
Διαχείριση Προσώπων στη Κυπριακή Δημοκρατία που έχουν έρθει σε επαφή με κρούσματα λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό COVID-19

Σκοπός του εγγράφου

Στόχος του παρόντος εγγράφου είναι να παράσχει καθοδήγηση σχετικά με τη διαχείριση των προσώπων που έχουν έρθει σε επαφή με περιπτώσεις ατόμων που νόσησαν με λοίμωξη από τον νέο κορονοϊό, COVID-19.

Σε ποιούς απευθύνεται

Το παρόν έγγραφο απευθύνεται στα μέλη της Μονάδας Επιτήρησης και Ελέγχου Λοιμωδών Νοσημάτων των ΙΥ&ΥΔΥ και τους/τις Επισκέπτες/τριες Υγείας των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας που έχουν αναλάβει τον εντοπισμό και τη διαχείριση των προσώπων που έχουν έρθει σε επαφή με κρούσματα λοίμωξης από τον νέο κορονοϊό.

Σκοπός της διαχείρισης των ατόμων που ήρθαν σε επαφή με ασθενή με COVID-19

Ο σκοπός της διαχείρισης των ατόμων που ήρθαν σε επαφή με ασθενή με λοίμωξη COVID-19, είναι:

- να εντοπίζονται όσοι εκδήλωσαν συμπτώματα μετά από επαφή με ασθενή όσο το δυνατόν νωρίτερα για απομόνωση και θεραπεία, και
- να διευκολύνουν την έγκαιρη εργαστηριακή διαγνωστική εξέταση.

Ορισμός των ατόμων που έχουν έρθει σε επαφή με ασθενή με COVID-19

Άτομο που ήρθε σε επαφή με ασθενή με λοίμωξη από τον ιό SARS-CoV-2 είναι ένα πρόσωπο που δεν παρουσιάζει επί του παρόντος συμπτώματα αλλά έχει έρθει ή μπορεί να έχει έρθει σε επαφή με ασθενή με COVID-19. Ο σχετικός κίνδυνος μόλυνσης εξαρτάται από το επίπεδο έκθεσης του προσώπου, το οποίο με τη σειρά του θα καθορίσει τον τύπο παρακολούθησης. Ο προσδιορισμός του επιπέδου επαφής μπορεί να είναι δύσκολη διαδικασία και απαιτεί τη διενέργεια συνέντευξης με το πρόσωπο.

1. «Στενή Επαφή» (έκθεση υψηλού κινδύνου)

«Στενή επαφή» με μια πιθανή ή επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς με COVID-19 ορίζεται ως:

- ένα άτομο που ζει στην ίδια οικία με μια πιθανή ή επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς με COVID-19.

-
- ένα άτομο που έχει έρθει σε επαφή, πρόσωπο με πρόσωπο, ή βρισκόταν στον ίδιο κλειστό χώρο με μια πιθανή ή επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς με COVID-19.
 - ένας εργαζόμενος στον τομέα της υγείας ή άλλο πρόσωπο που παρέχει άμεση φροντίδα σε μια πιθανή ή επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς με COVID-19, ή εργαζόμενος σε εργαστήριο που διαχειρίζονται δείγματα μιας πιθανής ή επιβεβαιωμένης περίπτωση ασθενούς με COVID-19.
 - Ένα άτομο που βρισκόταν σε αεροσκάφος και που κάθεται σε απόσταση έως και δύο καθισμάτων (προς οποιαδήποτε κατεύθυνση) από ασθενή με COVID-19, συνταξιδιώτες ή άτομα που παρέχουν φροντίδα και μέλη πληρώματος που εξυπηρετούν στο τμήμα του αεροσκάφους όπου καθόταν ο πιθανός η επιβεβαιωμένος ασθενής με COVID-19 [2] (εάν η σοβαρότητα των συμπτωμάτων ή οι μετακινήσεις του πιθανού η επιβεβαιωμένου ασθενή με COVID-19 εντός του αεροσκάφους υποδεικνύουν πιο εκτεταμένη έκθεση, οι επιβάτες που είναι καθισμένοι σε ολόκληρο το τμήμα ή όλοι οι επιβάτες του αεροσκάφους μπορούν να θεωρηθούν ότι είχαν στενή επαφή).

