

Difteribakterie (*C.diphtheria* eller *C.ulcerans* eller *C.pseudotuberculosis*) påvist i sår / på hud

- Varsle kommuneoverlegen
- Varsle Folkehelseinstituttet (FHI)
- Send mikrobiologiske prøver til referanselab ved FHI for bekreftende diagnostikk med toksin-gen PCR

Påvist toksin-gen ved PCR

Kontakt infeksjonsmedisinsk avdeling som Ø-hjelp for vurdering av behov for behandling med i.v. antibiotika og/eller antitoksin ved store eller multiple sår og/eller påvirket allmentilstand/systemisk påvirket pasient

Smitteverntiltak ved ukomplisert huddifteri

- Pasient**
- Isoler pasienten
 - Ta dyrkning fra hals
 - Start behandling med antibiotika
 - Dekk til såret
 - Vurdér ev smitteverntiltak på arbeidsplass
 - Vaksiner i rekonvalesensfasen
- Nærkontakter**
- Ta dyrkning fra hals og ev. sår
 - Start forebyggende antibiotika (avsluttes ved neg. dyrkning fra hals og ev. sår)
 - Dekk til ev. Sår
 - Isolasjon kun ved difteri-suspekte symptomer
 - Unngå kontakt med uvaksinerte og immunsvekkede personer
 - Vær obs på feber og symptomer fra hals i 10 d etter siste kontakt
 - Vaksiner etter behov

Ikke påvist toksin-gen ved PCR

Ingen ytterligere smitteverntiltak

Ved sterk epidemiologisk kobling mellom pasient eller nærkontakt og et annet bekreftet tilfelle av toksinproduserende difteri, eller ved sterk kliniske mistanke hos pasienten, kan tiltakene igangsettes FØR det er påvist toksin-gen ved PCR. Ellers avventes PCR svar.

DEFINISJON, HUDDIFTERI	VAKSINASJONSANBEFALING, HUDDIFTERI	ANTIBIOTIKABEHANDLING, HUDDIFTERI
<p>Bekreftet toksikogen difteri, hud</p> <ul style="list-style-type: none"> - Påvist difteribakterier (<i>C.diphtheria</i> eller <i>C.ulcerans</i> eller <i>C.pseudotuberculosis</i>) på hud/ i sår OG påvist toksin-gen ved PCR <p>Mulig toksikogen difteri, hud</p> <ul style="list-style-type: none"> - Påvist difteribakterier (<i>C.diphtheria</i> eller <i>C.ulcerans</i> eller <i>C.pseudotuberculosis</i>) på hud/ i sår OG før svar foreligger på toksin-gen PCR 	<p>Til pasient</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidligere grunnvaksinert: 1 dose lav-dose kombinasjonsvaksine mot difteri, stivkrampe, kikhoste og polio (dtp-IPV) dersom siste difteri-holdige vaksine ble gitt for mer enn 1 år siden - Tidligere uvaksinert: 3 doser full-dose kombinasjonsvaksine mot difteri, stivkrampe, kikhoste og polio (DTP-IPV) <p>Til nærkontakt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidligere grunnvaksinert: 1 dose lav-dose kombinasjonsvaksine mot difteri, stivkrampe, kikhoste og polio (dtp-IPV) dersom det har gått <i>mer enn 5 år siden</i> siste dose - Tidligere uvaksinert: 3 doser full-dose kombinasjonsvaksine mot difteri, stivkrampe, kikhoste og polio (DTP-IPV) 	<p>Kurativ behandling til pasient</p> <p>1.Valg - Erytromycin p.o. 7-10 dager</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voksne: 250 mg x 4 eller 500 mg x 2 - Barn: 10 mg/kg x 4 <p>2.Valg - benzylpenicillin i.m./i.v. i 14 dager</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voksne: 600 mg x 4 (1 mill.IE x 4) - Barn 10-30 kg: 300 mg x 4 (0.5 mill.IE x 4) - Barn < 10 kg: 30 mg/kg x 4 (50 000 IE/kg x 4) <p>Forebyggende behandling til nærkontakt (avsluttes ved neg. dyrkning fra hals og ev. sår)</p> <p>Erytromycin p.o. 7-10 dager</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voksne: 250 mg x 4 eller 500 mg x 2 - Barn: 10 mg/kg x 4