

**Isolering - alfabetisk liste over infeksjonssykdommer**

 Utgave: 3.09  
 Gjelder fra: 15.05.2024  
 Side: 1 av 24

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS-REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSES- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Abscess kontrollerbar sekresjon</b> - når bandasjen dekker sår/drenasje og fanger opp alt puss ✓ Ukjent/før svar på bakt. us. Stafylokokker Streptokokker gr. A	Puss Direkte og indirekte kontakt	Kontaktsmitte	Ja Regimet må justeres etter sekretmengde	Frakk Hansker	Så lenge det er sekresjon
Div. bakterier unntatt de ovenfor nevnte, eks. - Gramneg. bakterier som Proteus, E. coli og P.aeruginosa	Puss Direkte og indirekte kontakt	Basale smittevernrutiner	Vanligvis ikke. Men vurderes avhengig av mengde sekresjon og pasientens øvrige tilstand.	Frakk og hansker ved direkte stell	Så lenge det er sekresjon
<b>Abscess ukontrollerbar sekresjon</b> drenasje/sår ikke kan dekkes av bandasje eller blir gjennomtrukket av puss Stafylokokker Streptokokker gr. A ✓ Ukjent/før svar på bakt. us.	Puss Direkte og indirekte kontakt Luft	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker  Frakk	Så lenge det er ukontrollerbar sekresjon (Hvis sekresjonen er under kontroll se Abscess kontrollerbar sekresjon)

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
Div. bakterier unntatt de ovenfor nevnte, eks. Gram neg. bakterier som Proteus, E. coli og P.aeruginosa	Puss Direkte og indirekte kontakt Kontaktssmitte	Kontaktssmitte	Ja	Hansker	Så lenge det er ukontrollerbar sekresjon (Hvis sekresjonen er under kontroll se Abcess kontrollerbar sekresjon)
<b>Acinetobacter baumannii</b> Se også Multiresistente gram.neg staver	Urin, luftveissekret, sårsekret. Kontaktssmitte	Kontaktssmitte Dråpesmitte ved oppvekst i luftveiene.	Ja ved multiresistens	Frakk Hansker Munnbind v/dråpesmitte	Til utskrivelse. Kan overleve lenge på flater og utstyr.
<b>Adenovirusinfeksjon</b>	Luftveissekret Øyesekret Fekal/oral og dråpesmitte	Dråpesmitte	Enerom	Frakk Hansker Munnbind ved direkte pas. kontakt	Så lenge det er kliniske symptomer
<b>Aids</b> <b>HIV</b> (Humant immunsvikt virus)	Blod, blodprodukter, kroppsvæsker Inokulasjonssmitte	Forholdsregler mot blodssmitte. Ved opportunistiske infeksjoner bør pasienten isoleres i henhold til disse	Ikke nødvendigvis, men enerom hvis pasientens hygiene ikke kan kontrolleres.	Basale smittevernrutiner	Under oppholdet
<b>Amøbedysenteri</b> Entamoeba histolytica (parasitt)	Avføring Fekal/oral smitte	Kontaktssmitte	Enerom, når pasienten ikke har kontroll på avføring	Frakk Hansker	Så lenge pasienten har diaré
<b>Anthrax – pulmonal</b> Bacillus anthracis	Luftveissekret * Inhalasjon	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Pulmonal anthrax smitter ikke direkte mellom mennesker
Anthrax - cutan	Sårsekret	Kontaktssmitte	Ja	Frakk Hansker	Pga. sporer må det utføres håndvask med såpe og vann.

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Aspergillose</b> Apergillus fumigatus	Luftveissekret Inhalasjon	Basale smittevernrutiner	Beskyttende isolering for sterkt immunsuprimerte pasienter	Basale smittevernrutiner	
<b>Barnemark</b> Enterobius vermicularis	Avføring Direkte og indirekte fekal/oral smitte	Basale smittevernrutiner Hos barn: Kontaktsmitte	Ja, for barn	Basale smittevernrutiner	Barn skal ikke ha kontakt med andre barn i sykehus før behandlingen er avsluttet
<b>Bordertella Pertussis</b> Se Kikhoste					
<b>Borreliose</b> Borelia burgdorferi = Flåttbåren sykdom	Blod	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Smitter ikke mellom mennesker
<b>Botulisme</b> Clostridium botulinum	Kontaminert mat Oral	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>Brennkopper</b> , se Impetigo					
<b>Brannså</b> r, se sårinfeksjon					
<b>Brucellose</b> Brucella- flere arter, Maltafeber, middelhavsfeber eller febris undulans	Organisk materiale fra infiserte dyr, upasteurisert melk.	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner Ekstra smitteverntiltak kun nødvendig i mikrobiologisk laboratorium	Smitter ikke fra person til person.
<b>Burkholderia spp</b> Se Multiresistente gram negative staver					
<b>Calicivirus-infeksjon</b> Se Norovirus					

