

 HELSE BERGEN <small>Haukeland universitetssjukehus</small>	H-L bakterier, virus og parasitter og anbefalte smitteverntiltak	
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til: 10.07.2023/10.07.2026	
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 3.02	
Godkjenner: Dorthea Hagen Oma	Retningslinje	
Dok. ansvarlig: Smittevern, Seksjon for pasientsikkerhet	Dok.id: D42821	

Det viktigste tiltaket for å begrense smitteoverføring er de [basale smittevernrutinene](#). Noen infeksjøs agens har imidlertid større potensiale for å smitte mellom mennesker, og det kan da være aktuelt med forsterkede smitteverntiltak som [kontakt-](#), [dråpe-](#) eller [luftsmitteregimer](#). Rådene nedenfor er veiledende, ved tvil konsulter smittevernpersonell.

Hemoragiske febre (blødningsfebre)

[Dråpesmitteregime](#) gjelder for alle blødningsfebrer utenom Dengue. [Luftsmitteregime](#) ved alvorlig sykdom, for eksempel ved store blødninger. Se ellers avsnittet om ebola.

Se [fhi.no/hemoragiske febre](https://fhi.no/hemoragiske-febre) for mer informasjon.

Hepatitt A

[Kontaktsmitteregime](#) i en uke etter debut av ikterus. Dersom pasienten kan samarbeide og ivareta sin personlige hygiene kan han/hun ligge på flersengsrom.

Se [fhi.no/hepatitt A](https://fhi.no/hepatitt-A) for mer informasjon.

Hepatitt B

[Basale smittevernrutiner](#).

Se [fhi.no/hepatitt B](https://fhi.no/hepatitt-B) for mer informasjon.

Hepatitt C

[Basale smittevernrutiner](#).

Se [fhi.no/hepatitt C](https://fhi.no/hepatitt-C) for mer informasjon.

Herpes zoster (helvetesild) og varicella (vannkopper)

Ved vannkopper: [Luftsmitteregime](#) til utskrivelse eller til det er skorper på alle utslett. Hvis luftsmittisolat ikke er tilgjengelig, bør pasienten isoleres etter [dråpesmitteregime](#).

Ved helvetesild: [Kontaktsmitteregime](#) til det er dannet skorper på alle utslett. Ikke-immune helsearbeidere skal unngå å pleie pasienter med vannkopper og helvetesild.

Se [fhi.no/herpes zoster og varicella](http://fhi.no/herpes-zoster-og-varicella) og [HUS` smittevernhåndbok/ herpes zoster og varicella](#)

HIV-infeksjon/AIDS

[Basale smittevernrutiner](#).

Se [fhi.no/HIV og AIDS](http://fhi.no/HIV-og-AIDS) for mer informasjon.

Humane koronavirus (HCoV): OC43, NL63, HKU1, 229E

Dette er forkjølelsesvirus, og ikke den pandemiske varianten av koronavirus som heter SARS-CoV-2 (covid-19). Pasienter smittet med disse andre koronavirus-variantene håndteres etter [Basale smittevernrutiner](#).

[FHI: Forekomst av vanlige humane koronavirusinfeksjoner: en hurtigoversikt](#)

Humant metapneumovirus-infeksjon

[Dråpesmitteregime](#) så lenge pasienten hoster, fortrinnsvis på barneklirikken og enheter med immunosupprimerte pasienter. Som en «tommelfingerregel» anbefales isolering i 5 døgn etter symptomstart.

Se [fhi.no/metapneumovirus-infeksjoner \(humant\)](http://fhi.no/metapneumovirus-infeksjoner-humant) for mer informasjon.

Humant papillomavirus (HPV)

HPV-infeksjon er den vanligste seksuelt overførbare infeksjonen.

Da papillom også kan spres i laserrøyk skal åndedrettsvern (FFP3), samt laseravsug, beskyttelsesbriller og hansker benyttes ved laserbehandling av papillom, jamfør rutine for [Pasienter med smittsom sykdom som skal opereres/ Laser til HPV-pasient/ Operasjonssykepleiere ved bruk av laser klasse 3B og 4](#)

Hånd-/fot-/ og munnsyke (Coxsackievirus)

[Basale smittevernrutiner](#). For helsepersonell er det generelt anbefalt å unngå pasientnært arbeid ved blemmer/ sår i hender. Se [fhi.no/hånd-, fot- og munnsyke og andre coxsackievirusinfeksjoner – veileder for helsepersonell](#)

Influenza

Pasient med mistenkt eller bekreftet influensasykdom isoleres med [dråpesmitteregime](#). Som en «tommelfingerregel» anbefales isolering 5 døgn etter symptomstart uavhengig av eventuell antiviral behandling.

Se [fhi.no/influenza](#) og [HUS` smittevernhåndbok/ influensa](#).

Kikhoste (pertussis)

[Dråpesmitteregime](#) i 5 dager etter start av effektiv behandling.

For basisvaksinerte helsearbeidere anbefales boostervaksinasjon hvert 10. år.

Se [fhi.no/ kikhoste](#) for mer informasjon.

Kolera

[Kontaktsmitteregime](#) dersom pasienten har ukontrollerbar diaré eller ikke kan ivareta sin personlige hygiene.

Se [fhi.no/ kolera](#) for mer informasjon.

Konjunktivitt, infeksiøs

[Basale smittevernrutiner](#).

Se [fhi.no / konjunktivitt](#) for mer informasjon.

Koronavirus (SARS-CoV-2)

Se HUS smittevernhåndbok [Koronavirus SARS-CoV-2](#)

Krim-Kongo hemoragisk feber

[FHI: Krim-Kongo hemoragisk feber - veileder for helsepersonell](#)

Kusma

[Dråpesmitteregime](#) i 10 dager etter debut av hevelse.

Ikke-immune helsearbeidere skal unngå å pleie pasienter med kusma.

Se [fhi.no/ kusma](http://fhi.no/kusma) for mer informasjon.

Lassafeber

[FHI: Lassafeber - veileder for helsepersonell](#)

Legionellose

Smitter ikke fra person til person.

Se fhi.no/legionellose for mer informasjon.

LRE, linezolid-resistent enterokokk

Se [1.2.9.10-09 VRE og LRE - smitteverntiltak i sjukehus](#)

Listeriose

Smitter ikke fra person til person.

Se [fhi.no/ listeriose](http://fhi.no/listeriose) for mer informasjon.