

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Susanne Roos, (susro4), Hygiensjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Giltig från: 2023-02-01

Giltig till: 2025-02-01

MERS-CoV - Hantering av misstänkta fall vid Södra Älvsborgs Sjukhus

Sammanfattning

Rutinen beskriver lokala rutiner vid SÄS med i första hand Folkhälsomyndighetens ”Rekommendation för handläggning av misstänkta fall av MERS-CoV, Middle East respiratory syndrome coronavirus”, reviderad version 2020-02-06, som underlag, och är i första hand avsett för berörda verksamheter, d.v.s. ambulans/akutmottagning, infektionsavdelning och IVA.

Förändringar sedan föregående version

Aktualisering av innehåll samt redaktionella ändringar.

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	1
Förändringar sedan föregående version.....	1
Förutsättningar.....	2
Allmänt	2
Genomförande	3
Vårdhygieniska rutiner	3
Dokumentinformation	6
Referens- och länkförteckning.....	6
Bilaga - MERS-CoV provhanteringsrutiner	7
Innan provet tas.....	7
Ta prov/prover	7

Förpackningsinformation.....	8
Transport.....	8
Vart ska provet skickas?	9

Förutsättningar

Den lokala rutinen för SÄS har tagits fram med utgångspunkt från Folkhälsomyndighetens ”Rekommendation för handläggning av misstänkta fall av MERS-CoV” [1], AFS 2018:4 Smittrisker [2], Folkhälsomyndighetens förpackningsinstruktion för kemisk eller mikrobiologisk analys, Packa provet rätt [3], Arbetsmiljöverkets ”Rutiner för hantering av prov från patienter med befarad SARS-CoV, MERS-CoV eller influensa A H5N1” [4].

Allmänt

Utbredning	Smittvägar	Symtom	Skyddsåtgärder, principiella	Handläggning av misstänkta/fall av MERS-CoV-smitta
Arabiska halvön med omgivande länder. Ex. Saudiarabien. Detaljerad reseanamnesen av vistelseort är av stor betydelse.	Dropp- och kontaktsmitta i samband med hosta eller genom direkt eller indirekt kontakt med sekret från nedre luftvägarna. Smittspridning har förekommit i sjukhusmiljö, inom hushåll och på arbetsplatser. Virus överlever upp till 48 timmar på ytor.	Luftvägssymtom med hosta och feber. Mag- tarmsymtom, halsont, muskel- och ledvärk förekommer.	Syftar till att förhindra direkt droppsmitta mot slemhinnor (näsa, mun, ögon), att förhindra indirekt kontaktsmitta via förorenade händer, kläder, utrustning och ytor. Var god läs vidare nedan under personlig skyddsutrustning och Rengöring och desinfektion. Kommentar: Enligt AFS 2018:4 räknas SARS och MERS-CoV virus till riskklass 3, vilket motiverar	Definition Patient med luftvägssymtom och/eller feber. + - Epidemiologi: (ett eller flera av följande) - Insjuknande inom 14 dagar efter att ha besök Arabiska halvön. - Haft sjukvårdskontakt i ett land där MERS-CoV-spridning är påvisad. - Närkontakt med djur som kamel/dromedar. - Haft nära kontakt med sjuk individ/vårdenhet med ett laboratorieverifierat fall av MERS.

			vissa extraordinära skyddsåtgärder [2]. Lathund för skyddsutrustning att använda: Lathund Vårdhygien – Skyddsutrustning som kan användas vid högsmittsamma allvarliga infektioner (SU) [6].	Åtgärd • Kontakta infektionsbakjour, som i sin tur skyndsamt kontaktar: • Smittskyddsläkaren i Västra Götaland via telefonväxeln. För ställningstagande om risk för MERS-smitta föreligger. • Om misstanken kvarstår och patienten behöver sluten vård kontaktar infektionsbakjouren skyndsamt chefläkare/L-TiB genom telefonväxeln. Epidemisk styrgrupp aktiveras enligt SÄS epidemiplan. • Vid konstaterad MERS ska smittskydds-anmälan även göras skriftligt.
--	--	--	---	---