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Campylobacter</b> Se mage-tarminfeksjoner					
<b>Chlamydia-infeksjon</b> (genital) Chlamydia trachomatis	Sekret fra genitalia Seksuell kontakt	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>Clostridioides difficile</b> <b>tarminfeksjon (Clostridium</b> <b>difficile diare)</b>	Avføring Kontakt	Kontaktsmitte	Ja/enerom Isolering - daglig rengjøring og desinfeksjon hos isolerte pasienter	Frakk Hansker	48 timer etter diaré har opphevet. Husk å utføre smittevask med Perasafe selv om pasienten fortsatt skal være inneliggende. Info til pasient se egen brosjyre.
<b>Corynebacterium jeikeum</b>	Avføring, sårsekret, hud, kan gi blodbane infeksjoner, Kontakt	Kontaktsmitte ved påvist klinisk infeksjon	Ja	Frakk Hansker	
<b>Coronavirus</b> , se Koronavirus					
<b>Creutzfeldt Jacob</b> <b>Prioner</b>	Vev fra hjerne, ryggmarg, øye og tonsiller. Via brukt utstyr og transplantasjoner med infisert vev/blod	Basale smittevernrutiner	Ja	Basale smittevernrutiner	
<b>Cryptosporidier</b> Cryptosporidium parvum (parasitt)	Avføring Fekal/oral Indirekte kontakt	Basale smittevernrutiner Kontaktsmitte	Vanligvis ikke, men når pasienten ikke har kontroll på avføringen	Frakk Hansker	Så lenge pasienten har diaré

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Cytomegalovirusinfeksjon</b> Cytomegalovirus	Urin, spytt, brystmelk, skjedeseekret og sæd. Luftveissekret, blod Direkte og indirekte kontakt	Basale smittevernrutiner		Basale smittevernrutiner	
<b>Denguefeber</b> Dengue virus	Overføres ved myggstikk Smitter ikke mellom mennesker	Basale smittevernrutiner		Basale smittevernrutiner	
<b>Diaré – akutt</b> Se mage-/tarminfeksjon					
<b>Dysenteri</b> Se mage-/tarminfeksjon					
<b>Difteri</b> Corynebacterium diphtheriae	Luftveissekret Evt. Sårsekret Dråper Direkte og indirekte kontakt Lett overførbart til andre	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker	Inntil to bakterieprøver tatt med minst 24 t mellomrom er negative eller inntil 14 dager med adekvat antibiotikabehandling
<b>Ebola</b> se Hemorragisk feber	Direkte eller indirekte kontakt med blod eller andre kroppsvæsker. Via dråper ved sprut av kroppsvæsker.	Klassifisert under smitterisikogruppe 4	JA luftsmitteisolat, primært på OUS		

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Encefalitt</b> Enterovirus eller ukjent Herpes siplexvirus Varicellazostervirus  TBEV- thick born enceph. virus	Avføring Luftveissekret Dråpesmitte  Blod Insektbåren Inokulasjon	Kontaktssmitte fekal/oral v/enterovirus  Basale smittevernrutiner	Ja	Hansker Frakk  Basale smittevernrutiner	
<b>Enterobiasis</b> -se barnemark					
<b>Enterokolitt</b> Se mage-/tarminfeksjon					
<b>Enterokokker</b> Se også VRE (Vankomycin-resistente enterokokker) E. faecalis E. faecium	Faeces Sårsekret Urin Direkte og indirekte kontakt	Kontaktssmitte	Ja Enterokokker overlever lenge utenfor kroppen	Frakk Hansker	
<b>Enterovirus</b>	Fekal-oral Avføring Luftveissekret Kontaktssmitte Dråpesmitte	Basale smittevernrutiner Kontaktssmitte for barn	Ja, for barn	Basale smittevernrutiner  Frakk Hansker	Til symptomfrihet
<b>Epstein - Barr virusinfeksjon</b>	Luftveissekret	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>Erysipelas (Rosen)</b> Betahemolyttiske streptokokker gr.A. Noen ganger også gr. B, C og G.	Ved hel hud	Basale smittevernrutiner  Ved sårsekret og luftveissekret følges Kontakt- / dråpesmitte regime	Nei, vanligvis ikke nødvendig  Ja	Basale smittevernrutiner  Hansker Frakk	

