

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Αδενοϊοί/ Λοιμώξεις του αναπνευστικού, μέση ωτίτιδα, επιπεφυκίτιδα, γαστρεντερίτιδα	Σταγονιδίων Επαφής	Αναπνευστικές εκκρίσεις, κόπρανα, οφθαλμικές εκκρίσεις, μολυσμένα χέρια & αντικείμενα, μολυσμένες πισίνες	<u>Έως 14 ημέρες από την</u> έναρξη των συμπτωμάτων	Ο ιός επιζεί επί μακρόν σε επιφάνειες και σε εργαλεία, ενώ τα χέρια αποτελούν σημαντικό μέσο μετάδοσης.
Αναπνευστικός Συγκυτιακός ιός (RSV)/ Λοιμώξεις του αναπνευστικού	Επαφής	Εκκρίσεις αναπνευστικού, πρόσφατα μολυσμένα χέρια του προσωπικού και αντικείμενα	<u>3-8 ημέρες από την έναρξη</u> <u>των συμπτωμάτων (τα</u> <u>βρέφη μπορεί να</u> <u>διασπείρουν τον ιό 3-4</u> <u>εβδομάδες μετά)</u>	
Γρίπη	Σταγονιδίων Επαφής	Ρινοφαρυγγικές εκκρίσεις	<u>1 ημέρα πριν την έναρξη</u> <u>των συμπτωμάτων, μέχρι</u> <u>και 7 ημέρες μετά, αλλά</u> <u>μπορεί να παραταθεί στα</u> <u>νεαρά παιδιά και στους</u> <u>ανοσοκατεσταλμένους</u> <u>ασθενείς</u>	Ο αντιγριπικός εμβολιασμός του προσωπικού βοηθά στο να μειωθεί ο κίνδυνος νόσησης. Σε περίπτωση επιδημίας ανεμβολίαστα μέλη του προσωπικού πρέπει να λαμβάνουν χημειοπροφύλαξη με τα νεώτερα αντιγριπικά φάρμακα.
Bordetella pertusis/ Κοκκύτης	Σταγονιδίων	Ρινοφαρυγγικές εκκρίσεις, σταγονίδια	Για <u>5 μέρες</u> αν χορηγηθεί θεραπεία, για 3 εβδομάδες χωρίς θεραπεία.	Προσωπικό με κοκκύτη πρέπει να απομακρύνεται από τη φροντίδα παιδιών και νεογνών (ειδικά μη ανοσοποιημένων), για όσο καιρό μεταδίδουν

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Κοροναϊός Σοβαρού Οξέως Αναπνευστικού Συνδρόμου (SARS- CoV, MERS-CoV) / Λοιμώξεις του αναπνευστικού	Αερογενείς, Επαφής	Σταγονίδια σωματικά υγρά, κόπρανα, μολυσμένα αντικείμενα	<u>Κατά τη διάρκεια των συμπτωμάτων</u>	Κοροναϊός Σοβαρού Οξέως Αναπνευστικού Συνδρόμου (SARS-CoV, MERS-CoV) / Λοιμώξεις του αναπνευστικού
Παραϊνφλουέντζα	Επαφής	ΡΙνοφαρυγγικές εκκρίσεις. αντικείμενα πρόσφατα μολυσμένα	<u>Κατά τη διάρκεια των συμπτωμάτων</u>	
Καμπυλοβακτηρίδιο/ Γαστρεντερίτιδα	Επαφής	Μολυσμένα τρόφιμα (συνήθως πουλερικά, μη παστεριωμένο γάλα αγελάδας, επιφανειακά νερά και ρυάκια μολυσμένα με κόπρανα ζώων)	<u>Κατά τη διάρκεια των συμπτωμάτων</u> Μερικές φορές παρατηρείται παρατεταμένη φορεία (μέχρι 2-3 εβδομάδες)	Προσωπικό με διάρροια πρέπει να απομακρύνεται από τη διαχείριση τροφών, φροντίδα ασθενών και μικρών παιδιών

