

 <b>HELSE BERGEN</b> <small>Haukeland universitetssjukehus</small>	<h2 style="margin: 0;">Ebola (EVD) og avløpshåndtering, risikovurdering</h2>
Kategori: Pasientbehandling/Smittevern	Gyldig fra/til: 01.08.2024/01.08.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 3.02
Godkjenner: Dorthea Hagen Oma	Vedlegg
Dok. ansvarlig: Seksjon for pasientsikkerhet	Dok.id: D37318

### Hendelse/scenario

Risiko for smitteoverføring av EVD-virus direkte fra pasientens kroppsvæsker via avløpsvann fra rom 6343 (luftsmitteisolat medisin post 6).

«*Selv om ebolavirus skulle komme ut i avløpssystemet, er det likevel meget lav risiko for at viruset skal kunne smitte over til mennesker, inklusiv de som arbeider med kloakk. Personer som i sitt arbeid kan komme i direkte kontakt med kloakk, skal bruke beskyttelsesutstyr for å verne seg mot mulig smitte fra sykdomsfremkallende mikroorganismer som kan finnes i kloakken*»  
 ( [www.fhi.no](http://www.fhi.no)).

«*There has been no evidence to date that Ebola can be transmitted via exposure to sewage*».

[Handling VHF-Associated Waste | Viral Hemorrhagic Fevers \(VHFs\) | CDC](#)

[Interim Guidance for Managers and Workers Handling Untreated Sewage from Individuals with Ebola in the United States](#) ([www.cdc.gov](http://www.cdc.gov) 2014)

### Risikovurdering ved to ulike pasientkategorier

P1: Pasient med mistenkt EVD, eller pasient i tidlig fase av verifisert EVD-sykdom

P2: Pasient med verifisert EVD i langt kommet stadium av sykdommen

#### Pasientkategori P1:

Konsekvens av smitteoverføring vurdert til:

Kritisk/katastrofal (5).

EVD er en alvorlig sykdom med høy mortalitet og ingen kjent behandling.

Sannsynlighet:

Svært liten (1).

Vurdering:

Signifikant risiko/gult område.

#### Tiltak

Det kan utgjøre en smitterisiko for helsepersonell å håndtere kroppsvæsker fra P1-pasienter. Denne risikoen er antatt større enn risikoen for smitte via avløpsvann så fremt VVS-personell bruker adekvat beskyttelsesutstyr ved eventuell lekkasje fra avløpssystemet. Virusmengden er antatt lav i kroppsvæsker hos en pasient i tidlig stadium av EVD-sykdom. Ut fra denne risikovurderingen aksepteres det at disse pasientene kan bruke dusj, vask og toalett som vanlig.

**Pasientkategori P2:**

Konsekvens av smitteoverføring vurdert til:

Kritisk/katastrofal (5).

EVD er en alvorlig sykdom med høy mortalitet og ingen kjent behandling.

Sannsynlighet:

Svært liten (1).

Sannsynligheten for smitte via avløpsvann regnes fremdeles som svært liten så fremt VVS-personell bruker adekvat beskyttelsesutstyr ved eventuell lekkasje fra avløpssystemet (lenke til VVS-prosedyre).

Vurdering:

Signifikant risiko/gult område.

Tiltak

Virusmengden er økende i kroppsvæsker hos en pasient i langtkommet stadium av EVD-sykdom. Større mengder virus i avløp kan teoretisk øke smitterisikoen via avløpsvann. Det anbefales derfor å minimere utslipp av kroppsvæsker fra P2-pasienter i avløp. Risikoreduserende tiltak vil være bruk av engangsbeholdere tilsatt fortykningsmiddel til oppsamling av urin, oppkast og avføring slik at dette kan behandles som smitteavfall.

Figur 1:

Risikomatrix, smitteoverføring av EVD-virus direkte fra pasientens kroppsvæsker via avløpsvann fra rom 6343 (luftsmitteisolat medisin post 6).

		Konsekvens				
		Ikke alvorlig	Mindre alvorlig	Alvorlig	Svært alvorlig	Kritisk/ Katastrofal
Sannsynlighet	Svært stor					
	Stor					
	Moderat					
	Liten					
	Svært liten					P1, P2

Interne referanser

[1.2.9.9-11](#)

[Ebolavirussykdom \(EVD\)](#)

Eksterne referanser

[3.2.9.2 Håndbok om virale hemoragiske febersykdommer \(tidligere Ebolaveilederen\)](#)

[3.2.9.2 Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlige smittsomme sykdommer \(HOD\)](#)