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Erythema infectiosum</b> (5. barnesykdom) Parvovirus B19	Luftveissekret Blod, dråpesmitte/luft Smittefaren er størst før symptomene kommer. Når utslettet bryter ut er smittefaren liten og avtar raskt	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker	1 døgn etter debut av utslett  Ved aplastiske kriser: 1 uke fra symptomdebut
<b>ESBL –</b> infeksjon /kolonisering, i hovedsak Entero- bacteriaceae. (inkl. nedsatt sensitivitet mot cefalosporiner.	Avføring, urin, sårsekret, luftveissekret Direkte og indirekte kontakt og Dråpesmitte	Kontaktssmitte  Ved ESBL i luftveier – Dråpesmitte	Ja, med eget WC	Frakk Hansker  Munnbind	Anses som kronisk bærer.
<b>E-coli</b> (Escherichia coli) <b>EHEC</b> ol. Se mage- tarminfeksjoner					
<b>Furunkulose</b> Se abscess					
<b>Gassgangren</b> Clostridium perfringens CC-welchii	Sårsekret, avføring Direkte og indirekte kontakt	Kontaktssmitte	Ja	Frakk Hansker Munnbind ved sårskift	Smittevask med PeraSafe eller Robot ved opphør av smitte selv om pasienten skal fortsette å være inneliggende.
<b>Gastroenteritt</b> Se mage-/tarm-infeksjon					
<b>Gule stafylokokker</b>					

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
Se Abscesser					
<b>Haemophilus influenzae</b> , systemisk infeksjon	Luftveissekret Dråpe-og kontakt	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	1 døgn etter start av korrekt antibiotikabehandling
<b>Hemolytisk uremisk syndrom (HUS)</b> , se mage- tarminfeksjon					
<b>Hemorragisk feber</b> Lassa virus Marburg virus Krim-Kongo virus Ebola virus (egen prosedyre)	Luft /dråper Direkte og indirekte kontakt Blod og vevsvæsker Luftveissekret, oppkast, inokulasjon	Luftsmitte	Luftsmitteisolat med undertrykksventilasjon Pasient transporteres til Isolatavd. v/Ullevål universitetssykehus	Åndedrettsvern Vernebriller Frakk Doble hansker Rombundne sko	Så lenge sykdommen varer
<b>Hepatitt A og E</b> <b>Hepatitt A virus</b> <b>Hepatitt E virus</b>	Avføring, Urin Fekal/oral, ofte via matvarer. Direkte/ indirekte kontakt	Kontaktsmitte	Ja	Frakk Hansker	1 uke etter debut av icterus. Gravide bør unngå å pleie Hep. E positive pasienter hvis pasienten de siste 8 uker før sykdomsutbrudd har opphold i land der genotype 1 og 2 er utbredt (Asia, Afrika, Mexico), eller hvis det er verifisert genotype 1 eller 2.
<b>Hepatitt B,</b> <b>Hepatitt C,</b> <b>Hepatitt G, D</b>	Blod og vevsvæsker	Basale smittevernrutiner	Nei. kan være aktuelt ved fare for blodsøl	Basale smittevernrutiner	Hepatitt D gir bare infeksjon hos personer



SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Hepatitt B, C, G, D virus</b>					som er bærere av Hepatitt B virus. Hemodialyse bør foregå skjermet / eget rom
<b>Herpes simplex</b> (vesikulær, neonatal og genital) Herpes simplex virus type 1 og 2	Sekret fra hud og slimhinnesjoner Direkte og indirekte kontakt	Kontaktmitte	Ja, i avdelinger med immun Supprimerte. Ja, ved utbredte affeksjoner av hud og slimhinner	Frakk Hansker	Så lenge sykdommen varer
<b>Herpes zoster</b> (helvetesild) Reaktivering av Varicella zoster virus	Vesikkelinnhold Direkte og indirekte kontakt Luftmitte	Dråpesmitte Luftmitte*	Ja	Frakk Hansker * Åndedrettsvern anbefales til ikke – immunt personale.	*Ved utbredte lesjoner: isolering på luftmitte, som ved vannkopper til det er blitt skorper. Gravide må kjenne sin Ig G status.
<b>Hiv-infeksjon</b> HIV 1 eller sjeldnere HIV2	Blod og kroppsvæsker Inokulasjon	Basale smittevernrutiner	Enerom ved risiko for ukontrollert blodsøl.	Basale smittevernrutiner	
<b>Humant metapneumovirus (hMPV)</b> se Pneumoni/ RS-virus		Dråpesmitte			
<b>Impetigo (brennkopper)</b> Stafylokokker Streptokokker	Sårsekret Direkte og indirekte kontakt	Kontaktmitte	Ja	Frakk Hansker	2 døgn etter start av effektiv behandling
<b>Influenza - virus type A eller B</b>	Luftveissekret Kontakt, dråper	Dråpesmitte Luftmitte ved pandemi*(Å)	Ja/enerom Evt. kohort ved flere tilfeller	Munnbind med visir Frakk, Hansker, *Åndedrettsvern (P3) og øyebeskyttelse ved	Voksne, ikke immunsupprimerte: 7 dager fra symptomstart. Immunsupprimerte, alle

