

ΝΟΣΟΣ ΜΡΟΧ

ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΞΟΔΟΣ ΑΠΟ ΑΥΤΗΝ

Σκοπός

Οι οδηγίες αυτές δημιουργήθηκαν από τον UK Health Security Agency (UKHSA) στο πλαίσιο των συστάσεων που εξέδωσε για τους επαγγελματίες υγείας σχετικά με τη διαχείριση των κρουσμάτων της νόσου Μροχ. Εξατομικευμένες παρεμβάσεις μπορεί να χρειαστούν, κατά περίπτωση.

Κριτήρια άρσης της απομόνωσης

Κλινικά Κριτήρια:

Το ειδικευμένο προσωπικό που φροντίζει τον ασθενή θα πρέπει να κρίνει ότι βρίσκεται σε καλή κλινική κατάσταση προκειμένου να επιτραπεί με ασφάλεια η λήξη της απομόνωσής του.

Εργαστηριακά κριτήρια:

Η δοκιμασία PCR θα πρέπει να είναι αρνητική και στα τρία ακόλουθα δείγματα:

- Δείγμα αίματος *
- Δείγμα ούρων
- Φαρυγγικό επίχρισμα

* Δεν κρίνεται απαραίτητο να ληφθεί δείγμα αίματος σε δεύτερο χρόνο, αν δεν είχε ληφθεί κατά την έναρξη της νόσου, δεδομένης της καλής γενικής κλινικής εικόνας του ασθενούς αρχικά.

Κριτήρια που σχετίζονται με το στάδιο των δερματικών βλαβών:

Πρέπει να πληρούνται όλα τα ακόλουθα:

- Απουσία έκθυσης νέων βλαβών το τελευταίο 48ωρο
- Απουσία βλαβών στους βλεννογόνους
- Οι βλάβες θα πρέπει να βρίσκονται στο στάδιο της επούλωσης (να έχει επέλθει εφελκιδοποίηση, οι εσχάρες να έχουν αποπέσει, και ο υποκείμενος νεοσχηματιζόμενος ιστός να είναι υγιής)

Άρση της απομόνωσης των ασθενών σε κάποια δομή (π.χ. μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων, φυλακή) ή μετακίνηση ασθενών από μια πτέρυγα νοσοκομείου στην άλλη

Η άρση της απομόνωσης σε τέτοιου είδους δομές μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο όταν συγκεντρώνονται όλα τα κριτήρια: κλινικά, εργαστηριακά και αυτά που αφορούν στη βλάβη.

Η μεταφορά του ασθενή σε άλλο νοσοκομείο, όπου κρίνεται απαραίτητη, θα πρέπει να γίνεται σε νέο θάλαμο απομόνωσης όταν δεν πληρούνται ακόμη όλα τα παραπάνω κριτήρια. Αυτές οι οδηγίες μπορούν να τροποποιηθούν κατά περίπτωση, σύμφωνα πάντα με τη γνώμη των ειδικών.

Άρση της απομόνωσης και επιστροφή στο σπίτι

Οι ασθενείς που πληρούν τα κλινικά, τα εργαστηριακά κριτήρια και εκείνα που αφορούν τις δερματικές βλάβες, μπορούν να επιστρέψουν από το νοσοκομείο στο σπίτι με πλήρη άρση της απομόνωσης.

Οι ασθενείς που πληρούν τα κλινικά κριτήρια, αλλά δε συγκεντρώνουν τα εργαστηριακά ή τα κριτήρια που αφορούν τις βλάβες, μπορούν να εξέλθουν από το νοσοκομείο με την άδεια των θεραπόντων, αλλά πρέπει να συνεχίσουν την απομόνωση κατ' οίκον.

Κατά την απομόνωση κατ' οίκον θα πρέπει να είναι σε θέση να μην έρχονται σε επαφή με τα άλλα μέλη της οικογένειας / του οικιακού περιβάλλοντος, ιδιαίτερα δε με παιδιά μικρότερα των 12 ετών, εγκύους ή ανοσοκατεσταλμένους. Επιπλέον, δεν πρέπει να πηγαίνουν στο χώρο εργασίας, στο σχολείο ή σε άλλους δημόσιους χώρους.