Genomförande

Vårdhygieniska rutiner

*-markeringar i kolumnrubriker hänvisar till motsvarande markering i textavsnitt

Vårdhygienisk riskfaktor	Placering	Patientrelaterade åtgärder	Personlig skydds-utrustning*	Övriga personalrelaterade åtgärder
Kroppsvätskor: Saliv, sputum, Virus har påvisats i blod, urin och faeces vid allvarlig MERS-sjukdom.	Isoleringsrum för luftburen smitta (finns på akutmottagningen, IVA och infektionsavdelningen).	Informera om hand- och hosthygien samt de extraordinära skydds-åtgärderna hos vårdpersonal. Begränsa antalet besökande. Besökande ska iaktta samma skyddsåtgärder som vårdpersonal. Viktigt med noggrann information om ev. smittrisker.	Basala hygienrutiner är grundläggande! I patientnära vårdmoment (<2m, hostavståndet), komplettera med: • Heltäckande, vätsketät skyddsrock. • Andningsskydd FFP3 med ventil.	Begränsa antalet personal som vårdar patienten. Närmaste chef är skyldig: • att ge berörd personal information om risker och skyddsåtgärder vid kontakt med misstänkt MERS-CoV-infekterad persons kroppsvätskor.

			• Visir täckande hela ansiktet. • Handskar.	• att lista personal (alla kategorier) som har utsatts för smitta och inte använt adekvat skyddsutrustning. Kontakta HR-avdelningen angående hur listan ska arkiveras [2]. Se även riktlinje Personalinfektioner [5]. Vid oskyddad exponering för smitta ska medarbetaren alltid underrätta närmaste chef som i sin tur kontaktar infektionsbakjour för ställningstagande till uppföljning, och som i sin tur kontaktar vårdhygien och Smittskyddet i Västra Götaland.[1]. Närmaste chef bör planera för uppföljning och psykosocial rådgivning vid exponering för smitta.
--	--	--	--	--

Provhantering	Transport	Rengöring och desinfektion	Städning	Avfall	Tvätt	Obduktion
MERS-CoV-Provhanteringsrutiner Provtagningsrutin, se bilaga. Oavsett vart provet ska skickas så skickas provet som biologiskt ämne, kategori B (UN3373). Folkhälsomyndigheten - Packa prover rätt enligt UN3373 [3].	Till sjukhus Den som vårdar i ambulansen ska använda personlig skyddsutrustning, se ovan*. Luckan till förarhytten ska vara stängd.	Punktdesinfektion med ytdesinfektionsmedel med tensid Tagställen desinficeras minst två gånger dagligen.	Vårdpersonal städar och använder personlig skyddsutrustning, se ovan *. Använd engångsmoppar och	Allt avfall hanteras som smittförande avfall UN 3291. Stickande skärande avfall läggs i punktionssäker behållare.	All tvätt hanteras som kraftigt förorenad (läggs i upplösbar plasticsäck som försluts på vådrummet och	Använd personlig skyddsutrustning, se ovan *.

Provhantering	Transport	Rengöring och desinfektion	Städning	Avfall	Tvätt	Obduktion
Smittrisker (AFS 2018:4) - Arbetsmiljöverket [2]. OBS! Övrig diagnostik: Vid prover för andra analyser, t.ex. luftvägsprov, blod, urin och faeces, måste misstanke om MERS stå på remissen. Kontakta mikrobiologen innan prov skickas.	Patient bör använda munskydd. Vid andningspåverkan, engångsnäsduk att hålla för munnen vid hosta. Inom sjukhus I första hand bör transport ske utomhus. Patienten bör använda munskydd. Vid andningspåverkan, engångsnäsduk att hålla för munnen vid hosta. Undvik närkontakt med andra personer än de som transporterar (t.ex. i hissar). Transport utförs av sjukvårdspersonal som ska använda personlig skyddsutrustning, se ovan*. Underrätta annan enhet vid behov av undersökning.	Använd i första hand engångsmaterial/-gods. Orent flergångsinstrument läggs i en påse som tas till närmaste diskdesinfektor och körs direkt. Använd plastförkläde, visir och handskar vid hantering av orent flergångsinstrument.	rengöringsmedel till golv. Slutstädning: Patientrummet slutstädas med Incidin® OxyFoam S och golven rengörs med rengöringsmedel och därefter desinficeras de med Incidin® OxyFoam S.		placeras i gul plastsäck).	