2. «Περιστασιακή Επαφή» (έκθεση χαμηλού κινδύνου)

Περιστασιακή επαφή με μια πιθανή ή επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς με COVID-19 ορίζεται ως:

- ένα άτομο που είχε περιστασιακή επαφή με μια πιθανή ή επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς με COVID-19.
- ένα άτομο που έχει διαμείνει σε περιοχή που υπάρχει υποψία ψηλού επιπολασμού του ιού

Εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας με έκθεση λόγω επαγγέλματος

Οι επαγγελματίες υγείας στα νοσοκομεία που φροντίζουν τους ασθενείς με COVID-19, θα πρέπει να καταγράφονται σε μητρώο από τους νοσηλευτές ελέγχου λοιμώξεων σύμφωνα με τα σχετικά πρωτόκολλα. Αυτό συνήθως συνεπάγεται καταχώρηση των επαγγελματιών, ενεργό παρακολούθηση των συμπτωμάτων και έγκαιρος έλεγχος και απομόνωση σε περίπτωση συμπτωμάτων που πιθανώς σχετίζονται με τον ιό SARS-CoV-2.

Στάδια διαχείρισης ατόμου που ήρθε σε επαφή με επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς

Αμέσως μετά την επιβεβαίωση ενός περιστατικού, τα επόμενα βήματα είναι:

- ταυτοποίηση και καταχώρηση των ατόμου και ταξινόμηση του ως έχουσα περιστατικό στενής επαφής (έκθεση υψηλού κινδύνου) ή ως περιστατικό περιστασιακής επαφής (έκθεση χαμηλού κινδύνου)
- αξιολόγηση του ατόμου (δηλ. επικοινωνία με το ίδιο το άτομο και εκτίμηση του κινδύνου).

- διαχείριση και παρακολούθησή τους (follow-up) (δηλ. ενημέρωση, παροχή συμβουλών, παρακολούθηση η οποία συμπεριλαμβάνει και εργαστηριακό έλεγχο εάν ενδείκνυται).
- παρακολούθηση των αποτελεσμάτων από την από την Μονάδα Επιτήρηση και Ελέγχου Λοιμωδών Νοσημάτων

Παρακολούθηση των ατόμων που ήρθε σε επαφή με επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς

Το διάγραμμα 1 περιγράφει την παρακολούθηση των ατόμων αυτών και τις ενέργειες που πρέπει να γίνουν.

Ανάλογα με τη συγκεκριμένη κατάσταση, οι ΙΥ&ΥΔΥ μπορούν να εφαρμόσουν περαιτέρω περιορισμούς (π.χ. εθελοντικός περιορισμός επαφών αυτού του ατόμου με άλλα άτομα ή αποφυγή επαφής με πλήθη).

Ο εντοπισμός και η διαχείριση των ατόμων αυτών βασίζονται στις πιο πρόσφατες διαθέσιμες γνώσεις, όπως παρακάτω.

- Η περίοδος επώασης του ιού SARS-CoV-2 θεωρείται σήμερα ότι είναι 2-12 ημέρες. Για προληπτικούς και πρακτικούς λόγους, θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη μια περίοδος παρακολούθησης 14 ημερών (δύο εβδομάδων).
- Ένα περιστατικό πιστεύεται ότι είναι πιο μολυσματικό όταν παρουσιάζει συμπτώματα, αλλά θα μπορούσε πιθανότατα να είναι ήδη μολυσματικό πριν από την εμφάνιση των συμπτωμάτων. Η μολυσματικότητα είναι πιθανό να συσχετιστεί με τη σοβαρότητα των συμπτωμάτων σε εξωνοσοκομειακούς ασθενείς.
- Η μετάδοση πιστεύεται ότι γίνεται κυρίως μέσω σταγονιδίων του αναπνευστικού συστήματος. Επί του παρόντος, εξακολουθεί να είναι ασαφές εάν είναι δυνατή η εναέρια μετάδοση (29 Ιανουαρίου 2020). Η μετάδοση μέσω κοπράνων δεν έχει αποκλειστεί, αν και στην πρώτη δημοσιευμένη σειρά περιστατικών καταγράφεται μόνο μία περίπτωση με διάρροια από τις 38 συνολικά [3].

