



ELI-vejledning

Vejledning vedr. materiale til undersøgelse for anthrax (miltbrand).

Den 17. Oktober 2001

Baggrund:

På baggrund af forekomsten af tilfælde med anthrax i USA, hvor smitten er udbredt via postforsendelser indeholdende anthrax-sporer, har Embedslægeinstitutionen fundet det tilrådeligt at udsende en vejledning om, hvorledes distriktslægerne, som en uddelegeret embedslægeopgave, skal håndtere situationer, hvor der findes postforsendelser med en potentiel risiko for anthrax-smitte.

Der er foreløbig kun fundet tilfælde af smitte med anthrax via postforsendelser i USA, men det må forventes, og er allerede sket, at personer vil fremsende mistænkeligt udseende postforsendelser, hvor indholdet er af helt banal karakter.

Det er Politimesterembedets vurdering, at risikoen for spredning af smitte med miltbrand via postforsendelser i Grønland er så nær nul, som man kan komme. Det er derfor Embedslægeinstitutionens holdning, at man bør vær opmærksom på problemstillingen og tage den alvorlig, men på et for Grønland realistisk grundlag, således at man forhindrer overreaktion.

Procedure:

Ved fund af materiale hvor der kan rejses mistanke om anthrax m.m., f.eks. postforsendelser med mistænkeligt pulver o.l., er det aftalt med Politimesterembedet og Direktoratet for Sundhed, at embedslægen kontaktes, hvis fundet finder sted i Nuuk, og i de øvrige byer kontaktes en af de lokale distriktslæger. Der skal herefter foretages en sundhedsfaglig vurdering af yderligere tiltag i et nært samarbejde med det lokale politi. Distriktslægerne bedes informere Embedslægeinstitutionen, hvis de bliver involveret i sådanne situationer.

Instruks til personer der modtager en postforsendelse med pulver:

1) Bevar roen: Risikoen for smitte er ringe, selv når det drejer sig om anthrax-sporer.

Anthrax smitter ikke fra menneske til menneske.

Anthrax organismen kan forårsage infektion i huden, i lungerne eller i mave-tarmsystemet. Organismen må imidlertid gnides ind i rifter i huden, sluges eller inhaleres som små luftbårne partikler, før den smitter. Disse partikler kræver det teknisk kunnen og specielt udstyr at fremstille.

Ved udsættelse for anthrax-sporer kan sygdommen forebygges ved hurtig indsættelse af antibiotisk behandling.

- 2) Postforsendelser, som ikke er åbnet, vurderes ikke at være umiddelbart smittefarlige, med mindre emballagen er gået i stykker, eller der er tydelig forurening med mistænkeligt pulver på overfladen. Læg forsigtigt postforsendelsen på et bord uden at ryste den, og uden at åbne den.
- 3) Forlad lokalet.
- 4) Vask hænder og ansigt med vand og sæbe.
- 5) Hvis personalets beklædningsgenstande er blevet forurenet, skal dette anbringes i plastpose, som lukkes og deponeres.
- 6) Personalet bør herefter tage et grundigt bad med vand og sæbe og iklæde sig rent tøj.
- 7) Kontakt ledelsen og afvent nærmere instrukser.

Instruks til ledelsen:

- 1) I Nuuk kontaktes Embedslægeinstitutionen på tlf. 345192 (553561 eller 323091 uden for almindelig kontortid).
- 2) I de øvrige byer kontaktes den lokale distriktslæge.
- 3) Der vil herefter blive foretaget en sundhedsfaglig risikovurdering inden der tages stilling til videre tiltag.

Instruks til distriktslægerne:

- 1) Ud fra de foreliggende oplysninger, må den reelle risiko vurderes. På baggrund heraf

tages stilling til yderligere tiltag evt. efter konferering med Embedslægeinstitutionen.

- 2) Distriktslægerne bør forholde sig realistisk til anvendelsen af værneudstyr ved omgang med potentielt smittefarlige postforsendelser.
- 3) En uåbnet postforsendelse, der findes mistænkelig, men uden at der er fundet mistænkeligt pulver, vurderes ikke at være umiddelbart smittefarligt. Brevet kan, hvis det findes forsvarligt, forsigtigt opsamles ved brug af handsker. Postforsendelsen lægges i to hver for sig aflukkede plastikposer og overdrages til politiet.
Hvis postforsendelsen fremsendes til analyse, skal anvendte værnemidler sikres indtil analyseresultatet foreligger.
- 4) Er der tale om en åben postforsendelse indeholdende mistænkeligt pulver, eller findes der mistænkeligt pulver på en uåben postforsendelse eller en lokalitet, skal der

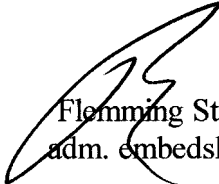
konfereres med Embedslægeinstitutionen inden aktiviteter iværksættes.

Podning og profylaktisk behandling:

Det konfereres med Embedslægeinstitutionen, om der skal foretages podning og iværksættes profylaktisk behandling.

- 1) Ved podning podes der fra begge næsebor med kul- eller vatpodepind (gerne samme pind) som anbringes i Stuarts medium.
- 2) Ved profylaktisk behandling anvendes som udgangspunkt:
 - a) Voksen: Penicillin V (phenoxy methyl penicillin) 500.000 IE 4 gange dagligt eller doxycylin 100 mg 2 gange dagligt eller ciprofloxacin 500 mg 2 gange dagligt.
 - b) Børn:
Penicillin V eller clarithromycin.

Embedslægeinstitutionen den 17. oktober 2001



Flemming Stenz
adm. embedslæge

Embedslægeinstitutionen i Grønland, Box 120, Aqqusinersuaq 5, 2, 3900 Nuuk
Telefon: 34 51 92 Telefax: 32 51 30 e-mail: eli@gh.gl Statistik e-mail: medstat@gh.gl