - Mässling, Sjukdomsinformation om mässling – Folkhälsomyndigheten](#))
2. Isolera patient (misstänkt indexfall) med familj och använd FFP3 andningsskydd vid kontakt
 - a) Utomhus om situationen tillåter, i andra hand:
 - b) Eget rum med undertrycksventilation och sluss, eller om inget av ovanstående är möjligt:
 - c) Eget vanligt rum
3. Informera bakjour Medicin barn och övriga funktioner enligt [Vårdhygien - Mässling](#), sida 4
4. Provtagning för mässling
 - a) Prover akutmärks: Morbilli IgG blod, Morbilli PCR från NPH, urin, serum.
 - b) Meddela virologen labb om akut misstänkt smitta:
 - i. Provet analyseras på 4h dagtid, helger endast lördag och bara om provet på plats innan kl 10 lördag
 - ii. Misstänkt vaccinationsgenombrott? Be virologen skicka prov vidare till Folkhälsomyndigheten för typning med frågeställning "vaccinationsstam"
5. Bedöm smittsamhet ([Vårdhygien - Mässling, Sjukdomsinformation om mässling – Folkhälsomyndigheten](#))
6. Information och förhållningsregler till familj, se [Smittskyddsblad Mässling](#)
7. Inventera vilka lokaler på barnsjukhuset det misstänkta indexfallet har vistats i. Bakjour Medicin barn har mandat att kalla in extra personal för inventeringen om det behövs.

8. Jourhavande smittskyddsläkare ska informeras vid välgrundad misstanke om mässling. Smittskydd avgör därefter fortsatt handläggning, inklusive om det inledande mötet ska hållas omgående eller avvaktas tills fallet bekräftats eller uteslutits.

Inledande möte med Smittskydd

Vid misstänkt eller bekräftat fall av mässling sammankallar Smittskydd Västra Götaland till ett inledande möte under kontorstid. Deltagare är vanligtvis smittskyddsläkare, Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset, berörda verksamheter inklusive smittspårningsansvarig läkare vid enheten där indexfallet upptäckts, Infektion Östra samt vid behov klinisk mikrobiologi (virolog).

Vid mötet görs en genomgång av händelseförloppet, planerade åtgärder samt fördelning av ansvar.

Utanför kontorstid deltar inte Vårdhygien, då jourverksamhet saknas.

Smittspårning & post-expositionsprofylax

1. Smittspårning: Bakjour Medicin barn ansvarar över att smittspårning sker. Uppgiften bör delegeras till läkare som är frikopplad från andra uppgifter, därmed rekommenderas det att bakjouren kallar in en extra läkare under jourtid. Denna läkare benämns fortsatt som "smittspårningsläkare" och leder smittspårningsarbetet. Aktiv smittspårning pågår mellan klockan 08–21 på vardagar och helger. Så länge smittspårningen är aktiv skall smittspårningsläkare finnas på plats. Vid skiftbyte rapporterar avgående smittspårningsläkare till pågående smittspårningsläkare eller till Bakjouren kl 21:00. Smittspårningsläkare Medicin barn ombesörjer smittspårning på Drottning Silvia barnsjukhus. Smittspårning i samhället i övrigt ombesörjs oftast av Smittskyddsläkare (bestämts på inledande möte med smittskydd, vårdhygien och infektion).
 - a. Identifiera exponerade individer (barn och medföljande)
 - b. Efter bekräftad mässling (om inte annat beslutats i samråd med Smittskydd): Avgör immunitet hos exponerade individer via journal och telefonkontakt med familj. Om anhöriga är osäkra

kring vaccinationsstatus på barn kan detta ses på MittVaccin som samtliga bakjourer Medicin barn har inloggningsuppgifter till.

- i. Se [Vårdhygien - Mässling](#), sidor 2-3
 - ii. Barn yngre än 1 år som fått 1 dos vaccin får bedömas i fall till fall, dialog med bakjourer vid oklarhet
 - iii. Diskutera med bakjourer Medicin barn och Infektion vid oklarheter
2. Planera för postexpositionsprofylax till icke-immuna individer vid positivt prov för mässlingen, se [Smittskyddsåtgärder vid mässling – handläggning och smittspårning](#) Avsnitt 6 sidor 11-12.
- a. Barn omhändertas via Medicin barn, vuxna omhändertas oftast av Infektionskliniken (bestämts på inledande möte med smittskydd, vårdhygien och infektion)
 - b. Vaccination kan behöva ges under jourtid, bakjour Medicin barn beslutar om vilken enhet som är bäst lämpad och beslutar om ev omfördelning av personal från andra delar av Medicin barn för genomförande
 - c. Immunglobuliner ges med fördel subakut på kontorstid, Verksamhetschef beslutar om lämplig mottagning och beslutar om ev omfördelning av personal från andra delar av Medicin barn för genomförande
3. Administrera postexpositionsprofylax och ge patientinformation

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

SU: Vårdhygien – Mässling ([Vårdhygien - Mässling](#))

Folkhälsomyndigheten: Sjukdomsinformation om mässling
([Sjukdomsinformation om mässling – Folkhälsomyndigheten](#))

SU: Utbrott av smittsam sjukdom inom SU ([Utbrott av smittsam sjukdom inom SU](#))

Smittskyddsläkarföreningen: Smittskyddsåtgärder vid mässling – handläggning och smittspårning ([Smittskyddsåtgärder vid mässling – handläggning och smittspårning](#))

Smittskyddsläkarföreningen: Smittskyddsblad Mässling ([Smittskyddsblad Mässling](#))

Arbetsgrupp

Hannah Sjöstedt, överläkare Akutsjukvård, sektionschef Akutmottagning barn & Akut korttidsavdelning barn, Medicin barn, Omr 1, SU

Annika Malmgren, specialistläkare, Medicin barn, Omr 1, SU

Sara Roos, specialistläkare, Medicin barn, Omr 1, SU

Sara Hill, ST-läkare, Medicin barn, Omr 1, SU

Amanda Soomägi, ST-läkare, Medicin barn, Omr 1, SU

Christina Svensson, ST-läkare, Medicin barn, Omr 1, SU

Anna Nyman, ST-läkare, Medicin barn, Omr 1, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Innehållsansvar: Hannah Sjöstedt, (hansj3), Sektionschef

Granskad av: Jimmy Celind, (jimce1), Överläkare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-1049

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-01

Giltig till: 2028-08-28