

<b>Dokumentnamn:</b>	<b>Version:</b>	<b>Dokumenttyp:</b>
	1.0	Rutin
<b>Utfärdande förvaltning:</b>	<b>Sökord:</b>	<b>Giltig fr.o.m.</b>
		2023-01-23
<b>Utfärdande enhet:</b>	<b>Målgrupp:</b>	<b>Giltig t.o.m.</b>
Sektionen för Hud- och könssjukdomar	Läkare, sjuksköterska, undersköterska	2025-01-23
<b>Framtagen av:</b>	<b>Beslutad av:</b>	<b>Diarienummer:</b>
Ghena Shabana, Hudspecialist	Sol-Britt Lonne Rahm, Verksamhetschef	

Ett utskrivet dokument är alltid en kopia, giltig version finns på webben

## Handläggning av misstänkta fall med Mpox (tidigare benämning: apkoppor)

### Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa patientsäkerhet och vårdkvalité i samband med utredning och behandling av patienter med misstänkt Mpox infektion.

### Ansvar

Verksamhetschefen ansvarar att rutinen finns och uppdateras.  
Enhetschefen är ansvarig att rutinen känd och följs av vårdpersonal.

### Omfattning

Läkare, sjuksköterska och undersköterska.

### Symtombild och epidemiologi

Klinisk misstanke på Mpox infektion, så som vesikler/sår på inokulationsområden (genitalt/oralt men kan även förekomma på bål och extremiteter), lymfadenopati, feber, huvudvärk, muskelvärk, symtom från övre luftvägarna **med förutsättning att patienten ej** har påverkat allmäntillstånd. Vid påverkat allmäntillstånd handläggs patienten via infektionskliniken.

Inkubationstiden för Mpox infektion är 6 till 13 dagar, men kan variera från 5 dagar upp till **21 dagar.**

**Epidemiologi:** Kontakt med bekräftat eller misstänkt fall, MSM, ny partner senaste 21 dagarna, resor, immunsuppression.

Version:	Beslutsdatum:	Framtagen av:	Diarienummer:
1			
2			
3			
4			
5			
6			

OBS: Ta kontakt med infektionsjour om man identifierar personer som haft kontakt med index (bekräftad Mpox infektion) för ställningstagande till post-expositionsprofylax. (Ju tidigare vaccination, desto bättre, helst inom 4 dagar.

OBS: Enbart symtombild utan tydlig epidemiologi handläggs inte nödvändigtvis via STI mottagning utan beroende på symtombilden till ordinarie vårdnivå.

### Smittförebyggande åtgärder vid patientnära vårdmoment

- Följ alltid basala hygienrutiner
- Andningsskydd (FFP2, FFP3).
- Visir
- Långärmat plastförkläde
- Skyddshandskar
- Enkelrum

### Undersökning och provtagning

- Hudstatus
- Rutinerad provtagning (se separat rutin, STI provtagning)
- Vid suspekta sår, tas prov med **e-swab** från sårbotten för isolering av apkoppsviruset.

**E-swab (rosa korken)** läggs därefter i **annat transportmedium (sterilt rör med gul kork)** och skickas till Unilabs med remissblankett under namnet "remiss speciell diagnostik" från Folkhälsomyndigheten (finns lätt att hitta på nätet).

Svarstid är ca 5 dagar.

### Smittspårning och smittskyddsanmälan

Anmälningsskyldighet gäller vid Mpoxsvirus.

Lämna förhållningsregler till misstänkt/bekräftat fall

Remiss skickas till kurator på paramedicin för smittspårning och smittskyddsanmälan.

Version:	Beslutsdatum:	Framtagen av:	Diarienummer:
1			
2			
3			
4			
5			
6			