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
				prosedyrer som kan danne aerosoler (eks. suging, ) og under en pandemi.	aldersgrupper: 10 dager fra symptomstart og antiviral terapi i minst 5 dager. Isoleringstid ut over 4 dager vurderes individuelt ut fra pasienten symptomer, immunforsvar osv.
<b>Innvollsorm</b> Diverse parasitter	Avføring Fekal/oral	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>Kikhoste</b> Bordetella pertussis	Luftveissekret, Dråpesmitte	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker	5 dager etter start av effektiv behandling.
<b>Klebsiella</b> se Multiresistente gram negative stavbakterier					
<b>Kolera/infeksjoner av Halofile vibrioner</b> Se Mage-/tarm-infeksjon					
<b>Konjunktivitt</b> <b>Adenovirus</b> <b>Enterovirus</b> (Coxsackievirus)	Øyesekret Luftveissekret Direkte og indirekte kontakt Dråper	Kontaktssmitte	Ja, ved flere tilfeller. Evt. Kohortisolering	Frakk Hansker	Så lenge det er kliniske symptomer
<b>Konjunktivitt</b> <b>Chlamydia trachomatis</b> <b>Neisseria gonorrhoeae</b>	Øyesekret Luftveissekret Direkte og indirekte kontakt, dråper	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Så lenge det er kliniske symptomer N. Gonorrhoeae: 1 døgn etter behandling er startet

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Koronavirus -SARS-Cov-2, Covid-19 sykdom</b>	Dråper fra luftveiene  Dråpesmitte og direkte og indirekte kontaktsmitte	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Øyebeskyttelse Frakk Hansker  *Åndedrettsvern (FFP2 eller FFP3)	Ved mistanke/eller bekreftet Covid-19 skal pasienten isoleres på dråpesmitte regime frem til symptomene er avtagende og pasienten har vært feberfri i et døgn. Pasienter med uttalte symptomer, kjent immunsvikt eller mulig lav vaksineeffekt, oppheves isolering basert på individuell vurdering. *Vurder åndedrettsvern ved langvarig observasjon/behandling (mer enn 15 minutter) ved kontakt < 2 meter hos pasienter som har mistenkt eller bekreftet Covid -19.
<b>Kusma</b> Parotittvirus	Luftveissekret Dråpe- og kontaktsmitte	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker	I 10 dager etter at hevelsen startet. Smittsom i ca. 1 uke før hevelsen starter.
<b>Luftveisinfeksjon</b> Se Pneumoni	Luftveissekret Dråpesmitte	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker	

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Legionærsykdom</b> <b>Legionella</b> <b>pneumophila o.a</b> <b>legionella-arter</b>	Aerosoler fra forurenset vann	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Legionella smitter ikke mellom mennesker.
<b>Listeriose</b> <b>Listeria</b> <b>monocytogenes</b>	Kontaminert mat	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Smitter ikke mellom mennesker.
<b>LRE, linezolidresistente</b> <b>Enterokokker</b> <b>E.faecalis</b> <b>E.faecium</b>	Avføring Sårsekret Urin	Kontaktssmitte	Ja, med egen WC	Frakk Hansker	Regnes ut fra dagens kunnskap, som kronisk, livslangt bærerskap.
<b>Lusinfestasjon</b> (Pediculose) Pediculus capitis (hodelus)  Kroppslus: Pediculus humanus	Hodehår Kontaktssmitte og via hodeplagg, kam, børste  Hud, klær	Kontaktssmitte	Ja	Frakk Hansker	Må behandles
<b>Mage-/tarminfeksjoner</b> -bakterier Salmonella, Campylobakter Shigella (dysenteri)Yersinia, E-coli –enteritt (EHEC ol.), Vibrio cholerae o.a.	Avføring Fekal/oral,  ofte via matvarer Direkte og indirekte kontakt	Kontaktssmitte	Ja. Egen wc Samarbeidende pasienter med kontroll over avføringen, kan etter nøye vurdering bevege seg i avdelingen.	Frakk Hansker Munnbind v/ fare for sprut.	Så lenge pasienten har diare
<b>Mage-/tarminfeksjoner</b> -virus Rotavirus o.a Se eget felt om Norovirus	Avføring Oppkast Fekal-oral	Kontaktssmitte	Ja	Frakk Hansker Munnbind v/ fare for sprut.	Så lenge pasienten har diare/oppkast

