

Bolniki okuženi z Ebolo in gasilci

Predstavitev

Ta priročnik vsebuje smernice in osnovne informacije za gasilske enote v primeru ravnanja z bolniki (domnevno) okuženimi z Ebolo.

1 Kaj je ebola?

Virus ebola, ki izvira iz zahodne Afrike in je redka vendar zelo resna nalezljiva bolezen. Simptomi so: visoka vročina, glavobol, bolečine v mišicah, bruhanje, driska in krvavitve v telesu. Ti simptomi se pojavijo po okužbi z virusom Ebole med 2. in 21. dnevom (povprečno 7 dni). Dokler ljudje nimajo simptomov, niso kužni za njihovo okolje.

2 Kako se je mogoče okužiti?

Bolezen se prenaša le preko neposrednega fizičnega stika z žrtvijo ali telesnimi tekočinami žrtve (krvi, sline, urina, potu in podobno).

Obstaja tudi možnost za prenos preko okužene mrhovine, ki ga jedo mrhovinarji ali pa z zakolom bolnih divjih živali. Bolezen se ne prenaša po zraku. Ebola je le nalezljiva preko ljudi, ki so okuženi z ebolo ali pa so umrli zaradi ebole. Ko je človek okužen, obstaja visoko tveganje za smrt (40-90%).

3. Ali obstaja zdravljenje?

V tem trenutku ni na voljo cepiva ali zdravila za Ebolo. Zdravljenje je sestavljeno predvsem z nadzorom bolnikovega stanja. Ebola ustvarja tako hude simptome, da oboleli potrebujejo (medicinsko) oskrbo. V tem času je še posebej velika možnost nalezljivosti.

4 Zadrževanje širjenja

Po izbruhu Ebole in po odkritju bolnikov jih je hitro potrebno izolirati tako, da ne pride do novih okužb. Ljudje, ki so bili v stiku z bolnikom (brez zaščite) se spremljajo tri tedne, da se vidi, če se pojavijo simptomi. V primeru, da se tudi pri njih pojavijo simptomi morajo tudi ti v bolnišnico, kjer so ločeni od drugih pacientov.

Osebe nujne medicinske pomoči in drugo zdravstveno osebje, ki prevažajo ali zdravijo bolnike morajo nositi zaščitno obleko in upoštevati stroga pravila, da se prepreči okužba in širjenje ebole.

5 Zaščita prvih posredovalcev

Obstajajo nacionalne smernice za osebje nujne medicinske pomoči, ki prevažajo in oskrbujejo bolnike z zelo nalezljivimi boleznimi. Ta smernice vsebujejo podrobne podatke o ukrepanjih in osebni zaščiti osebja nujne medicinske pomoči in ostalega zdravstvenega osebja.

Te smernice lahko uporabljajo tudi gasilci.

Pomembno je, da se ne dotaknete bolnika, posebno še, če je obvezna posebna zaščitna oprema.

Bolezen se lahko širi tudi z neposrednim dotikom z bolnikom. Če je stik z bolnikom potreben naj gasilci uporabljajo obleke za enkratno uporabo z obrazno zaščito, gumijaste škornje in rokavice.

Prav tako je varna uporaba kemijske zaščitne obleke.

[Type text]

<http://www.who.int/csr/disease/ebola/protective-measures-staff/en/>

<http://www.mz.gov.si/>

6. Ali je mogoče, da gasilci pridejo v stik s potencialnim okuženim bolnikom z ebolo?

Če se virusna bolezen ebolo pojavi v državi ni mogoče izključiti, da lahko gasilci pridejo v stik z Ebolo okuženimi (potencialnimi) bolniki. Takoj po zaključenem delu gasilcev ali reševalcev nujne medicinske pomoči je potrebno dekontaminirati gasilca in odstraniti opremo. V tem primeru je potrebno svetovanje medicinskega osebja. V naslednjih treh tednih se mora zdravstveno stanje gasilca pozorno spremljati.