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
<i>Clostridium difficile</i> / Γαστρεντερίτιδα	Επαφής	Κόπρανα, μολυσμένα αντικείμενα και επιφάνειες, χέρια προσωπικού	<u>Διάρκεια της νόσου</u>	Η χρήση αλκοολικού διαλύματος στα χέρια δεν είναι αποτελεσματική. Ενδεδειγμένη μέθοδος είναι το πλύσιμο των χεριών με σαπούνι και νερό. Για τον καθαρισμό των επιφανειών, επειδή το <i>Clostridium difficile</i> σχηματίζει σπόρους και μπορεί να επιζήσει παρά τη χρήση συνήθων απολυμαντικών, χρησιμοποιούνται προϊόντα με παράγωγα του χλωρίου
Σαλμονέλλα, Σιγκέλλα, Υερσινίωση (Yersinia enterocolitica), Κολοβακτηρίδιο εντεροαιμορραγικό (E. coli), Γιαρδίαση (Giardia lamblia)/ Γαστρεντερίτιδα	Επαφής	Μολυσμένα τρόφιμα (πουλερικά, βόειο κρέας, αυγά, γαλακτοκομικά) νερό και κόπρανα	<u>Κατά τη διάρκεια των συμπτωμάτων</u>	Πάσχον προσωπικό πρέπει να απομακρύνεται από τα καθήκοντά του μέχρι να αποβούν αρνητικές 2 καλλιέργειες σε διάστημα 24 ωρών η μία από την άλλη. Προσωπικό με θετική καλλιέργεια πρέπει να επανελέγχεται τουλάχιστον 2 εβδομάδες μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας και επί μη εκρίζωσης να επαναλαμβάνει τη θεραπεία. <u>Σε παιδιά με τυφοειδή πυρετό, οι προφυλάξεις πρέπει να συνεχιστούν έως ότου τα αποτελέσματα από τις καλλιέργειες 3 διαδοχικών δειγμάτων που λαμβάνονται 48 ώρες τουλάχιστον μετά τη διακοπή της αντιμικροβιακής θεραπείας είναι αρνητικά</u>

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Ροταϊοί / Γαστρεντερίτιδα	Επαφής	Κόπρανα	<u>Κατά τη διάρκεια των</u> <u>συμπτωμάτων</u> και <u>έως 2</u> <u>μέρες μετά</u> την υποχώρησή τους	Το προσωπικό που νοσεί να μη συμμετέχει στην προετοιμασία του φαγητού ή στην παροχή φροντίδας υγείας σε άλλα άτομα.
Εντεροϊοί (coxsackie, echo)/ Εμπύρετη νόσος, λοιμώξεις του αναπνευστικού, νευρικού και γαστρεντερικού συστήματος	Επαφής	Ρινικές και φαρυγγικές εκκρίσεις, κόπρανα, μολυσμένες επιφάνειες	<u>7-10 ημέρες από την</u> <u>εκδήλωση των</u> <u>συμπτωμάτων.</u> Παραμένουν στα κόπρανα έως 6 εβδομάδες	Μπορεί να επιζήσουν στις επιφάνειες για αρκετό χρονικό διάστημα
Ηπατίτιδα Α (HAV)	Επαφής	Κόπρανα, μολυσμένο νερό, τρόφιμα, οστρακοειδή	<u>1-2 εβδομάδες πριν την</u> <u>έναρξη των συμπτωμάτων</u> (ίκτερος) και συνεχίζεται για <u>2 εβδομάδες μετά</u> με μέγιστο διάστημα διασποράς του ιού το <u>εξάμηνο</u>	Δεν έχει αναφερθεί περιστατικό χρόνιου φορέα.
Εντερόκοκκος ανθεκτικός στη βανκομυκίνη (VRE) / λοίμωξη (βακτηριαμία, ουρολοίμωξη) ή αποικισμός	Επαφής	Δέρμα, τραύμα, έγκαιμα, αναπνευστικές εκκρίσεις, μολυσμένα χέρια, επιφάνειες και αντικείμενα	Ο αποικισμός συνήθως παραμένει για μεγάλο χρονικό διάστημα.	Συνιστάται η διατήρηση της απομόνωσης εκτός αν υπάρχουν 3 αρνητικές καλλιέργειες (κοπράνων, ορθικού επιχρίσματος, τραύματος, ούρων, κολοστομίας, κ.α.), με διαφορά τουλάχιστον 1 εβδομάδας μεταξύ τους.