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
-parasitter Giardia lamblia Entamoeba histolytica Kryptosporidier o.a.	Avføring Fekal/oral Direkte og indirekte kontakt	Kontaktssmitte	Ja, med egen wc	Munnbind v/ fare for sprut. Frakk Hansker	Så lenge pasienten har diare
	Forurenset mat Fra matvarer	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
-toksiner Toksiner fra diverse bakterier					
<b>Malaria</b> Malaria-plasmoider	Blod Insektbåren Inokulasjon	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>Meningokokk-sykdom</b> <b>Neisseria meningitidis</b> (meningitt/sepsis)	Luftveissekret Dråper	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker	1 døgn etter start av effektiv behandling
<b>Meningitt</b> <b>-bakteriell</b> Pneumokokker Haemophilus influenzae Meningokokker	Luftveissekret Dråper	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk Hansker	1 døgn etter start av effektiv behandling
<b>-viral</b> Enterovirus Parotittvirus: se kuma Herpesvirus 1 og 2 Varicella Zoster virus		Dråpesmitte	Ja		
<b>MERS</b> (Middle East Respiratory Syndrome) og SARS = alvorlige Coronavirusinfeksjoner	Luftveissekret Kontakt/dråpe- og luft	Luftsmitte *(Å)	Ja, med undertrykksventilasjon og sluse	*Åndedrettsvern (P3) Visir / beskyttelsesbriller Frakk, Hansker	Til symptomfrihet og 2 negative prøver fra luftveier og serum.

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSES- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Meslinger</b> Morbillivirus	Luftveissekret Kontakt, luft og dråper	Luftsmitte	Ja	Åndedrettsvern Frakk Hansker	Til 5 døgn etter debut av utslett.
<b>Metapneumovirus</b> (Hmpv – humant metapneumovirus)	Luftveissekret Kontakt, luft og dråper	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Øyebeskyttelse Frakk Hansker	
<b>Miltbrann</b> se anthrax					
<b>Mononukleose</b> (Kysseysyke) Epstein Barr virus	Luftveissekret Dråper	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>MRSA infeksjon</b> Meticillinresistente gule stafylokokker	Hudepitel, sårsekret, urin, luftveissekret, Direkte og indirekte kontakt Dråper og luft.  Ved stor spredningsfare, økt sårbarhet i avdelingen, eller spesielle epidemiske stammer	Dråpesmitte  Luftsmitte	Ja  Ja	Munnbind Frakk Hansker  Munnbind Hette Hansker Frakk	Konf. med smittevernovelege om det skal være luftsmitte
<b>MRSA Kolonisering/</b> Meticillinresistente stafylokokker	Luftveissekret, sår, hudepitel, urin, Direkte og indirekte kontakt, dråper	Dråpesmitte	Kontaktsmitteisolat evt. Enerom	Munnbind Frakk Hansker	

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Multiresistente gram negative staver</b> Pseudomonas, Klebsiella Enterobakter, Serratia, Escherichia coli Acinetobacter, Burkholderia, Stenotrophomonas maltophilia	Urin Sårsekret Avføring Luftveissekret, trakealsekret  Direkte og indirekte kontakt/dråpe	Kontaktmitte  Dråpesmitte ved rikelig/kraftig luftveissekresjon	Ja Cystisk fibrose pasienter med Burkholderia cepacia skal luftmitteisoleres(rød)	Frakk Hansker Munnbind ved kolonisering i luftveier	
<b>Mykoplasma-infeksjon</b> Se pneumoni					
<b>Norovirus (tidl. Norwalk-)</b>	Avføring og oppkast Fekal/oral Dråper/aerosoler Direkte og indirekte kontakt	Dråpesmitte	Ja.	Munnbind, munnbind med visir hos pasienter med oppkast. Hansker Frakk	Svært smittsomt og forårsaker ofte epidemier. I 48 timer etter siste tømming
<b>Nekrotiserende fasciitt</b> Streptokokk gr. A	Sårsekret	Kontaktmitte	Ja	Hansker Frakk Evt.munnbind	2 døgn etter start av effektiv behandling
<b>Ornitose</b> Chlamydia psittaci	Luftveissekret Kontakt Dråper	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Smitte fra fugler Smitter ikke mellom mennesker.
<b>Parainfluenza</b> se RS- virus					
<b>Parasitt</b> Se Amøbedysenteri					

