

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	T-Å bakterier, virus og parasitter og anbefalte smitteverntiltak
Kategori: Pasientbehandling/Smittevern	Gyldig fra/til: 11.07.2023/11.07.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 3.00
Godkjenner: Dorthea Hagen Oma	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Dorthea Oma	Dok.id: D42840

Det viktigste tiltaket for å begrense smitteoverføring er de [basale smittevernrutinene](#). Noen infeksjøsne 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.

Tetanus

Smitter ikke fra person til person.
For basisvaksinerte helsearbeidere anbefales boostervaksinasjon hvert 10. år.

Se [fhi.no/ tetanus](https://fhi.no/tetanus) for mer informasjon.

Tuberkulose

Tuberkulose utenfor lungene krever ingen tiltak utover [basale smittevernrutiner](#). Smitteførende lungetuberkulose: [Luftsmitteregime](#) i to uker etter start av effektiv medikamentell behandling. Ved multiresistent smitteførende lungetuberkulose opprettholdes smitteregime inntil sikker klinisk og bakteriologisk effekt av behandlingen.

Bakterien er sporedanner og desinfiseres med Perasafe®, LifeClean® eller annet sporicid desinfeksjonsmiddel

Se [fhi.no/ tuberkulose](https://fhi.no/tuberkulose) for mer informasjon.

Ved tilfeldig funn av TB hos pasient og smittesporing i Helse Bergen:
[Smitteoppsporing blant ansatte ved tuberkulosesmitte i arbeidsmiljøet](#)

Tularemi (harepest)

Smitter ikke fra person til person.

Se [fhi.no/ tularemi](https://fhi.no/tularemi) for mer informasjon.

Tyfoidfieber

[Kontaktsmitteregime](#) i hele sykdomsforløpet.

Se [fhi.no/ tyfoidfieber](https://fhi.no/tyfoidfieber) for mer informasjon.

Varicella (vannkopper) og herpes zoster (helvetesild)

Ved vannkopper: [Luftsmitteregime](#) til utskrivelse eller til det er skorper på alle utslett. Hvis luftsmitteisolat ikke er tilgjengelig, bør pasienten isoleres på [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/ varicella \(vannkopper\) og herpes zoster \(helvetesild\)](https://fhi.no/varicella) og HUS` smittevernhandboken [Varicella \(vannkopper\) og herpes zoster \(helvetesild\)](#) for mer informasjon.

VRE, vankomycinresistente enterokokker

VRE-positive pasienter trenger som hovedregel bare isoleres når de er innlagt i en definert risikoavdeling (intensivavdeling, postoperativ, nyfødt, brannskadeavsnittet) eller i avdelinger med pågående VRE-utbrudd.

Se eget [VRE-dokument](#) i intern smittevernhandbok for mer informasjon.

Yersiniose

[Basale smittevernrutiner \(oversikt\)](#). [Kontaktsmitteregime](#) dersom pasienten har ukontrollerbar diaré eller ikke kan ivareta sin personlige hygiene. Pasienten bør uansett ha eget toalett

Se [fhi.no/ yersiniose](https://fhi.no/yersiniose) for mer informasjon.