Flytskjema oppfølging av eksponerte personer for HPAI

Varsel om påvisning av HPAI hos dyr der mennesker kan være eksponert

FHI (innledende tiltak):

• Vurderer hendelse og behov for varsling internt og eksternt i henhold til varslingsrutine.

• FHI sikrer at KOL er varslet (MT varsler KOL allerede på mistanke), gir informasjon og smittevernråd (inkludert om prøvetaking), og innhenter informasjon om situasjonen.

• Etablerer samarbeid mellom lokalt laboratorium og referanselaboratoriet for influensa ved FHI for å forberede mest mulig effektivt testforløp ved behov for prøvetaking.

KOL*:

• Skaffer oversikt over eksponerte personer.
• Vurderer om eksponerte skal tilbys antiviralia.
• Informerer eksponerte om at dersom de utvikler influensalignende symptomer de 10-14 dagene etter siste eksponering bør de kontakte lege telefonisk (konkret kontaktperson). Eksponerte kan leve som normalt dersom de ikke har symptomer.
• Planlegger for prøvetaking i henhold til smittevernråd for HPAI og sending av prøven til lokalt laboratorium (evt. til FHI dersom dette blir avtalt).
• Ved utvikling av symptomer skal eksponerte testes for influensa A (neseprøve og halsprøve) og begrense sin kontakt med andre inntil prøvesvar foreligger. Prøven skal merkes med mistanke om fugleinfluensa. Ved negativt influensa A prøvesvar** - ingen videre oppfølging.

Ved positivt prøvesvar for influensa A
• Hvis lokalt laboratorium straks kan teste for vanlige sesonginfluensa-subtyper gjøres dette *. Funn av vanlig human influensa-subtype avkrefter trolig zoonotisk influensa. Prøven sendes ellers umiddelbart fra lokalt laboratorium til referanselaboratoriet ved FHI for subtyping. Forsendelse avtales med FHI; prøven må merkes med mistanke om fugleinfluensa.

Ved bekreftelse av HPAI i prøven***
• Varsler FHI (KOL eller lokalt laboratorium/referanselaboratoriet).
• Melder tilfellet til MSIS (KOL).
• Ved behandling i hjemmet bør personen selv-isoleres og følges nøye opp.
• Ved behov for sykehusinnleggelse anbefales luftsmitteisolat (se metodebok i Infeksjonsmedisin, kap om Influensa).

Nærkontakter:
• Kartlegges og informeres.
• Informeres om symptomovervåking og kontaktperson for testing ved utvikling av symptomer.
• Ved symptomutvikling -> testes for influensa A og begrense sin kontakt med andre.

*FHI rådgir og følger opp ved behov.
**Med metode som er vist adekvat – konfereres med referanselaboratoriet.
***FHI melder humantilfeller til WHO og ECDC innen 24 timer i henhold til IHR-reglement.
Behov for forsterket innsats som utbruddsgruppe og kommunikasjonsbehov.