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Paratyfoidfeber, Se Tyfoidfeber</b>					
<b>Parvovirus</b> Se Erythema infectiosum					
<b>Pest</b> Yersinia pestis -Byllepest  -lungepest	Sårsekret ved byllepest	Kontaktmitte	Ja.	Frakk Hansker	I to døgn etter start av effektiv behandling Pasientens klær og bagasje må behandles med midler som er effektive mot lopper Vektorbåren (lopper)
	Luftveissekret	Luftsmitte	Ja, luftsmitteisolat	Munnbind Frakk Hansker	
<b>Pneumoni - bakterielle</b> → Pneumokokker → Haemophilus influenzae <hr/> → Stafylokokker <hr/> → Legionella	Luftveissekret dråpesmitte	Basale smittevernrutiner  Med munnbind v/nærkontakt	Ja, ved PRP*	Basale smittevernrutiner  Munnbind Hansker Frakk	*isolering på dråpesmitte ved verifisert sykdom med penicillinresistente pneumokokker (PRP)
	Luftveissekret Dråpesmitte, indirekte og direkte kontaktsmitte,	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Frakk, Hansker	3 døgn etter effektiv behandling.
	Inhalasjon av aerosoler fra forurenset vann	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Legionella smitter ikke mellom mennesker



SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
→ Mycoplasma pneumoniae	Luftveissekret Dråpe-/kontaktsmitte	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Viktig å hindre smittespredning til barn og ungdom. Voksne er som regel immune.
→ Chlamydia pneumoniae TWAR og andre bakterier (Gram neg. bakt)	Luftveissekret Dråpe-/kontaktsmitte	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
→ Streptokokker gruppe A	Luftveissekret Dråpesmitte Indirekte/direkte kontakt	Dråpesmitte	Ja	munnbind frakk hansker	2 døgn etter effektiv behandling
→ virale Virus herunder <b>RS-virus, Humantmetapneumovirus (HMPV)</b>	Luftveissekret Dråpe-/luftmitte	Dråpesmitte	Ja	Munnbind Øyebeskyttelse ved nærkontakt (ca. 1 meter) Frakk Hansker	Så lenge pasienten hoster og andre luftveissymptomer.
<b>Poliomyelitt</b> Poliovirus	Avføring Fekal/oral	Kontaktsmitte	Ja	Frakk Hansker	1 uke etter start av symptomer
<b>Pseudomonas aeruginosa</b> <b>Pseudomonas aeruginosa, vanlig følsomhet</b> Pseudomonas aeruginosa,	Urin Luftveissekret Sårsekret	Basale smittevernrutiner			

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
multiresistent, se Multiresistente gram negative stavbakterier					
<b>Pseudomembranøs colitt</b> Se Clostridium Difficile					
<b>Rabies</b> Rabiesvirus	Luftveissekret, spytt Inokulasjon ved bitt	Basale smittevernrutiner	Ja	Basale smittevernrutiner	Så lenge sykdommer varer Profylaktisk vaksinasjon av personell med dir. kontakt
<b>Ralstonia sp</b> Se Multiresistene Gram negative stavbakterier					
<b>Rotavirus infeksjon</b> Se mage-/tarm-infeksjon					
<b>RS-virus infeksjon</b> Se pneumoni					
<b>Rhinovirus</b>	Luftveissekret Kontakt Dråper	Basale smittevernrutiner		Basale smittevernrutiner	forkjølelse som varer ca. 1 uke
<b>Røde hunder (Rubella)</b> Rubellavirus	Luftveissekret Dråper, luft	Dråpesmitte Luftmitte *	Ja	Munnbind Frakk Hansker	En uke etter debut av utslett. *ved utsatte pasienter eller personalet i avdelingen. Gravide som ikke er immune skal ikke ha kontakt med Rubella pasient.
<b>Salmonella infeksjon</b> Se mage-/tarm-infeksjon					
<b>Shigella</b> Se mage-/tarm-infeksjon					