Dokumentinformation

För innehållet svarar

- Susanne Roos, hygiensjuksköterska, vårdhygien, SÄS
- Maria Werner, överläkare, vårdhygien, SÄS
- Jon Edman Wallér, ST-läkare, klinisk mikrobiologi & vårdhygien, SÄS
- Södra Älvsborgs Sjukhus, Borås

Remissinstanser (utgåva 1)

- Eva-Mari Boman, läkarchef, HIVÖ/infektionkliniken, SÄS
- Gunilla Ockborn, biträdande smittskyddsläkare, smittskyddsenheten, Västra Götalandsregionen

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Katastrofplanering, katastrofberedskap, omhändertagande, smittöverföring, desinfektion, skyddsutrustning, arbetsdräkt, arbetskläder, epidemiberedskap, arbetsmiljö, riskavfall, sjukhusavfall

Referens- och länkförteckning

1. Rekommendation för handläggning av misstänkta fall av MERS, 2020-02-06. Folkhälsomyndigheten
www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-for-handlaggning-av-misstankta-fall-av-mers
2. Smittrisker (AFS 2018:4) - Arbetsmiljöverket
www.av.se/arbetsmiljoarbete-och-inspektioner/publikationer/foreskrifter/smittrisker-afs-20184
3. Förpackningsinstruktion för kemisk eller mikrobiologisk analys, Packa provet rätt. Folkhälsomyndigheten
www.folkhalsomyndigheten.se/globalassets/laboratorieanalys/information-for-bestallare/packa-provet-ratt.pdf
4. Provtagningsrutiner MERS-Coronavirus. Folkhälsomyndigheten.
www.folkhalsomyndigheten.se/mikrobiologi-laboratorieanalyser/laboratorieanalyser-och-tjanster/analyskatalog/pcr/coronavirus-middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-mers-cov/
5. Personalinfektioner samt viss immunitetskontroll och vaccination av personal, SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS
<https://hittadokument.vgregion.se/sas>
6. Lathund Vårdhygien – Skyddsutrustning som kan användas vid högsmittsamma allvarliga infektioner. Vårdhygien, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
<https://hittadokument.vgregion.se/su>

Bilaga - MERS-CoV provhanteringsrutiner

Innan provet tas

Följ rutiner för skyddsutrustning.

Förbered remisser samt etiketter.

Material att ta med in på vårdrummet beror på vilket prov som ska tas:

- Sputum
 - Sputumrör med transporthylsa
- NPH
 - Blå Eswab
 - Transporthylsa
- Serologi/blodprov
 - EDTA-rör med lila kork, 0,5-2 ml
 - Transporthylsa
 - Övriga provtagningsmaterial för blodprov
- Svalg
 - Rosa Eswab
 - Transporthylsa
- Nasofarynxsekret och svalgprov tillsammans
 - Blå Eswab
 - Rosa Eswab
 - Sterilt gult rör
 - Koksalt
 - Transporthylsa

Ta prov/prover

I första hand nedre luftvägar (sputum, trakealsekret).

I andra hand NPH + serologi (EDTA).

När prover är taget:

- Desinficera provrören
- Märk med namn, personnummer och vilket slags prov.
- Lägg provrören i transporthylsan
- Desinficera transporthylsan
- Ta ur provet/proven från rummet
- Lägg proven i transportlåda
- Se till att rätt prov skickas till rätt instans, se rubrik [Vart ska provet skickas?](#)

Förpackningsinformation

Förpackningen ska bestå av minst tre komponenter:

- Provröret (EDTA-rör, sputumrör, NPH, osv)
- Trasporthylsan
- Ytterförpackningen är en wellpapplåda märkt UN3373 (biologiskt ämne, kategori B)



Mellan provröret och den trasporthylsan ska absorberande material såsom cellstoff placeras, för att minska risken för eventuellt spill under transporten.

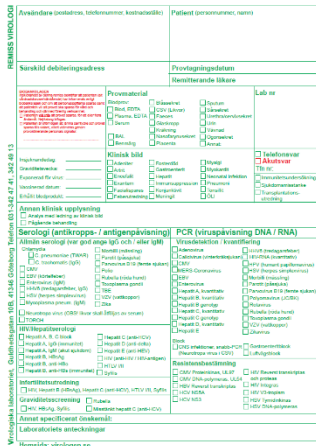
Transport

Proverna ska skickas till virologen på Sahlgrenska i första hand och i andra hand Folkhälsomyndigheten, se rubrik [Vart ska provet skickas?](#)

Ring PostNord tfn **0771 - 78 78 78** (Är tillgängliga dygnet runt alla dagar i veckan).