Κυριότερες ενέργειες σχετικά με άτομα που ήρθαν σε επαφή με ασθενείς με επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς

«Στενή Επαφή» (έκθεση υψηλού κινδύνου):

- ενεργή παρακολούθηση, για 14 ημέρες από την τελευταία έκθεση.
- καθημερινή παρακολούθηση για εμφάνιση συμπτωμάτων λοίμωξης με τον ιό SARS-CoV-2, συμπεριλαμβανομένου πυρετού οποιουδήποτε βαθμού, βήχα ή δυσκολίας στην αναπνοή.
- Αποφυγή κοινωνικών συνευρέσεων
- Αποφυγή ταξιδιών
- Συνεχής διαθεσιμότητα/προσβασιμότητα του ατόμου για ενεργή παρακολούθηση

«Περιστασιακή Επαφή» (έκθεση χαμηλού κινδύνου)

- αυτό-παρακολούθηση για συμπτώματα λοίμωξης από τον ιό SARS-CoV-2, συμπεριλαμβανομένου πυρετού οποιουδήποτε βαθμού, βήχα ή δυσκολίας στην αναπνοή, για 14 ημέρες από την τελευταία έκθεση.

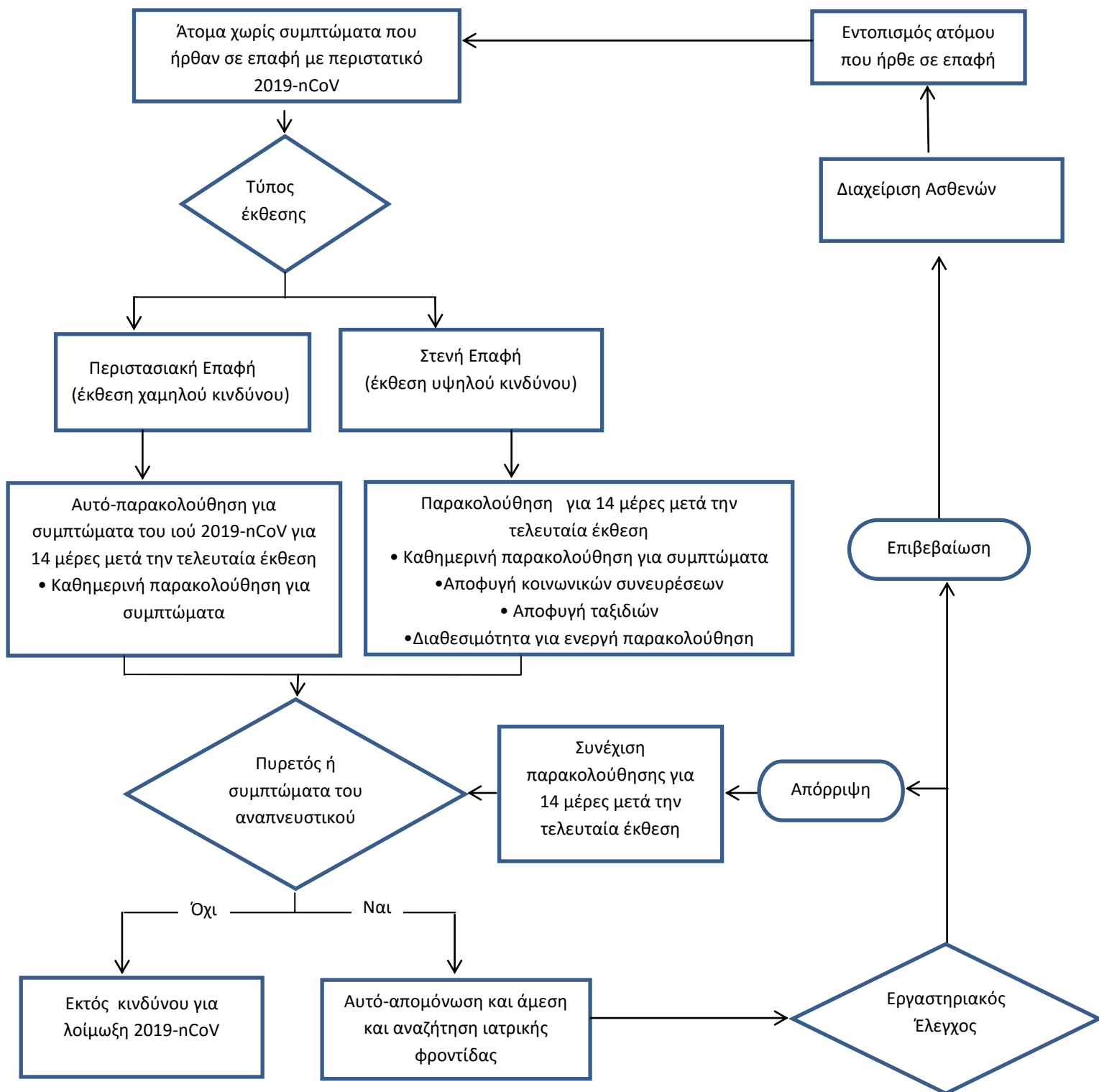
-
- Αυξημένη παρακολούθηση μπορεί να εφαρμοστεί ανάλογα με την εξέλιξη της συγκεκριμένη περίπτωσης.