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Serratia spp infeksjon</b> S. marcescens, S.Liquefaciens	Avføring, urin, sårsekret  Direkte og indirekte kontakt	Kontaktssmitte  Dråpesmitte	Ja	Frakk Hansker  Frakk Hansker Munnbind	Dråpesmitteisolering ved infeksjon eller kolonisering i luftveier
<b>Skabb</b> Sarcoptes scabiei	Affiserte hudområder og hudavskalling Direkte og indirekte kontakt	Kontaktssmitte	Ja	Frakk Hansker	1 døgn etter start av behandling Ved opphør av smitte utreise/: Grundig mekanisk rengjøring med såpe og vann. *Håndvask i stedet for desinfeksjon
<b>Skarlagensfeber</b> Streptokokker gr. A	Luftveissekret Evt. sårsekret. Dråper Direkte og indirekte kontakt	Kontaktssmitte	Ja	Frakk Hansker	2 døgn etter start av behandling. Smitte skjer fra luftveier eller såsekret. Selve utslettet ved skarlagensfeber smitter ikke.
<b>Soppinfeksjoner</b> Gjærsopp	Varierende etter lokalisasjon Direkte kontakt	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
Dermatofytter	Hudlesjoner Direkte kontakt	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
Dimorfe sopper	Blastomyces o.a. Inhalasjon av luftbårne sopper	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Smitter ikke fra person til person.

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Stenotrophomonas maltophilia</b> Se Multiresistente Gram negative stavbakterier					
<b>Streptokokkinfeksjon</b> - halsinfeksjon m/Streptokokker gr. A Se pneumoni					
<b>Syfilis</b> Treponema pallidum	Lesjoner på genitalia Seksuell kontakt	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>Sårinfeksjoner og hudinfeksjoner</b> - kontrollerbar sekresjon Stafylokokker Streptokokker Ukjent før svar	Puss/sårsekret Direkte og indirekte kontakt	Basale smittevernrutiner	Ja, helst	Basale smittevernrutiner	Så lenge det er purulent sekresjon
<b>Sår- og hudinfeksjoner</b> - ukontrollerbar sekresjon (sår/drenasje dekkes ikke av bandasjen eller blir gjennomtrukket av puss) Stafylokokker, Streptokokker Ukjent før svar	Puss/sårsekret Direkte og indirekte kontakt Dråpe/ luft	Dråpesmitte	Ja	Frakk Hansker Munnbind	Til sekresjonen er kontrollerbar
Andre bakterier som kan gi sår/hudinfeksjoner, eks Gram negative staver	Puss/sårsekret Direkte og indirekte kontakt	Kontaktmitte	Ja	Frakk Hansker	Til sekresjonen er kontrollerbar

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Tetanus</b> (Stivkrampe) Clostridium tetani	Jord og ekskrementer Inokulasjon i sår	Basale smittevernrutiner	Nei.	Basale smittevernrutiner	Smitter ikke fra person til person
<b>Tuberkulose</b> - <b>lungetuberkulose</b> (mistenkt eller bekreftet) Mycobacterium tuberculosis	Luftveissekret Luftmitte – kan holde seg svevende i luft over tid	Luftmitte	Ja, luftmitteisolat med undertrykksventilasjon og sluse	Hette Åndedrettsvern Frakk Hansker	2 uker etter start av effektiv behandling.
- <b>ekstrapulmonal Tuberkulose eks. insiderte glandler med puss</b> Mycobacterium tuberculosis	Puss/sekret fra abscess Urin Direkte og indirekte kontakt	Kontaktmitte	Ja	Munnbind v/sårstell Frakk og hansker	
<b>Tularemi (harepest)</b> Francisella tularensis	Vektorbåren via insekter Kontakt med syke eller døde dyr. Direkte kontakt, Inhalasjon	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	Smitter ikke fra person til person.
<b>Tyfoid- /paratyfoidfeber</b> Salmonella Typhi Salmonella Paratyphi A, B og C	Avføring og urin Fekal/oral Matbåren smitte	Kontaktmitte	Ja	Frakk Hansker	Så lenge bakterien kan påvises
<b>Urinveisinfeksjon</b> Diverse bakterier	Urin Direkte og indirekte kontakt	Basale smittevernrutiner  Kontaktmitte ved resistente bakterier	Nei  Ja, ved resistente bakterier	Basale smittevernrutiner  Hansker Frakk	Pasienter med kateterassosiert urinveisinfeksjon bør ikke dele rom med andre med kateter.

