VİRAL HEMORAJİK ATEŞ RİSK DEĞERLENDİRMESİ

Versiyon 3: 11.08.2014

A. 21 gün içinde VHA endemik bölgeden dönen (ya da yaşamakta olan) hastada; son 24 saatte ya da yeni saptanmış > 38° Ateş var mı?

VEYA

B. Son 24 saatte ya da yeni saptanmış > 38° ateşi olan hastada; bilinen ya da kuvvetle muhtemel VHA sahibi laboratuvar hayvanı ya da hastanın bakımını üstlenme, vücut sıvıları ile temas etme, klinik örneklerini çalışma/taşıma(kan, idrar, feçes, doku, lab. kültürü) öyküsü var mı?

A, B: YOK → VHA olası değil; Yerinde Yönet

Sadece A: VAR

Sadece B: VAR

Sorgula;

A. Hasta VHA salgınının devam ettiği bir bölgeye seyahat etti mi?
B. Hasta Lassa ateşi endemisinin olduğu alanlarda, basit taşra koşullarında çalıştı ya da yaşadı mı?
C. Hasta Marburg/Ebola endemik bölgesinde, primat, antilop, yarasalarla temas etti mi ya da mağara veya maden ocağına girdi mi?
D. Hasta Kırım-konga kanamalı ateşi endemisi olan bölgeye seyahat etti mi? VE kene ısırması veya çıplak elle kene ezmiş olma ve yahut da hayvan öldürme öyküsü var mı?

Tüm sorular için: HAYIR

Tüm ya da herhangi bir soru için: EVET

ENFEKSİYON TESPİTİNE YÖNELİK KLİNİK SORULAR SOR TUTUM KONTROLÜ VE PERSONEL GÜVENLİĞİNİ SAĞLA: Hastada yaygın morluk ya da aktif kanama var mı?

HAYIR

VHA OLASILIĞI DÜŞÜK;
1. İvedilikle Malarya araştırması yap
2. İvedilikle, normal başvuralarda yapılagelen kan kültürleri dahil bölgesel araştırmalarını yap

Malarya (+): Malarya yönetimi yap; VHA olasılığı yok

Malarya (-)

YÜKSEK OLASILIKLA VHA;
1. DİĞER ODALARA GÖRE DAHA KENARDA BULUNAN BİR ODADA HASTAYI İZOLE ET
2. İvedilikle Malarya araştırması yap
3. Tam kan sayımı, Üre&Elektrolitler, KCFT, Pıhtılaşma taramaları, Glukoz, CRP, Kan kültürü için örnek al
4. Laboratuvarı olası VHA için UYAR

Malarya (-)

1. İnfeksiyon konsultasyonu ile beraber yorumla (İnfeksiyon hastalıkları/mikrobiyoloji/Viroloji)
2. Bölgesel sağlık koruma birimlerini bilgilendir
3. İnfeksiyon konsultanının, ilgili yetkililerle (Sağlık Müdürlüğü/Bakanlığı) beraber VHA taranması konusunda çalışmasını sağla
4. Ampirik antibiyotik başlamayı düşün

72 saat sonrasında ateş devam ediyor mu?

Alternatif tanı destekleniyor mu?

EVET → VHA olası değil; Yerinde Yönet

HAYIR → Klinik görüş VEYA 72 saat sonrasında devam eden ateş

EVET → 1. İnfeksiyon konsultasyonu ile beraber yorumla (İnfeksiyon hastalıkları/mikrobiyoloji/Viroloji) 2. VHA olasılığı: İnfeksiyon konsultanının, ilgili yetkililerle (Sağlık Müdürlüğü/Bakanlığı) beraber VHA taranması konusunda çalışmasını sağla

HAYIR

ENFEKSİYON TESPİTİNE YÖNELİK KLİNİK SORULAR SOR; TUTUM KONTROLÜ VE PERSONEL GÜVENLİĞİNİ SAĞLA: Hastada yaygın morluk VEYA aktif kanama VEYA kontrol edilemeyen diare VEYA kontrol edilemeyen kusma var mı?

HAYIR → Hasta ayaktan takip açısından uygun mu?

EVET → 1. Bölgesel sağlık koruma birimini bilgilendir 2. Hasta ulaşım bilgilerinin eksiksiz kaydedildiğinden emin ol 3. Hastayı bireysel izolasyon konusunda uyar 4. VHA tarama sonuçlarını takip et 5. Günlük gözden geçir

HAYIR → TAKİP ET

EVET → TAKİP ET

Sonuç

VHA (+) → VHA BİLDİRİMİ YAP
Üst düzey izolasyon ünitesine nakil et
Halk sağlığı ilgili birimlerinin aktivasyonu ve gerekli önlemlerin alınması açısından ilgili adımları at

VHA (-) → Yerinde Yönet

Enfeksiyon kontrol ölçütleri

Minimal Risk
Standart önlemleri uygula;
El hijyeni, eldiven, plastik önlük
(işlemler sırasında göz koruma ve su geçirmez cerrahi yüz maskesi kullanımı)

Personel risk altında
El hijyeni, eldiven, plastik önlük, göz koruma, su geçirmez cerrahi yüz maskesi kullanımı (işlemler sırasında FFP3 respiratör)
*** Yaygın morluğu olan, aktif kanamalı, kontrol edilemeyen diaresi, kontrol edilemeyen kusması olan hasta ise;
El hijyeni, çift eldiven, sıvı geçirmez tek kullanımlık elbise, FFP3 respiratör, göz koruma

Personel Yüksek risk altında
El hijyeni, çift eldiven, sıvı geçirmez tek kullanımlık elbise, plastik önlük (sıvı geçirmez tek kullanımlık elbise üzerine), göz koruma, FFP3 respiratör

@drseroglu , 2014

@acilci_net ekibinin #foamed tweetlerini takip etmek için

@draltunci
@drcevik
@HaldunAkoglu
@drgokhanaksel
@N_OzgurDogan
@drseroglu

Acilci.net
Serbest, Açık, Bilimsel Acil Tıp
Tıkla beni