



Elämän  
tähden

# Tays INFEKTIO

Ajankohtaisia infektioasioita 2020 • Nro 16 / 13.5.2020

## Pirkanmaan koronavirustilanteesta

*Infektioyksikkö*

Koronavirusepidemiatilanne on Pirkanmaalla edelleen varsin rauhallinen, ilmaantuvuus on matala 48,6/100 000 (vrt. Uusimaa 252, 8/100 000) ja tällä hetkellä tartunnan saamisen mahdollisuus Pirkanmaalta on varsin pieni. Tähän mennessä 228 tapauksesta 34 (15 prosenttia) on ollut sairaalahoidossa ja heistä alle kymmenen on tarvinnut tehohoitoa.

Epidemiatilanne voi kuitenkin muuttua nopeasti ja koulujen siirtyminen lähiopetukseen edellyttää tarkkaa seurantaa. Signaali jää havaitsematta, elleivät sairastuneet hakeudu tai pääse COVID-näytteisiin. Mitä lyhyempi viive oireiden alkamisesta näytteiden ottamiseen, sitä paremmin onnistumme rajaamaan tartuntaketjuja. Näytteenottoviive on edelleen pitkä (mediaani viisi vuorokautta). COVID-näytteitä on otettu vaihtelevasti, parhaimmillaan 400 näytettä päivässä. Näytteiden tutkimiskapasiteettia on Fimlabissa paljon ja näytteenottoaikoja lisätään tarpeen mukaan.

## COVID-ohjeista

*Infektioyksikkö*

Päivitykset ja uudet ohjeet koskevat suojaamien käyttöä, eristyksen purkua, sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön työhön paluusta COVID-infektion sairastamisen jälkeen ja koronavirusinfektioon sairastuneen tromboosiprofylaksiaa.

Tärkeä suojaamien käyttöön liittyvä muutos on karanteeniin määrätyn, muista syistä sairaalahoitoon otetun potilaan hoidossa huomioitava suojaamien käyttö (uusi linjaus). Pelkän pitkän visiirin käyttöä tietyissä tilanteissa on tarkennettu.

**On tärkeää, että kaikki lievinkin hengitystieinfektion oirein sairastuneet ohjataan COVID-19-näytteisiin viivytyksettä.** On hyvä huomata, että siitepölyallergia voi peittää alleen lievän koronavirusinfektion havaitsemisen.

COVID-19-koronavirustaudin vasta-ainetutkimus (S-CV19Ab) on lähiaikoina tulossa Fimlabin tutkimusvalikkoon. Vasta-ainetutkimuksen käyttöön suhtaudutaan tässä epidemiavaiheessa hyvin kriittisesti, sillä sekä väärät positiiviset että väärät negatiiviset tulokset ovat mahdollisia. Vasta-aineiden antamasta suojasta uutta tartuntaa vastaan ei ole varmaa tietoa. COVID-19 -vasta-aineita kannattaa tutkia ainoastaan tarkan harkinnan perusteella. THL ei toistaiseksi suosita vasta-ainetestien käyttöä yksittäisen henkilön sairastetun COVID-19-infektion osoittamiseksi.

Päivitysten keskeinen sisältö ja linkit uusiin ja päivitettyihin ohjeisiin:

1. [Kenellä epäillään COVID-19-infektiota](#)
  - ohjeen riskialueista on poistettu Pohjois-Suomen laskettelukeskukset
2. [Varotoimet eri potilasryhmissä](#)
  - ohjetta on yksinkertaistettu ja konkretisoitu
  - ohjeeseen on liitetty taulukko suojaamien käytöstä eri tilanteissa vuodeosastolla
  - ohjeeseen on lisätty erikseen karanteeniin määrätyn potilaan hoidossa käytettyjen suojaamien tarve

3. [Hengitystieinfektio sosiaali- tai terveydenhuollon työntekijällä](#)

- ohjetta on muutettu niin, että COVID-19-infektioon sairastunut on pois työstä vähintään 14 vuorokautta (aiemmin seitsemän vuorokautta).

