

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 5	Antal sidor 2
Dokumentägare Ann-Mari Gustavsson Smittskyddssjuksköterska	Fastställare Anna Skogstam Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2023-09-08	Giltig t.o.m. 2025-09-07

Mässling, misstänkt/säkerställd - poliklinisk vård

Gäller för: Hälsa- och sjukvård



Tillämpa basala hygienrutiner

Sjukdom

Mässling är en mycket smittsam virussjukdom. Symtomen är torrhosta, snuva, ögonirritation, hög feber och storfläckigt rött hudutslag med debut i ansiktet som senare sprider sig till bål och extremiteter. Tidigt i förloppet förekommer också vitaktiga små fläckar i munslemhinnan, så kallade Kopliks fläckar.

Smittvägar

Mässlingsvirus sprids som luftburen smitta och som dropp- och kontaktsmitta.

Smittsamhet

Mässling är en mycket smittsam sjukdom. Inkubationstiden är 7–18 dygn (oftast 10–12 dygn). Smittsamhetsperioden är fyra (4) dagar före till och med cirka fyra (4) dagar efter utslagsdebut men kan vara längre hos patienter med nedsatt immunförsvar.

Patienter med misstänkt mässling ska handläggas omgående och får inte vänta i väntrum eller röra sig i andra allmänna utrymmen på vårdinrättningar.

Patient som ringer om misstänkt mässling

Patienten ska omhändertas på infektionskliniken. Personal som samtalar med patienten i telefon ska **omedelbart** kontakta infektionsklinikens bakjour för vidare direktiv. Vederbörande meddelar vart personen ska bege sig och att under inga omständigheter vistas i allmänna väntrum/korridorer och allmänna transportmedel eller taxi.

Infektionsklinikens bakjour ska i ett tidigt skede meddela Smittskydd Värmland om misstanke om mässling.

Placering av patient som är på vårdcentral/akutmottagning

Vid stark misstanke på mässling ska patienten inte tas in på något rum på vårdcentral/akutmottagning. Kontakt ska **omedelbart** tas med infektionsklinikens bakjour som meddelar Smittskydd Värmland.

Vid oklar diagnos tas patienten omedelbart in på ett undersökningsrum, om möjligt direkt utifrån. Dörren ska vara stängd. Om misstanke kvarstår efter undersökning ska kontakt skyndsamt tas med infektionsklinikens bakjour som meddelar Smittskydd Värmland.

Övriga patienter i väntrum/korridor

Om patienten vistats i väntrum/korridor ska dokumentation upprättas (personnummer och tidpunkt) på patienter som samtidigt vistats i dessa utrymmen samt två timmar efter att den smittsamma patienten lämnat platsen.

Se vidare dokument [Mässling – postexpositionsprofylax RUT-27404](#).

Transport mellan vårdinrättningar

- Vid transport mellan vårdinrättningar ska egen bil alternativt ambulans användas.
- Taxi eller allmänna transportmedel får inte användas.
- Vid ambulanstransport ska personalen i vårdhytten använda andningsskydd och visir och luckan till förarhytten ska vara stängd.
- Ambulanspersonal ska vara immun mot mässling.
- Patienten ska förSES med engångsnäsdukar och instrueras att hosta i näsduk, som sedan samlas i plastpåse.

Personal

- Vårdpersonal ska ha immunitet mot mässling (genomgången sjukdom eller fullgjord vaccination).
- Personal som inte är immun ska inte vistas i vådrummet för att vårda patienter eller delta i annan aktivitet i rummet till exempel städning.
- Gravid vårdpersonal/städpersonal ska inte vistas i rummet.

Utökade hygienrutiner

All personal ska använda andningsskydd FFP3. Vid risk för stänk mot ansiktet ska visir användas. Viktigt att informera extern personal till exempel städpersonal.

Tvätt

Hanteras som vanlig tvätt.

Avfall

Hanteras som vanligt avfall.

Städning

- Informera städpersonal om mässlingssmitta (se under rubriken "Personal" ovan).
- Kontaktytor i behandlingsrum, vid behov toalett: avtorkas med ytdesinfektionsmedel.
- Städning: rengöringsmedel och vatten alternativt förfuktade moppar.

Tomt rum

Rummet ska stå tomt med stängd dörr i minst två (2) timmar efter att patienten lämnat rummet innan nästa patient tas in. Vädra om möjligt via öppet fönster. Städning kan ske under denna tid om andningsskydd används.

[Mer information om mässling på Smittskydd Värmlands webbplats](#)

Dokumentet är utarbetat av: Ann-Mari Gustavsson och Anna Skogstam