Vart ska provet skickas?

Olika prover analyseras på olika instanser, se nedan för att säkerställa vilket prov som ska analyseras var.

Sahlgrenska	Folkhälsomyndigheten
- Sputum eller bronchialsköljvätska - NPH + svalgprov	- Sputum eller bronchialsköljvätska - NPH + EDTA-blod (Urin eller Faeces)
Sahlgrenskas virologiremiss  Exempel på ifylld remiss	Folkhälsomyndighetens remiss  Exempel på ifylld remiss
Innan provet skickas, ring jourhavande virolog via Sahlgrenska växel dygnet runt alla dagar Tfn 031 - 342 10 00. Prov skickas till: Virologiska laboratoriet Guldhedsgatan 10B 413 46 Göteborg	Ring Folkhälsomyndigheten och bekräfta att provet kan tas emot, tfn 010 - 205 24 00 (tonval 2) till klinisk mikrobiolog i beredskap. Bestäm hur och till vem provsvaret ska skickas. Glöm inte att ange telefonnummer för frågor och provsvar. Ring och meddela Folkhälsomyndigheten när provet är på väg. Se till att det finns en ansvarig person som är anträffbar under hela transporten på angivet telefonnummer. Prov skickas till: Folkhälsomyndigheten, Tomtebodavägen 12B 171 82 Solna

Exempel på ifylld remiss till Virologiska laboratoriet, Göteborg:

REMISS VIROLOGI

Avsändare (postadress, telefonnummer, kostnadsställe) Infektionsavdelningen Södra Älvsborgs Sjukhus 501 82 Borås 033 - 616 25 91		Patient (personnummer, namn) Patientens personnummer Namn	
Särskild debiteringsadress		Provtagningsdatum	Akt
Remitterande läkare		Ansv	
BIOBANKBLAGEN Instickskortet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har informerats enligt biobankslagen och om att personuppgifterna sparas samt att patienten vill att provet ska sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. ☐ Patienten vill inte att provet sparas, för ett eller flera ändamål. Nej-talning bifogas. ☐ Patienten är oförmögen att lämna samtycke och provet sparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordinerande personals signatur.		Provmaterial Blodprov: ☐ Blod, EDTA ☐ Blåssekret ☐ Sputum ☐ Plasma, EDTA ☐ CSF (Likvor) ☐ Sårsekret ☐ Serum ☐ Faeces ☐ Urethra/cervixsekret ☐ ☐ Glaskropp ☐ Urin ☐ ☐ Kräkning ☐ Vävnad ☐ ☐ Nasofarynxsekret ☐ Ögonsekret ☐ ☐ Placenta ☐ Annat:	
Insjuknandedag: _____ Graviditetsvecka: _____ Exponerad för virus: _____ Vaccinerad datum: _____ Erhållet blodprodukt: _____		Klinisk bild ☐ Adeniter ☐ Fosterdöd ☐ Myalgia ☐ Artrit ☐ Gastroenterit ☐ Myokardit ☐ Encefalit ☐ Hepatit ☐ Neonatal infektion ☐ Exantern ☐ Immunsuppression ☐ Pneumoni ☐ Facialis pares ☐ Konjunktivit ☐ Tonsillit ☐ Feberutredning ☐ Meningit ☐ ÖLI	
Annat klinisk upplysning ☐ Analys med ledning av klinisk bild ☐ Pågående behandling		Lab nr ☐ Telefonsvar ☐ Akutsvar Tfn nr: _____	
Serologi (antikropps- / antigenpåvisning) Allmän serologi (var god ange IgG och / eller IgM) Chlamydia ☐ C. pneumoniae (TWAR) ☐ C. trachomatis (IgG) ☐ CMV ☐ EBV (körtelfeber) ☐ Enterovirus (IgM) ☐ HHV8 (tredagarsfeber, IgG) ☐ HSV (herpes simplexvirus) ☐ Mycoplasma pneum. (IgM) ☐ Neurotrofa virus (OBS! likvor skall åtföljas av serum) ☐ TORCH ☐ Morbilli (mässling) ☐ Parotit (påssjuka) ☐ Parvovirus B19 (femte sjukdom) ☐ Polio ☐ Rubella (röda hund) ☐ Toxoplasma gondii ☐ TBE ☐ VZV (vattkoppor) ☐ Zika		PCR (viruspåvisning D) Virusdetektion / kvantifiering ☐ Adenovirus ☐ Calicivirus (vinterkräksjukan) ☐ CMV ☐ MERS-Coronavirus ☐ EBV ☐ Enterovirus ☐ Hepatit A, kvantitativ ☐ Hepatit B, kvantitativ ☐ Hepatit B genotyp ☐ Hepatit C, kvantitativ ☐ Hepatit C genotyp ☐ Hepatit D, kvantitativ ☐ Hepatit E ☐ HHV8 ☐ HIV-RNA (kvantitativ) ☐ HPV (humant papillomavirus) ☐ HSV (herpes simplexvirus) ☐ Morbilli (mässling) ☐ Parotit (påssjuka) ☐ Parvovirus B19 (femte sjukdom) ☐ Polyomavirus (JC/BK) ☐ Rotavirus ☐ Rubella (röda hund) ☐ Toxoplasma gondii ☐ VZV (vattkoppor) ☐ Zikavirus Block ☐ CNS infektioner, snabb-PCR ☐ Gastroenteritblock ☐ (Neurotrofa virus i CSF) ☐ Luftvägsblock	
HIV/Hepatitserologi ☐ Hepatit A, B, C block ☐ Hepatit A, IgG (immunitet) ☐ Hepatit A, IgM (akut sjukdom) ☐ Hepatit B, HBsAg ☐ Hepatit B, anti-HBc ☐ Hepatit B, anti-HBs (immunitet) ☐ Hepatit C (anti-HCV) ☐ Hepatit D (anti-delta) ☐ Hepatit E (anti-HEV) ☐ HIV (anti-HIV / HIV-antigen) ☐ HTLV I/II ☐ Syfilis		Resistensbestämning ☐ CMV Proteinkinas, UL97 ☐ CMV DNA-polymeras, UL54 ☐ HBV Revert transkriptas ☐ HCV NS5A ☐ HCV NS3 ☐ HIV Revert transkriptas och proteas ☐ HIV Integras ☐ HIV V3-tropism ☐ HSV Tymidinkinas ☐ HSV DNA-polymeras	
Infertilitetsutredning ☐ HIV, Hepatit B (HBsAg), Hepatit C (anti-HCV), HTLV I/II, Syfilis		Graviditetsscreening ☐ HIV, HBsAg, Syfilis ☐ Rubella ☐ Misstänkt hepatit C (anti-HCV)	
Annat specificerat önskemål:			
Laboratoriets anteckningar			
Hemsida: virologien.se			