Τα άτομα αυτά θα πρέπει να αυτο-απομονώνονται αμέσως και να επικοινωνούν με αρμόδιες αρχές σε περίπτωση εμφάνισης οποιουδήποτε συμπτώματος εντός 14 ημερών. Εάν δεν εμφανιστούν συμπτώματα εντός 14 ημερών από την τελευταία έκθεση, το άτομο αυτό, δεν θεωρείται πλέον ότι κινδυνεύει να αναπτύξει λοίμωξη από τον ιό COVID-19.

Ο εντοπισμός των προσώπων που έχουν έρθει σε επαφή με περιπτώσεις ατόμων που νόσησαν με λοίμωξη από τον νέο κορονοϊό θα γίνεται από τα στα μέλη της Μονάδας Επιτήρησης και Ελέγχου Λοιμωδών Νοσημάτων των ΙΥ&ΥΔΥ, και τα στοιχεία επικοινωνίας τους θα αποστέλλονται στις Επισκέπτριες Υγείας των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας για την παρακολούθηση βάση του πρωτοκόλλου που επισυνάπτεται.

Η εφαρμογή των διαδικασιών μπορεί να τροποποιηθεί ανάλογα με την εκτίμηση κινδύνου για μεμονωμένες περιπτώσεις και τις επαφές τους από τις ΙΥ&ΥΔΥ.

Διάγραμμα 1. Αλγόριθμος για τη διαχείριση των ατόμων που ήρθαν σε επαφή με πιθανή ή επιβεβαιωμένη περίπτωση ασθενούς με λοίμωξη από τον κορονοϊό COVID-19



Αναφορές

1. World Health Organization (WHO). Home care for patients with suspected novel coronavirus (2019-nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts. Interim guidance. 2020 [updated January 2020]. Available from: [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(2019-nCoV\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(2019-nCoV)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Risk assessment guidelines for infectious diseases transmitted on aircraft (RAGIDA) Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS-CoV) 2020 [updated January 2020]. Available from: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/infectious-diseases-transmitted-on-aircrafts-ragida-risk-assessment-guidelines.pdf>
3. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. The Lancet. 24 January 2020.