Οι ασθενείς θα πρέπει να παρακολουθούνται ιατρικά έως ότου όλες οι βλάβες να εφελκιδωποιηθούν και να επουλωθούν.

Πιο σοβαρά και πιο σύνθετα περιστατικά με αργή ιολογική και κλινική αποδρομή πιθανά να χρειαστούν ειδικό χειρισμό.

Φροντίδα στο σπίτι

Οι ασθενείς πρέπει να λαμβάνουν σαφείς και ξεκάθαρες οδηγίες για το τι να περιμένουν αναφορικά με τα συμπτώματά τους και πώς να φροντίζουν την υγεία τους κατά τη διάρκεια της παραμονής στο σπίτι. Θα βοηθούσε η τήρηση ημερολογίων συμπτωμάτων με την πορεία της νόσου (κλιμάκωση – αποκλιμάκωση), καθώς και η παρακολούθηση με εργαλεία, όπως θερμομέτρα ή οξύμετρα όπου κρίνεται αναγκαίο.

Άρση της απομόνωσης στο σπίτι

Οι συγκεκριμένες οδηγίες αναφέρονται σε ασθενείς που είτε διαγνώστηκαν και δε χρειάστηκε να νοσηλευτούν, είτε σε ασθενείς που εξήλθαν από το νοσοκομείο με την οδηγία να συνεχίσουν την απομόνωση στο σπίτι.

Διακρίνονται 2 στάδια:

1^ο Στάδιο: Άρση της αυτοαπομόνωσης

Οι ασθενείς μπορούν να λήξουν την αυτοαπομόνωση στο σπίτι, όταν πληρούνται τα ακόλουθα κλινικά κριτήρια και τα κριτήρια που αφορούν στις βλάβες.

Κλινικά κριτήρια:

Ο ασθενής υποβάλλεται σε τηλεφωνική ιατρική παρακολούθηση ή μέσω βιντεοκλήσης. Πρέπει να έχει παραμείνει απύρετος για πάνω από 72 ώρες και να κριθεί ότι βρίσκεται σε καλή γενική κατάσταση.

Κριτήρια που αφορούν στις βλάβες:

Πρέπει να πληρούνται όλα τα ακόλουθα κριτήρια:

- Απουσία έκθυσης νέων βλαβών το τελευταίο 48ωρο.
- Απουσία βλαβών στο στοματικό βλεννογόνο.
- Όλες οι δερματικές βλάβες να βρίσκονται στο στάδιο της επούλωσης. Οι βλάβες στις ακάλυπτες και εκτεθειμένες περιοχές του δέρματος (πρόσωπο, χέρια) πρέπει να έχουν εφελκιδιοποιηθεί, να έχουν αποπέσει οι εσχάρες και ο υποκείμενος νεοσχηματιζόμενος ιστός να είναι υγιής.
- Οι βλάβες σε άλλα μέρη του σώματος πρέπει να καλύπτονται όταν ο ασθενής έρχεται σε επαφή με άλλα άτομα στο σπίτι ή εκτός οικιακού περιβάλλοντος.

Οι ασθενείς θα πρέπει να συνεχίζουν να αποφεύγουν τη στενή επαφή με εγκύους, ανοσοκατεσταλμένους και παιδιά κάτω των 12 ετών, έως ότου να πληρούν όλα τα κριτήρια. Αυτό σημαίνει ότι θα πρέπει να συνεχίσουν να απέχουν και από την εργασία, εφόσον στην εργασία τους έρχονται σε επαφή με άτομα αυτών των κατηγοριών.

2^ο Στάδιο: Πλήρης άρση της απομόνωσης

Ο ασθενής είναι σε θέση να επανακτήσει πλήρως όλες του τις δραστηριότητες όταν πληροί όλα τα κριτήρια, κλινικά και δερματολογικά.