7 Razkuževanje

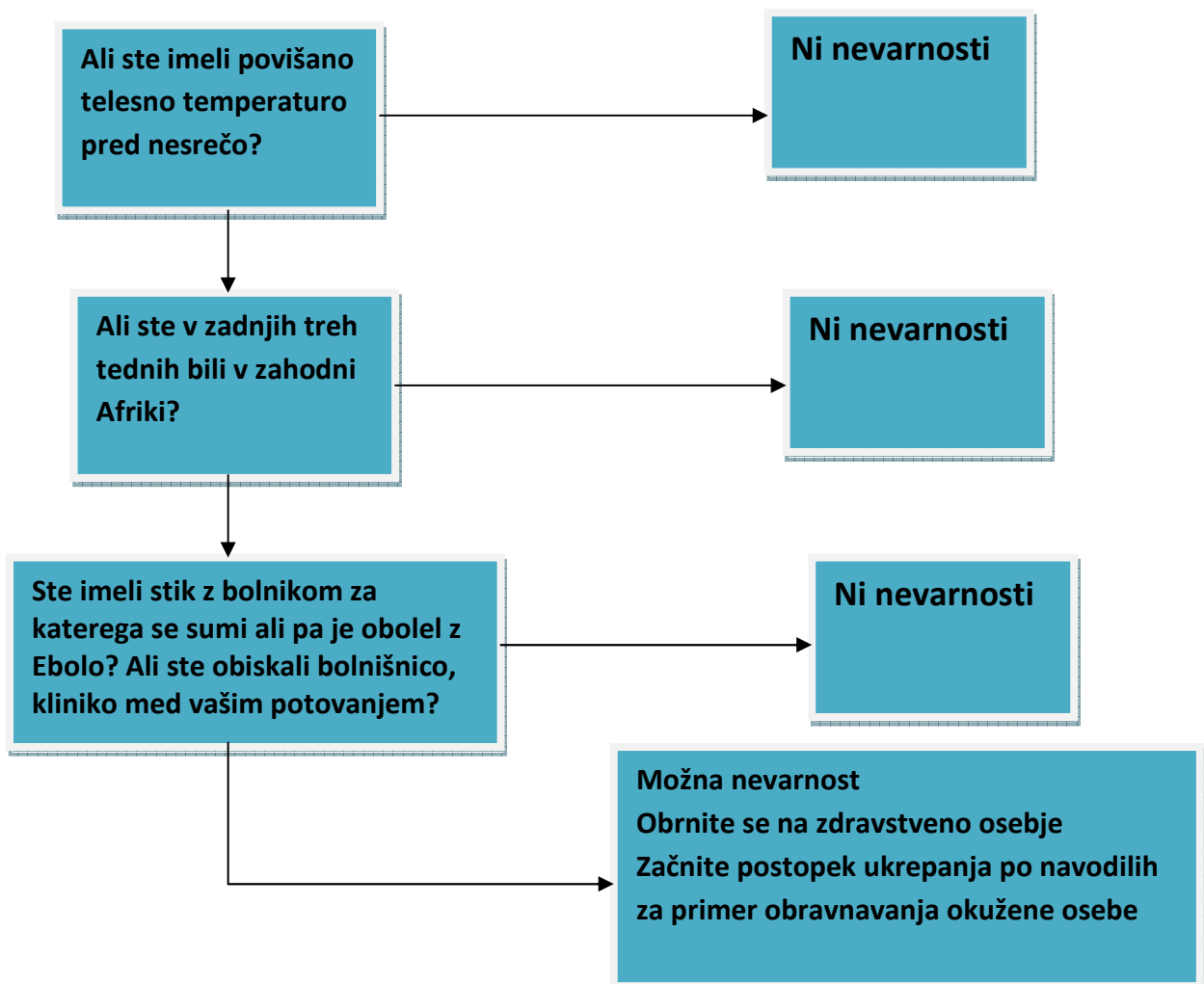
Majhne površine razkuževati z 70% ali močnejšo raztopino alkohola, velike površine pa z raztopino klora z 0,5% aktivnega klora. Raztopino pripravimo tik pred uporabo.

Zagotoviti moramo dovolj časa za stik raztopine klora in površine: Vse površine in materiali morajo biti vlažni najmanj 10 minut. Nato površine sperite z vodo in posušite.

8. Kako odstraniti (DE) kontaminirane materiale?

Kontaminirane odpadke je potrebno obravnavati kot patogen odpadek . Upoštevajte nacionalni standard za odstranjevanje patogenih odpadkov.

9 Hitra ocena tveganja – poizvedba od udeleženca v nesreči



[Type text]

<http://www.who.int/csr/disease/ebola/protective-measures-staff/en/>

<http://www.mz.gov.si/>