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Σταφυλόκοκκος Ανθεκτικός στη Μεθικιλίνη (MRSA)/ Ποικιλία λοιμώξεων (δερματικές, οστεομυελίτιδα, λοιμώξεις τραυμάτων, πνευμονία, βακτηραιμία, σύνδρομο τοξικού shock, τροφική δηλητηρίαση) ή αποικισμός	Επαφής	Πρόσθιο τμήμα ρώθωνων, δέρμα, τραύμα, έγκαυμα, αναπνευστικές εκκρίσεις, μολυσμένα χέρια, επιφάνειες και αντικείμενα	Ο αποικισμός συνήθως παραμένει για μεγάλο χρονικό διάστημα (αρκετούς μήνες έως χρόνια).	Προσπάθεια εκρίζωσης του MRSA από τους ρώθωνες με αντισταφυλοκοκκική ρινική αλοιφή και μπάνιο με χλωρεξιδίνη 2%. Συχνά η εκρίζωση είναι παροδική. Προσωπικό αποικισμένο με MRSA πρέπει να απομακρύνεται από τη φροντίδα ασθενών ή το χειρισμό τροφίμων. Προσωπικό με δερματική πυορροούσα βλάβη από MRSA πρέπει επίσης να απομακρύνεται από τη φροντίδα ασθενών ή το χειρισμό τροφίμων έως ότου ιαθεί με την κατάλληλη θεραπεία.
Ιλαρά	Αερογενείς	Ρινοφαρυγγικές εκκρίσεις, αντικείμενα πρόσφατα μολυσμένα με εκκρίσεις	<u>1-2 ημέρες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων (3-5 ημέρες πριν το εξάνθημα)</u> και <u>μέχρι 4 ημέρες από την έκθυση του εξανθήματος.</u>	
Παρωτίτιδα	Σταγονιδίων	Σταγονίδια, σίελος, πρόσφατα μολυσμένα αντικείμενα.	<u>Για 9 μέρες από τη έναρξη της διόγκωσης των αδένων.</u>	

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Ιός Ανεμευλογιάς/ Έρπητα Ζωστήρα (Varicella zoster virus - VZV)/ Ανεμευλογιά – Έρπης ζωστήρας	Αερογενείς Επαφής	Εκκρίσεις αναπνευστικού, υγρό φυσαλίδων	<u>2 ημέρες πριν</u> , έως και <u>5</u> <u>ημέρες μετά</u> την έκθεση του εξανθήματος ή μέχρι οι βλάβες να σχηματίσουν εφελκίδες (ανοσοκατασταλμένοι ασθενείς μπορούν να παραμείνουν μολυσματικοί για 1 εβδομάδα ή και περισσότερο).	Η ανεμευλογιά θεωρείται εξαιρετικά μεταδοτική νόσος, ιδιαίτερα στο πρώιμο στάδιό της. Επίνοσο προσωπικό που έχει εκτεθεί, έχει πιθανότητα να νοσήσει μεταξύ 10-21 ημέρες από την έκθεση. Νοσούντα μέλη του προσωπικού, πρέπει να αποκλείονται από τα καθήκοντά τους, μέχρις ότου όλες οι βλάβες να έχουν εφελκιδοποιηθεί.
Μηνιγγιτιδόκοκκος/ Μηνιγγίτιδα	Σταγονιδίων	Αναπνευστικές εκκρίσεις	Για <u>24-48 ώρες από την</u> <u>έναρξη αποτελεσματικής</u> <u>θεραπείας</u>	Χημειοπροφύλαξη πρέπει να λάβουν το ταχύτερο δυνατό όλα τα άτομα που ήρθαν σε στενή επαφή, σε διάστημα 7 ημερών πριν την έναρξη των συμπτωμάτων, εφόσον δεν υπάρχουν ιατρικές αντενδείξεις. Χορηγούνται ριφαμπικίνη ή κεφτριαξόνη για παιδιά και ενήλικες, σιπροφλοξασίνη για ενήλικες, ιδανικά στο πρώτο 24ωρο μετά την ταυτοποίηση του κρούσματος. Χημειοπροφύλαξη λαμβάνει το προσωπικό που ήρθε σε σημαντική έκθεση με τον ασθενή (τεχνητή αναζωογόνηση, διασωλήνωση κλπ) Καλλιέργειες ρινός ή στοματοφάρυγγα δε βοηθούν στην απόφαση για το ποιος θα λάβει χημειοπροφύλαξη

