

Prøver tatt av overvåkingshensyn i hht Handlingsplan for å opprettholde Norge fritt for poliovirus.
Helse og omsorgsdep 2018 For informasjon, se baksiden.

Sendes: Folkehelseinstituttet Område for smittevern Felles prøvemottak Pb 4404 Nydalen 0403 Oslo	Avsender:
--	-----------

Ved mistanke om poliomyelitt varsles Smittevernvakta 21 07 63 48 (hele døgnet)

Informasjon om pasient	Navn:	
Dato 1. Sykdomsdag:	Fødselsnummer:	
	Bostedskommune:	
Dato for innleggelse:	Dato start pareser:	
Dato overføring til/fra annet sykehus:	Dato overføring til/fra annet sykehus:	
Overført til/fra:	Overført til/fra:	

Avføringsprøver. Det ønskes 2 prøver. Prøve 1 sendes umiddelbart.			
Dato Prøve 1 tatt:		Dato Prøve 2 tatt:	
Dato prøve 1 sendt:		Dato prøve 2 sendt:	

Prøver fra luftveissekret. Feks fra nasofarynkspensel i transportmedium fra lokale laboratorium.			
Dato Prøve1 tatt:		Dato Prøve 2 tatt:	
Dato Prøve 1 sendt:		Dato Prøve 2 sendt:	

Kliniske opplysninger (kryss av ved positivt funn)			
Facialisparese ☐	Spinal og respirasjonsmuskler ☐	Symmetriske lammelser ☐	
Facial og spinal ☐	Bare respiratoriske muskler ☐	Asymmetriske lammelse ☐	
Spinal (lemmer) ☐	Feber ved lammelsene ☐	Progresjon av lammelse innen 4 dager ☐	
Meningitt ☐	Hvis ja, funn i CSF:		
Annet (beskriv):			

Informasjon om vaksinasjon (fylles ut av FHI)			
OPV ☐ Antall doser:	Dato siste:	IPV ☐ Antall doser:	Dato siste:

Epidemiologiske opplysninger (kryss av ved positivt funn)			
Kontakt poliosmitte ☐	Bruk av OPV i miljøet ☐	Besøk fra utlandet ☐	Hvorfra:
Utenlandsopphold siste 3 mnd. ☐		Hvis ja, hvor:	
Annet (beskriv):			

Foreløpig klinisk diagnose	
Poliomyelitt-lignende (pga poliovirus eller andre Enterovirus) ☐	Perifer nevropati pga infeksjon eller intoksikasjon ☐
Polyradikulonevritt / Guillain-Barrés syndrom / Landry syndrom ☐	Andre spesifikke nevrologiske sykdommer ☐
Transvers myelitt ☐	Lammelse av ukjent etiologi eller ukjent diagnose ☐
Annet (beskriv):	

ORIENTERING TIL SYKEHUSAVDELINGENS AFP- KONTAKT

Avføringsprøver skal tas fra alle **barn <15 år med akutte slappe lammelser**.

Uavhengig av mistanke om eventuell poliosmitte, blir prøve undersøkt på forekomst av poliovirus innen 14 dager etter paresestart. **Vi ønsker også å få inn prøver fra luftveissekret.**

Følgende tilstander inngår i AFP:

Alle akutte, slappe pareser hos barn under 15 år

Herunder bl.a.: Guillain-Barrés syndrom, akutt disseminert encefalomyelitt, akutt tverrsnittsmyelitt (AFM), tverrsnittslammelse uten traume som åpenbar årsak (Isolert facialisparese skal ikke tas med)

Avføringsprøver

Det ønskes **to avføringsprøver** tatt med ≥ 24 timers intervall innen **14. sykdomsdag**, hver gang ca. 5-10 g feces. Første prøve sendes **umiddelbart**, slik at den ankommer FHI innen 72 timer.

Benytt transportutstyr med kjøleelement, utstyr fås fra sykehusets laboratorieenhet.

Dersom sen diagnose eller andre forhold forhindrer at det ble tatt to avføringsprøver første 2 uker av sykdommen, bør det likevel forsøkes tatt to avføringsprøver, selv om et negativt resultat da er mindre pålitelig.

AFP – kontakters oppgaver

Varsling av AFP tilfeller

Ved mistanke om poliomyelitt varsles Smittevernvakta ved FHI tlf. 21 07 63 48 (hele døgnet).

Øvrige AFP varsles til polio-kontakt per mail uten personidentifiserbare opplysninger, samt snarest mulig sende inn kopi av innkostjournal, samt sende prøver med spesialremisse.

Avføringsprøver av AFP-pasienter

Det sendes to avføringsprøver snarest, og innen 14 dager etter paresestart, med ≥ 24 timers intervall. Sørg for at 1. avføringsprøve sendes umiddelbart.

Luftveisprøver av AFP-pasienter

Det tas en prøve fra luftveier snarest mulig etter debut av pareser og sendes sammen med første avføringsprøve til FHI. Denne vil bli undersøkt på polio/enterovirus på referanselaboratoriet. Dersom det er symptomer på akutt luftveisinfeksjon, bør det på vanlig måte tas prøve som sendes lokalt mikrobiologisk laboratorium for undersøkelse på vanlige luftveisagens.

Melding hver måned

Svare på en månedlig henvendelse om antall pasienter innlagt med aktuell diagnose. Det også skal meldes hvis det var 0-tilfeller. Null- rapportering er viktig for å fange opp evt AFP-tilfeller som ikke er varslet, og for å dokumentere graden av overvåking.

Melding om oppfølging

Svare på en påminnelse om oppfølging av AFP- pasient etter 60 dager ved bruk av skjema for Oppfølging av AFP-pasienter (tilgjengelig fra FHI's nettside om Varsling av smittsom sykdom), som vedlegges til epikrise.

Sende nødvendig informasjon

Sende epikrise til polio-kontakt etter innleggelser og fra polikliniske etterkontroller.

Kontaktpersoner ved Folkehelseinstituttet

Smittevernvakta tlf. 21 07 63 48 (hele døgnet)

Kontakt vedr. klinikk/epidemiologi (polio-kontakt):

Arne Michael Taxt tlf. 21 07 70 00, e-post:

ArneMichael.Taxt@fhi.no, polio-afp@fhi.no i kopi

Kontakt vedr. virologi / laboratorieundersøkelse:

Vakthavende viruslege tlf. 21 07 63 21 (hverdager 9-15)

Joakim Øverbø tlf. 21 07 70 00, e-post:

Joakim.Overbo@fhi.no

Sanela Numanovic tlf. 21 07 70 00, e-post:

Sanela.Numanovic@fhi.no