



Dato 16-08-2022

Sagsnr. 05-0601-2146

Til sundhedspersonale: opmærksomhed om og håndtering af patienter som kan have abekopper

### Til personale i almen praksis/lægevagt/1813

I dette brev finder du information om, hvordan du skal forholde dig hvis du møder en patient, som har symptomer, der kan være abekopper.

**Vær opmærksom på følgende forhold hos patienter, hvor der kan være mistanke om abekopper:**

#### Symptomer:

- Ved uforklaret udslæt hvor som helst på kroppen
- Influenzalignende symptomer såsom feber >38,5, hovedpine, rygsmerter, træthed og/eller lymfeknudesvulst, lokalt eller generaliseret

#### Øvrige forhold, som for nuværende giver anledning til mistanke om abekopper:

- Epidemiologisk forbindelse til bekræftet eller mistænkt tilfælde af abekopper indenfor 21 dage før personens symptomdebut
- Rejse til land eller område med endemisk forekomst af abekopper indenfor 21 dage før symptomdebut
- Er en person, der har haft mange eller anonyme seksualpartnere indenfor 21 dage før symptomdebut uanset seksuel orientering
- Er en mand, der har sex med mænd

Det er fortsat relevant at være opmærksom på smitte med abekopper selvom patienten er vaccineret mod kopper eller abekopper.

### **Patienten tager kontakt pr. telefon**

Patienter, som mistænker at være smittet med abekopper anbefales at tage telefonisk kontakt til almen praksis eller vagtlæge/1813. Patienten bør ikke møde fysisk op, men bør vurderes over telefonen. Patienten sendes videre til prøvetagning på infektionsmedicinsk afdeling hvis der er behov for det. Hvis der er tvivl om, hvorvidt personen bør podes for abekopper kan der konfereres om patientens symptomer og videre forløb med infektionsmedicinsk afdeling.

Det er også muligt at udføre prøvetagning hos almen praksis. Se *Retningslinjer for håndtering af abekopper*<sup>1</sup> i forhold til personalets værnemidler og forholdsregler ved rengøring af lokaler hvor patienten har opholdt sig.

<sup>1</sup> <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2022/Retningslinjer-for-haandtering-af-abekopper-i-Danmark>

### **Hvis patienten møder fysisk op**

Hvis en patient, der har symptomer, som kan være abekopper møder fysisk op, skal patienten hurtigst muligt holdes adskilt fra personale og øvrige patienter og selv iføre sig kirurgisk maske. Personale ifører sig relevante værnemidler ved behov for tæt kontakt til patienten. Lokal infektionsmedicinsk afdeling kontaktes, og konfereres om patientens symptomer og videre forløb. Se *Retningslinjer for håndtering af abekopper* i forhold til personalets værnemidler og forholdsregler ved rengøring af lokaler hvor patienten har opholdt sig.

### **Transport til test**

Podning for abekopper kan foregå på infektionsmedicinske afdelinger, venerologiske og dermatologiske klinikker samt i almen praksis, hvis dette vurderes relevant. Hvis det besluttes at patienten skal podes på sygehus, instrueres patienten i forholdsregler ift. transport til test. Patientten kan transportere sig selv til test, men skal ved brug af kollektiv trafik bruge kirurgisk maske og så vidt muligt dække eventuelt udslæt på kroppen med deres tøj. Patientten skal så vidt muligt holde afstand til øvrige personer i den kollektive trafik.

### **Information til personer vedr. vaccination mod abekopper**

Hvis en patient i almen praksis vurderes at være i målgruppen for vaccination mod abekopper, kan patienten informeres om muligheden. Målgruppen for vaccination mod abekopper er for nuværende den samme målgruppe, som har en adfærd, der kvalificerer dem til at modtage PrEP mod hiv. Læs mere i *Retningslinjer for håndtering af abekopper*.

