

**Toimenpiteet henkilökunnan infektiosairauden tai -altistumisen yhteydessä**

	<b>Hoitotyöstä poissaolo</b>	<b>Varotoimet hoitotyössä</b>	<b>Rajoituksen kesto ja erityistä huomioitavaa</b>
<b>Hengitystieninfektiot</b>			
– Flunssa	Voinnin mukaan	Vältettävä kontaktia korkean riskin potilasiin <sup>1</sup> hengitystieoireiden ajan	
– Hinkuyskä <ul style="list-style-type: none"> <li>• oireinen</li> <li>• altistunut</li> </ul>	Kyllä  Ei		5 vrk mikrobilääkehoidon alusta  Vastasyntyneiden parissa työskenteleville harjittava mikrobilääkitystä.
– Influenssa ja parainfluenssa	Voinnin mukaan, kuitenkin vähintään 5 vrk oireiden alusta		
– RSV	Voinnin mukaan	Vältettävä kontaktia korkean riskin potilasiin <sup>1</sup> hengitystieoireiden ajan	
<b>Gastroenteriitit/ripulitaudit</b>			
– Salmonella, Shigella ja EHEC	Kyllä		Oireisen sairauden ajan ja riskityössä <sup>2</sup> kunnes 3 negatiivista ulosteiljelyä
– Muut ripulitaudit (Kampylobakteeri, Virusripulit, Clostridium Difficile)	Kyllä		Suosittelaaan työstä poissaoloa 2 vrk oireiden päättymisestä
<b>Herpes simplex</b>			
– leesioita käsissä	Kyllä		Kunnes leesiot parantuneet
– leesioita muualla	Ei	Jos leesioita kasvoissa, vältettävä korkean riskin potilaiden <sup>1</sup> potilaiden hoitoa. Ellei tämä mahdollista, käytettävä suunäsuojusta.	Kunnes leesiot parantuneet
<b>Vesirokko ja vyöruusu</b>			
– Vesirokko <ul style="list-style-type: none"> <li>• oireinen</li> <li>• altistunut ei-immuuni<sup>4</sup></li> </ul>	Kyllä  Kyllä		Kunnes kaikki leesiot rupeutuneet <sup>3</sup>  8.-21. päivä altistuksen jälkeen vältettävä korkean riskin potilaiden ja raskaana olevien hoitoa ellei kyetä rokottamaan 3 vrk kuluessa <sup>4</sup>
– Vyöruusu <ul style="list-style-type: none"> <li>• oireinen</li> <li>• altistunut ei-immuuni</li> </ul>	Ei, jos leesiot hyvin peitettävissä	Leesiot tulee peittää. Korkean riskin potilaita ei tule hoitaa	Kunnes kaikki leesiot rupeutuneet

<b>Tuhkarokko</b>			
• oireinen	Kyllä		7 päivää ihottuman ilmaantumisen jälkeen
• altistunut ei-immuuni <sup>5</sup>	Kyllä		5.-21. päivinä altistumisen jälkeen
<b>Sikotauti</b>			
• oireinen	Kyllä		9 päivää sairauden alusta
• altistunut ei-immuuni <sup>6</sup>	Kyllä		12.-26. päivinä altistuksen jälkeen
<b>Enterorokko</b>	Voinnin mukaan ja jos käsien iho rikki		Kunnes käsien iho ehjä eikä uusia rakkuloita enää ilmaannu
<b>Parvorokko</b>	Voinnin mukaan		
<b>Streptokokkitaudit (tonsilliitti, tulirokko)</b>	Kyllä		24 tuntia mikrobilääkehoidon alusta
<b>Staphylococcus aureus-ihoinfektio</b>	Kyllä		Kunnes leesiot parantuneet
<b>A-hepatiitti</b>	Kyllä		14 vrk oireiden alusta tai laboratoriodiagnoosista, mikäli oireeton
<b>B- ja C-hepatiitti<sup>7</sup></b>	Ei		
<b>Syyhy</b>	Kyllä		Kunnes hoidettu
<b>Täit</b>	Ei	Hiukset suojattava ja suoraa potilaskontaktia vältetään	Kunnes hoidettu
<b>Käsien infektio</b>			
• Kynsivallintulehdus		Suoraa potilaskontaktia vältetään	Kunnes erityis lakannut
• Muut käsien alueen infektiot	Kyllä		Kunnes käsien iho ehjä
<b>Silmätulehdus</b>	Ei		Hyvä käsihygienia

<sup>1</sup>immuunipuutteiset ja vastasyntyneet.

<sup>2</sup>Terveydenhuollossa riskityöksi luokitellaan työskentely:

- vastasyntyneiden osastolla tai ruuan valmistuksessa vastasyntyneille
- tehtävissä, joissa käsitellään paljain käsin helposti pilaantuvia elintarvikkeita.

<sup>3</sup>asikloviirihoidolla voidaan vähentää sairauden kestoa ja työrajoitusta.

<sup>4</sup>ei ole sairastanut vesirokkoa eikä ole rokotettu sitä vastaan. Tarvittaessa immuniteetin voi selvittää tutkimalla vesirokkovasta-aineet. Mikäli immuniteettia ei ole, annetaan 72 tunnin kuluessa vesirokkorokote. Jos päästään rokotamaan 72 tunnin kuluessa altistumisesta, työstä pidättämistä ei tarvita. Mikäli rokotukselle on vasta-aihe, aloitetaan asikloviiri-profylaksia ja konsultoidaan infektio lääkäriä työstä pidättämisen tarpeesta.

<sup>5</sup>ei ole sairastanut tuhkarokkoa eikä ole saanut kahta annosta MPR-rokotetta. Epäselvissä tilanteissa immuniteetti kannattaa testata heti altistuksen jälkeen. Ei-immuuneille annetaan 72 tunnin kuluessa MPR-rokotus. Jos rokotus on vasta-aiheinen, annetaan 7 vrk:n kuluessa altistuksesta immunoglobuliini.

<sup>6</sup>ei ole sairastanut sikotautia tai saanut kahta MPR-rokotetta. Epäselvissä tilanteissa immuniteetti kannattaa testata heti altistuksen jälkeen. Ei-immuuneille annetaan MPR-rokotus.

<sup>7</sup>Mikäli HBeAg positiivinen, infektio lääkäriin kons. kajoavia toimenpiteitä suorittavien työntekijöiden kohdalla.