SYKDOM/ MIKROBE	INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE	ISOLERINGS- REGIME	ISOLAT/ENEROM	BESKYTTELSE- UTSTYR	ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER
<b>Vannkopper (varicella)</b> Varicella Zoster virus	Luftveissekret Sekret fra utslett Luft og direkte kontakt	Luftsmitte *(Å) Ikke-immune eksponerte pasienter, bør utskrives innen 10. dag etter første eksponering, eller luftsmitteisolerers fra dag 10.	Ja, luftsmitteisolat med undertrykk	Frakk Hansker * Ånedrettsvern anbefales til ikke – immunt personale. Personale som er immune kan bruke munnbind.	Til utskriving eller til det er skorpe på alle utslett. Profylakse med hyperimmunglobulin eller antivirale midler må vurderes. Gravide må kjenne sin Ig G status.
<b>VRE–infeksjon (vancomycinresistente enterokokker)</b>	Faeces Sårsekret Urin Direkte og indirekte kontakt	Kontaktsmitte	Ja, med eget toalett	Frakk Hansker	Anses som kronisk bærer. Enterokokker overlever lenge utenfor kroppen
<b>Zikafeber (Zikavirus)</b>	Via mygg Seksuelt	Basale smittevernrutiner	Nei	Basale smittevernrutiner	
<b>Øyeinfeksjoner</b> Se Konjunktivitt					
<a href="#">Mottak</a> <a href="#">Ansvar</a> <a href="#">Plassering</a> <a href="#">Skittentøy, pas.utstyr og avfall</a> <a href="#">Overflytt/ Transport</a> <a href="#">Lab.prøver</a> <a href="#">Smittevaske</a> <a href="#">Dødsfall</a> <a href="#">Informasjon til pasient/pårørende</a>					

[EX.01.02-01](#)[EX.01.02-02](#)[EX.01.02-05](#)[EX.01.03-01](#)[EX.01.03-02](#)[EX.01.07-02](#)[EX.01.07-03](#)[EX.01.07-04](#)[EX.01.07-05](#)[EX.01.07-08](#)[EX.01.07-09](#)[EX.01.08-01](#)[Basale smittevernrutiner](#)[Håndhygiene - hånddesinfeksjon og håndvask](#)[Beskyttelsesutstyr: frakk, munnbind, ånedrettsvern, sko \(rombundet\)](#)[Håndtering av stikkende og skjærende gjenstander](#)[Blodsmitte. Informasjon.](#)[Kontaktsmitte, dråpesmitte, Kohortisolering](#)[Plakat. Isolering i sykehjem. Kontaktsmitte \(oransje\)](#)[Isolering - Dråpesmitte - dørplakat \(rosa\)](#)[Isolering - Luftsmitte - dørplakat \(rød\)](#)[Til deg som ligger på isolat og til besøkende. Pasientbrosjyre](#)[Isolering - tiltak ved dødsfall av smitteførende pasient](#)[MRSA](#)

<b>SYKDOM/ MIKROBE</b>	<b>INFISERT MATERIALE/ SMITTEMÅTE</b>	<b>ISOLERINGS- REGIME</b>	<b>ISOLAT/ENEROM</b>	<b>BESKYTTELSE- UTSTYR</b>	<b>ISOLERINGSTID/ KOMMENTARER</b>
<a href="#">EX.01.08-04</a>		<a href="#">MRSA. Sanering av bærertilstand - pasient og personale</a>			
<a href="#">EX.01.10-02</a>		<a href="#">Creutzfeldt-Jacobs sykdom (CJS) prionsykdom.</a>			
<a href="#">EX.01.13-02</a>		<a href="#">Renhold i institusjoner</a>			
<a href="#">EX.01.13-13</a>		<a href="#">Flekkdesinfeksjon</a>			
<a href="#">EX.01.13-14</a>		<a href="#">Isolering - daglig rengjøring og desinfeksjon hos isolerte pasienter</a>			
<a href="#">EX.01.13-15</a>		<a href="#">Desinfeksjon - smittevask/opphør av isolering</a>			
<a href="#">EX.01.14-01</a>		<a href="#">Avfallshåndtering</a>			
<a href="#">EX.01.16-01</a>		<a href="#">Koronavirus (SARS-COV-2)</a>			
		<a href="#">Håndtering av pasienter med mistenkt eller bekreftet Covid-19</a>			