Kryssa i vilket prov som tagits, vilken undersökning som önskas och att akutsvar ska ges

Exempel på ifylld remiss till Folkhälsomyndigheten, Solna

REMISS

Folkhälsomyndigheten
Folkhälsomyndigheten, 171 82 Solna
Telefon kundtjänst: 010-205 24 44
info@folkhalsomyndigheten.se
www.folkhalsomyndigheten.se

Plats för Folkhälsomyndighetens etikett

SVARSMOTTAGARE (fullständig postadress)
Infektionsavdelningen
Södra Älvsborgs Sjukhus
501 82 Borås
033 - 616 25 91

PROVIDENTIFIKATION
Patientens personnummer
Namn

FAKTURERINGSADRESS (om annan än ovan)
Fakturareferens/Ref. ID:

INFORMATION (Anamnes, terapi, ursprungsklinik etc)
Art:

Provtagningsdatum - en remiss/datum (ååmmdd):
Insjukningsdatum (ååmmdd):
Ansvarig läkare: Ansv
Smittland:

Referensperson på myndigheten/projekt:

PROVMATERIAL OBS! Markera provmaterial, analys, mikroorganism, etc så här ■ dock ej med rött.
☐ blododlingsflaska
☐ serum
☐ EDTA-blod
☐ nasofarynxsekret
☐ sputum
☐ inducerat sputum
☐ BAL
☐ cerebrospinalvätska
☐ urin
☐ feces
☐ sårsekret
☐ näs-, svalg- och salivprov
☐ isolat från

ANALYS Provmaterial för respektive analys, se analyskatalogen med länk på baksidan. Se under Smittämne vilka
☐ A. antikropsbestämning
☐ B. odling
☐ C. mikroskopisk
☐ D. immunmorfologi
☐ E. antigenpåvisning
☐ F. artbestämning
☐ G. verifikation + serotypning
☐ H. molekylär typning
☐ I. toxin/virulentest
☐ J. resistensbestämning
☐ K. verifikation av resistens
☐ L. IgA T-Spot, T_H
☐ M. nationellt övervakningsprogram
☐ N. transmissionselektronmikroskopi