### **Information til patienter med symptomer på abekopper og til nære kontakter**

#### **Personer med symptomer og personer med påvist abekoppesygdom**

I forbindelse med podning af personer med symptomer på abekopper, informeres patienten om at:

- Blive hjemme og undgå tæt kontakt med andre personer, specielt små børn, gravide og immunsvækkede indtil alle skorper er faldet af og ny hud er ved at blive dannet.
- Undgå tæt fysisk kontakt med personer, man bor sammen med, og opholde sig i eget rum, særligt hvis man bor sammen med en person der er i risiko for at få et alvorlig sygdomsforløb fx har svært nedsat immunforsvar
- Afstå fra seksuel kontakt under isolation
- Få hjælp til at handle
- Have eget badeværelse hvis muligt (hvis ikke det er muligt, bør eget håndklæde benyttes og toiletsæde, håndvask, vandhane, dørhåndtag mv. bør rengøres efter brug).
- Tildække sofa/stol osv. som benyttes med f.eks. et lagen (som tages af og vaskes på minimum 80°C efter endt isolation).
- Selv håndtere og vaske alt eget tøj på minimum 60°C – undertøj, håndklæder og sengetøj bør vaskes på minimum 80°C.
- Gøre grundigt rent efter endt isolation jf. anbefalinger nedenfor.
- Bortskaffe hud-nært affald (plaster, forbinding og lignende) i lukket plasticpose, der ikke bør komme i kontakt med andre.
- Isolationen kan brydes for at gå ture eller lignende aktiviteter uden for eget hjem, på tidspunkter og steder, hvor det er muligt at undgå tæt kontakt med andre personer.

## **Ophør af isolation**

Hvis man har været smittet med abekopper kan man ophøre med isolation når alle nedenstående kriterier er opfyldt:

- Har været feberfri i 72 timer
- Ikke har fået nye kopper/blærer i 48 timer
- Ikke har blærer/kopper i munden
- Alle blærer der dækkes af tøj er blevet til sår med skorpe
- Alle blærer der ikke dækkes af tøj fx blærer i ansigt og på hænder er ophelet, det vil sige at sårskorpen er faldet af

Man kan gå på arbejde når ovennævnte kriterier er opfyldt. Dog bør man fortsat ikke gå på arbejde hvis man arbejder med børn under 12 år, gravide og mennesker der har nedsat immunforsvar. Her bør man afvente til alle skorper er faldet af og læsioner er ophelet.

Man bør desuden undgå seksuelt aktivitet, indtil alle skorper er faldet af og læsioner er ophelet.

Styrelsen for Patientsikkerhed vil også gennemgå dette, hvis de taler med den smittede vedrørende opsporing af nære kontakter.

## **Information til nære kontakter**

Styrelsen for Patientsikkerhed informerer nære kontakter om forhold ved abekopper når de ringer til nære kontakter. Ikke alle smittede og nære kontakter ønsker dog at have kontakt med Styrelsen for Patientsikkerhed. Derfor bære nære kontakter i forbindelse med PEP-vaccination informeres om hvordan de bør forholde sig:

- Informerer om symptomer på abekopper.
- Iværksætter passiv overvågning i 21 dage efter eksposition, defineret ved to daglige temperaturmålinger og opmærksomhed på symptomer på abekopper.
- Undgå tæt fysisk kontakt med andre i 21 dage fra eksponeringen, især immunsvækkede, gravide og børn.
- Være opmærksom på god hygiejne, herunder håndhygiejne, rengøring og hostetikette.
- Hvis den nære kontakt udvikler symptomer forenelige med abekopper, bør vedkommende med det samme selvisolere og kontakte den infektionsmedicinske afdeling, som Styrelsen for Patientsikkerhed har anvist, og/eller hvor de er blevet PEP-vaccineret, og informere om, at vedkommende har været eksponeret for abekopper og udviklet symptomer. Infektionsmedicinsk afdeling arrangerer undersøgelse og prøvetagning.

Nære kontakter skal ikke isoleres, hvis de ikke har symptomer, da der ikke er dokumenteret smitte før symptomdebut.

**Læs mere om håndtering af patienter med påvist abekoppesygdom og deres nære kontakter i *Retningslinjer for håndtering af abekopper*<sup>2</sup>.**

---

<sup>2</sup> <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2022/Retningslinjer-for-haandtering-af-abekopper-i-Danmark>