



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αιμορραγικός πυρετός Ebola στη Δυτική Αφρική

Οδηγίες για τους ταξιδιώτες

18 Σεπτεμβρίου 2014

Συστήνεται σε όλους όσους έχουν προγραμματίσει ή επιθυμούν να επισκεφθούν χώρες της Δυτικής Αφρικής, όπως Γουινέα, Λιβερία, Σιέρα Λεόνε και Νιγηρία να αποφύγουν προς το παρόν αυτή την μετακίνηση, εφόσον δεν συντρέχει πολύ σοβαρός λόγος.

Επιδημία αιμορραγικού πυρετού Ebola είναι σε εξέλιξη στην Δυτική Αφρική. Έως τις 7 Σεπτεμβρίου 2014 αναφέρθηκαν στην Γουινέα (861/557), στην Λιβερία (2081/1137) και στη Σιέρα Λεόνε (1424/524), συνολικά 4366 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 2218 θανάτων. Στη Νιγηρία ανακοινώθηκαν 21 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 8 θανάτων και στη Σενεγάλη 3 κρούσματα.

Στις 26 Αυγούστου 2014 ανακοινώθηκε επιδημία αιμορραγικού πυρετού Ebola στην επαρχία Equateur, στην Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό (Κονγκό- Κινσάσα). Έως τις 10 Σεπτεμβρίου αναφέρθηκαν 62 κρούσματα (14 επιβεβαιωμένα, 26 πιθανά, 22 ύποπτα) συμπεριλαμβανομένων 35 θανάτων (9 επιβεβαιωμένοι, 26 πιθανοί). Προς το παρόν, η συγκεκριμένη επιδημία δεν σχετίζεται με την επιδημία στις ανωτέρω χώρες της Δυτικής Αφρικής.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ δεν υπάρχουν περιορισμοί σε σχέση με το εμπόριο ή τα ταξίδια, εκτός αν πρόκειται για επιβεβαιωμένο ή ύποπτο κρούσμα ή επαφή κρούσματος (στις επαφές δεν περιλαμβάνονται οι επαγγελματίες υγείας και το προσωπικό του εργαστηρίου που έλαβε τα κατάλληλα μέτρα προστασίας).

Σε περίπτωση που επιβάλλεται η αναχώρηση προς τις προαναφερθείσες χώρες θα πρέπει να ακολουθούνται οι κάτωθι οδηγίες.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες που επισκέπτονται περιοχές στη Δυτική Αφρική συνιστάται να ενημερωθούν για τον αιμορραγικό πυρετό Ebola. Ο κίνδυνος για τους ταξιδιώτες είναι

πολύ χαμηλός. Δεν υπάρχει εμβόλιο ή φαρμακευτική αγωγή για την προφύλαξη από τη νόσο.

Ο αιμορραγικός πυρετός Ebola είναι μία πολύ σπάνια αλλά θανατηφόρος ιογενής λοίμωξη για την οποία δεν υπάρχει κατάσταση φορείας. Η περίοδος επώασης διαρκεί από 2 έως 21 ημέρες και ακολουθείται από απότομη εμφάνιση υψηλού πυρετού, μυαλγίας, διάρροιας, κεφαλαλγίας, κόπωσης και κοιλιακού άλγους. Μπορεί επίσης να υπάρχει εξάνθημα, πονόλαιμος και επιπεφυκίτιδα. Ο ασθενής καθίσταται μολυσματικός μόλις εκδηλωθεί ο πυρετός.

Ο ιός μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω επαφής με αίμα, ιστούς και σωματικά υγρά ασθενών ή νεκρών που νόσησαν από αιμορραγικό πυρετό Ebola, συμπεριλαμβανομένης και της επαφής ή επαναχρησιμοποίησης μολυσμένων βελονών από πάσχοντες. Επίσης, ο ιός μπορεί να μεταδοθεί μέσω επαφής με νεκρά ή ζωντανά μολυσμένα άγρια ζώα (όπως πίθηκοι), καθώς και με σεξουαλική επαφή με ασθενείς έως και επτά εβδομάδες μετά την ανάρρωσή τους. Παρόλο που η μετάδοση του ιού Ebola μεταξύ των ανθρώπων μέσω αιωρούμενων σταγονιδίων δεν έχει αναφερθεί ποτέ σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, συνιστάται η χρήση μάσκας και οφθαλμικής προστασίας σε περίπτωση που ο ασθενής εμφανίζει αναπνευστικά συμπτώματα ή εμετούς.

Οι ταξιδιώτες συνιστάται να είναι ενημερωμένοι για τον τρόπο μετάδοσης της νόσου και να τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας. Επομένως, πρέπει να αποφεύγουν την άμεση επαφή με αίμα, ιστούς και σωματικά υγρά ασθενών ή νεκρών και με εργαλεία ή αντικείμενα που έχουν χρησιμοποιηθεί από ασθενείς. Επιπλέον, συστήνεται η αποφυγή επαφής με νεκρά ή ζωντανά άγρια ζώα.

Σε περίπτωση που εμφανίζουν συμπτώματα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού ή αμέσως μετά την επιστροφή από χώρα όπου αναφέρονται κρούσματα αιμορραγικού πυρετού Ebola πρέπει να αναζητήσουν άμεσα ιατρική βοήθεια, αφού προηγουμένως ενημερωθεί ο ιατρός για τα συμπτώματα και το ταξίδι. Δεν ενδείκνυται ο προληπτικός έλεγχος για τον αιμορραγικό πυρετό Ebola σε ασυμπτωματικούς ταξιδιώτες που επιστρέφουν από την Αφρική ή μετανάστες.

Χρήσιμοι σύνδεσμοι

1. World Health Organization (WHO). Στο: <http://www.who.int/csr/disease/ebola/en/>
2. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Στο: <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/guinea/index.html>
3. Ftika L., Maltezos HC. Viral haemorrhagic fevers in healthcare settings. J Hosp. Infect. 2013;3:185-92.