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Στρεπτόκοκκος ομάδας A/ Φαρυγγοαμυγδαλίτιδα, οστρακιά, λοιμώξεις δέρματος και χειρουργικών τραυμάτων	Σταγονιδίων, Επαφής	Αναπνευστικές εκκρίσεις εκκρίσεις από βλάβες, φορεία σε (δέρμα, κόλπο, δακτύλιος, φάρυγγα)	Για <u>24-48 ώρες από την έναρξη αποτελεσματικής θεραπείας</u>	Προσωπικό με πυορροούσα δερματική βλάβη, απομακρύνεται από τη φροντίδα αρρώστων ή το χειρισμό τροφίμων για 48 ώρες από την έναρξη αποτελεσματικής θεραπείας
<i>Mycobacterium tuberculosis/</i> Φυματίωση	Αερογενείς	Πτύελα	Τα περισσότερα παιδιά με φυματίωση δεν είναι μεταδοτικά. Εξαιρούνται: 1. παιδιά με σπηλαιώδη πνευμονική φυματίωση, 2. παιδιά με θετικά επιχρίσματα πτυέλων για οξεάντοχα, 3. παιδιά με λαρυγγική συμμετοχή, 4. παιδιά με διάχυτη πνευμονική λοίμωξη, 5. παιδιά με συγγενή φυματίωση που υποβάλλονται σε διαδικασίες που περιλαμβάνουν τη ρινοφαρυγγική οδό (π.χ. διασωλήνωση)	Τα μέλη της οικογένειας πρέπει να λαμβάνουν προφυλάξεις για φυματίωση μέχρι να αποδειχθεί ότι δεν έχουν μεταδοτική φυματίωση. Διακοπή απομόνωσης όταν ο ασθενής βρίσκεται υπό αποτελεσματική θεραπεία, βελτιώνεται κλινικά και υπάρχουν 3 αρνητικά πρωινά επιχρίσματα πτυέλων. Παιδιά χωρίς βήχα και αρνητικά επιχρίσματα πτυέλου για οξεάντοχα μπορούν να νοσηλευτούν σε κοινό θάλαμο.

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ/ ΛΟΙΜΩΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Φθειρίαση	Επαφής	Μολυσμένη περιοχή του σώματος και αντικείμενα (ρουχισμός, κλπ)	Για <u>24 ώρες από την έναρξη αποτελεσματικής θεραπείας</u>	
Ψώρα	Επαφής	Δέρμα	Για <u>24 ώρες από την έναρξη αποτελεσματικής θεραπείας</u>	Η Νορβηγική ψώρα είναι η πιο μεταδοτική μορφή και μεταδίδεται και με απλή δερματική επαφή, έκθεση σε ρούχα- κλινοσκεπάσματα ή έπιπλα που χρησιμοποίησε ο ασθενής.

Επισημαίνεται ότι οι **Βασικές Προφυλάξεις** τηρούνται για όλα τα νοσήματα και για όλους τους ασθενείς.