4. [Taulukko suojainten käytöstä eri tilanteissa sosiaali- ja terveydenhuollossa ja muissa julkisissa palveluissa](#)

- uusi ohje, joka toivottavasti selkiyttää käytäntöjä

5. [Kirurgisen suu-nenäsuojaimen käyttö päivystyspotilaan hoidossa](#) (aukeaa vain intrassa)

- uusi ohje, jota noudatetaan kaikissa sairaanhoitopiireissä, astuu voimaan 13.5.2020

- ohjeen taustalla on ajatus työntekijän suojaamisesta tilanteissa, joissa ei ole voitu tai ehditty tehdä tarkkaa COVID-riskinarviota

- koskee seuraavia toimintoja:

- PSHP:n järjestämää ensihoitoa ja alueen kiireettömän potilaskuljetuksen toteuttamaa päivystyspotilaiden kuljettamista Acutaan
- Erikoissairaanhoidon päivystystä Tays Ensiapu Acutassa ja Tays Valkeakoskella
- Tays keskussairaalan lasten päivystystä
- Tays naistentauti- ja raskauspäivystystä

6. [COVID-19-potilaan tromboosiprofylaksi](#)

- uusi ohje

## **Kouluun, esiopetukseen ja varhaiskasvatukseen palaaminen 14.5.2020**

### *Infektioyksikkö*

Terveysviranomaisten näkemys on, että koulujen avaaminen on turvallista sekä oppilaille että henkilökunnalle. Lähiopetus järjestetään niin, että tartuntariskit voidaan minimoida. Pirkanmaan koronavirusepidemiatilanne on erittäin rauhallinen ja tautitapauksia on muuta maata vähemmän. Tämä on rauhoittava tieto myös lasten koulunkäynnin riskejä arvioitaessa.

Lähtökohtaisesti kaikki oppilaat palaavat kouluun lähiopetukseen 14.5.2020 alkaen. Sairaus tai oppilaan tai hänen perheenjäsenensä kuuluminen riskiryhmään, johon voi liittyä vakavan koronavirustaudin kehittyminen, on hyväksyttävä peruste poissaoloon. Katso tarkemmin Opetushallituksen ohje: [Oppivelvollisuus ja poissaolot opetuksesta 14.5.2020 alkaen](#).

### **Lapsen sairauden riskin arviointi suhteessa vakavaan koronavirustautiin**

- Lapsen hoitava lääkäri tekee päätöksen lapsen (tarvittaessa myös sisarusten) kotiin jäämisestä yksilöllisen arvion perusteella. Katso tarkemmin [Lasten koronavirus riskiryhmiä koskeva ohje](#).

### **Perheenjäsenen sairauden riskin arviointi suhteessa vakavaan koronavirustautiin**

- Perheenjäsenen sairaus vaikuttaa vain poikkeustapauksissa lapsen mahdollisuuden osallistua lähiopetukseen
- Perheenjäsenen hoitava lääkäri arvioi yksilöllisen harkinnan perusteella, onko potilaalla sairaus, johon liittyy vakavan koronavirustaudin riski ja joka on hyvä huomioida potilaan perheenjäsenen koulunkäynnin, esiopetuksen ja varhaiskasvatuksen järjestämisessä.
- Esimerkkejä tilanteista:
  - lapsen perheenjäsenellä on syövänhoitoon liittyvä valkosolujen matalasoluvaihe, joka ajoittuu kevään kouluviikojen ajalle
  - lapsen perheenjäsenelle on tehty elinsiirto (hematologinen tai kiinteän elimen siirto) alle vuosi sitten

Koulu tai päivähoito ja vanhemmat sopivat koulunkäynnin, varhaiskasvatuksen ja päivähoidon järjestämisestä.

**Lääkärintlausuntomalli:**

---

**Lääkärintlausunto**

Potilaan nimi ja henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Yllä mainittu potilas kuuluu vakavan koronavirustaudin riskiryhmään.

Pirkanmaalla \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .2020

Lääkärint nimi ja nimenselvennys: \_\_\_\_\_