SMITTÄMNE Analyser inom parentes. Röd analys: endast efter överenskommelse, referensperson ska anges ovan.
BAKTERIER
☐ B. anthracis (BGO)
☐ Brucella (ABGIO)
☐ Burkholderia (ABGIO)
☐ C. diphtheriae (IN)
☐ Campylobacter (MR)
☐ Enterokocker (MPR)
☐ Ehec (MR)
☐ Gramnegativa bakterier¹
☐ ESBL-A/M (MP)
☐ ESBL-CARBA (MPR)
☐ MCR (MPR)
☐ F. tularensis (ABGIO)
☐ Haemophilus influenzae (JMPR)
☐ Legionella (IJMR)
☐ Leptospira (AG)
☐ Listeria monocytogenes (MR)
☐ Mykobakterier (MOPQR)
☐ O. tsutsugamushi (AG)
☐ Pertussis (JMR)
☐ Pneumokocker (JMR)
☐ Q-feber (C. burnetii) (AG)
☐ Rickettsios² (AG)
☐ Salmonella (MR)
☐ Shigella/Eiec (IJM)
☐ Stafylokocker (MR)
☐ Streptokocker Gr. A (MR)
☐ V. cholerae (IN)
☐ Y. pestis (BGO)
☐ 16S sekvensering (M)
PARASITER
☐ Acanthamoeba (B)
☐ Babesia (ACG)
☐ Cryptosporidium (CIMR)
☐ Cyclospora/Cystoisospora (C)
☐ Cysticercus (T. solium) (A)
☐ Cystor och maskäggl (C)
☐ Dientamoeba (C)
☐ Echinococcus (ACG)
☐ Entamoeba (ACG)
☐ Fasciola (AC)
☐ Filaria (ACF)
☐ Giardia (CD)
☐ Leishmania (ABCGI)
☐ Malaria (A)
☐ Microsporidia (C)
☐ Schistosoma (AC)
☐ Strongyloides (ACG)
☐ Toxocara (A)
☐ Trichinella (A)
☐ Trofozoiter i feces (C)
☐ Trypanosoma brucei ssp. (ACG)
☐ Trypanosoma cruzi (ACG)
SVAMP
☐ Pneumocystis (DG)
VIRUS
☐ Amerikanska arbovirus (A)
☐ Chikungunya/Dengue (AG)
☐ Coronavirus
☐ MERS
☐ SARS
☐ SARS-CoV-2 (ABGMQR)
☐ Enterovirus (MR)
☐ Fägelinfluensa (BGMO)
☐ Gulafeber (AG)
☐ Hanta (ej Puumala)³ (AG)
☐ Hepatit A (MR)
☐ Hepatit B (MR)
☐ Influenza A, B (BGMOR)
☐ Japansk encefalit (AG)
☐ LCM-virus (AG)
☐ Morbilli (mässling) (AMR)
☐ Ockelbo (A)
☐ Parotit (påssjuka) (AMR)
☐ Polio (ABMR)
☐ Pox (GMS)
☐ Puumala (AG)
☐ Rabies (AG)
☐ Rift Valley feber (AG)
☐ Rota A (MR)
☐ Rubella (röda hund) (AR)
☐ Sandmyggefieber (A)
☐ TBE (AG)
☐ Varicella zoster (M)
☐ West Nile (AG)
☐ Zika (AG)
☐ Hemorragisk feber (ABFGM)
ÖVRIGT
☐ Metagenomik (G)
☐ Creutzfeldt-Jakobs sjukdom/Prionsjukdom (Z)

BIOBANK (OBS! se baksida)
Patienten är informerad om och samtycker till att provet sparas i biobank om ingen av nedan två nej-rutor är markerade:
☐ Nej-talorg bifogas
☐ Beslutsförmögen

Kryssa i vilket provmaterial som använts, vilken analys som önskas och vilket smittämne det gäller.

1) Ange smittämne under INFORMATION
2) Ej analys av R. helvetica
3) Ang ev. smittland

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Susanne Roos, (susro4), Hygiensjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-285

Version: 6.0

Giltig från: 2023-02-01

Giltig till: 2025-02-01