

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 - slutenvård

Gäller för: Hälso- 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 cirka fyra (4) dagar efter debut av utslag men kan vara längre hos patient med nedsatt immunförsvar.

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

Placering

Patient med mässling ska vårdas på infektionskliniken på isoleringsrum med separat ventilation, egen toalett och stängd dörr. Patient ska inte vårdas på Patienthotellet eller röra sig i sjukhusets lokaler.

Patient som är på akutmottagningen

Patient tas omedelbart in på ett undersökningsrum, om möjligt direkt utifrån. Dörren ska vara stängd. Om misstanke kvarstår efter undersökning ska kontakt skyndsamt tas med infektionskliniken bakjour som i ett tidigt skede meddelar Smittskydd Värmland om misstanke om mässling.

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 (2) timmar efter att den smittsamma patienten lämnat platsen.

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

Transport inom sjukhus

- Transport inom sjukhuset ska om möjligt undvikas.
- Undersökningar och behandling ska, om medicinskt möjligt, utföras i vårdrummet. Om detta inte är möjligt, till exempel vid behov av akut operation, ska mottagande enhet informeras i god tid innan patient skickas.
- Om transport inom sjukhus måste ske, ska transportväg och tidpunkt planeras för att minska risken för kontakt med andra patienter, personal och besökare.

Mottagande enhet kan behöva tid att evakuera patienter och personal som saknar säkerställd immunitet. Personal som inte är säkert immun ska inte befinna sig i samma lokal som smittsam patient.

- Sjuksköterska ska alltid medfölja transporten.
- Transport ska ske i plan 1 enligt principen "kortast och snabbast" väg. Se till att så få personer som möjligt befinner sig längs transportvägen i samband med transporten.
- Transporterande personal ska använda andningsskydd och ska vara immun mot mässling.
- Vid transport ska patient förse med engångsnäsdukar och instrueras att hosta i näsduk, som sedan samlas i plastpåse.

Transport mellan vårdinrättningar

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

Personal

- Vårdpersonal ska vara immun mot mässling (genomgången sjukdom eller fullgjord vaccination).
- Icke-immun personal ska inte vistas i vårdrummet för att vårda patient 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 sjukgymnast, städpersonal och konsulter.

Besökande till ineliggande patient

Restriktivitet med besökare. Närstående som är immuna mot mässling får besöka patienten, bör bära andningsskydd och, vid risk för stänk i ögon, även visir och ska informeras om risken för smitta.

Disk

Hanteras som vanligt disk.

Tvätt

Hanteras som vanlig tvätt.

Avfall

Hanteras som vanligt avfall.

Städning

Informera städpersonal om mässlingssmitta (se under rubriken "Personal" ovan).

Daglig städning och slutstädning: rengöringsmedel och vatten.

Tomt rum

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

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

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