

## Toimintaohje

### WUHANIN KORONAVIRUSINFEKTION (2019-nCoV) DIAGNOSTIIKKA JA HOITO SATAKUNNASSA

Kiinan Wuhanissa on todettu vuodenvaihteessa 2019–2020 keuhkokuumeetapauksia, joiden aiheuttajaksi on tunnistettu uusi koronavirus (2019-nCoV). Tavalliset koronavirukset aiheuttavat lieviä hengitystieinfektioita. Vakavia tautitapauksia ovat aiemmin aiheuttaneet SARS ja MERS -koronavirukset. Uusi koronavirus on geneettisesti SARS-koronaviruksen kaltainen. WHO on 30.1.2020 julistanut Wuhanin koronavirusinfektion kansainväliseksi terveysuhkaksi.

Pääosin 2019-nCoV-infektion oireet ovat olleet lieviä ja suurin osa sairastuneista on toipunut hyvin. Monella vakavampia oireita saaneella on lisäksi ollut jokin perussairaus. Viruksen on todettu tarttuvan ihmisestä toiseen todennäköisesti pisara- ja kosketustartunnalla, mutta tässä vaiheessa varmuuden vuoksi sairaalassa varustaudutaan myös ilmavarotoimin SARS ja MERS ohjeiston mukaan. Tällä hetkellä arvioidaan, että infekioon liittyvä kuolleisuus on noin 2 %.

Itämisajan on arvioitu olevan noin 2-12 päivää, keskimäärin noin 5 päivää. Leviämisen tehokkuutta eikä tarttuvuusaikaa vielä tunneta tarkasti. Yksittäisiä havaintoja oireettomien henkilöiden tartuttavuudesta on olemassa, mutta WHO:n arvion mukaan tämä on harvinaista.

Nykytilanteessa uusi koronavirusinfektio voi Suomessa tulla kyseeseen epidemia-alueelta saapuvilta matkustajilta. Koska epidemiatilanne muuttuu jatkuvasti, on terveydenhuollon henkilöstön tarkistettava epäilyn kriteerit THL:n ajantasaisesta ohjeesta.

[THL:n 2019-nCoV sivusto](#)

[ECDC:n 2019-nCoV -sivusto](#)

#### 1. YHTEYDENOTTO JA RISKIARVIO

Avohoidossa (potilas vastaanotolla tai ottaa yhteyttä puhelimitse) ohjataan 2019-nCoV tutkimuksiin Satasairaalan päivystyksen ilmaeristysuoneeseen ulkokautta, **jos seuraavat kriteerit täyttyvät:**

1. **Taudinkuva:** Henkilöllä on akuutin hengitystieinfektion oireita, kuten kuume, yskä ja/tai hengitysvaikeus ja/tai keuhkokuumeeseen viittaava löydös keuhkokuivassa  
**JA**
2. **Altistumistiedot:** henkilö on 14 vuorokauden aikana ennen oireiden alkua joko
  - oleskellut Manner-Kiinassa (ei koske Hongkongia, Macaota eikä Taiwania **tai**
  - ollut lähikontaktissa laboratoriovarmennetun uuden koronaviruksen aiheuttaman tapauksen kanssa

Oireettomia epidemia-alueella oleskelleita ei tutkita.

**\*Lähikontakteja ovat** esimerkiksi

- uutta koronavirustapausta hoitanut henkilökunta ja koronavirusnäytteitä käsitellyt laboratoriohenkilökunta ilman tässä ohjeessa kerrottua suojausta
- potilaan kanssa samassa taloudessa asuvat ja siellä vierailleet henkilöt
- tapauksen matkaseurue
- lentokoneessa henkilöt, jotka ovat istuneet kahden rivin etäisyydellä (joka suuntaan) koronavirustapauksesta tai tätä hoitaneet henkilöt sekä matkustamon henkilökunta (THL:n konsultaation perusteella)
- luokka- ja työkaverit.

Epäilytapauksissa suositellaan ennen potilaan lähettämistä **konsultoimaan infektio lääkäriä**, ensi sijassa Raija Uusitalo-Seppälä 044 707 7932 (virka-aikana). Päivystysaikaan Satasairaalan päivystyksen vuorovastaavaan hoitajaan 044-707 7407. Ennen näytteiden lähetystä on aina konsultoitava infektio lääkäriä. Päivystysaikaan, jos omaa infektio lääkäriä ei tavoiteta, on HUS:ssa ympärivuorokautinen infektio lääkäripäivystys. Infektio lääkäri voi harkintansa mukaan päättää perustellusta 2019-nCoV -epäilystä tutkittavalla potilaalla, vaikka kaikki edellä mainitut kriteerit eivät täytyisikään. Infektio lääkäri ottaa yhteyttä THL:n tartuntatautilääkäriin.

**Virka-aikana 2019-nCoV -epäilystä informoidaan aina sairaanhoitopiirin tartuntataudeista vastaavaa lääkäriä 044-707 7932.**

## 2. HOITOPOLKU

### 2.1 Potilaalle annettavat ohjeet sairaalaan saapumisesta

Puhelinkeskustelussa kehoitetaan potilasta **pysymään kotonaan** ja odottamaan jatko-ohjeita. Puhelinkeskustelussa kehoitetaan potilasta käyttämään matkallaan nenäliinaa suunsa ja nenänsä edessä ja välttämään suoraa kosketusta muihin henkilöihin.

Jos potilas **on jo toimipisteessä**, menetellään seuraavasti:

- anna sairastuneelle kirurginen suu-nenäsuojain
- neuvo käsien desinfiointi ja yskimishygienia
- siirrä hänet omaan huoneeseen tai tilaan, jossa lähietäisyydellä ei ole muita henkilöitä.

### Henkilökunnan suojautuminen terveystakeskuspäivystyksessä tai yksityisessä terveydenhuollossa:

- Pue kirurginen suu-nenäsuojain tai FFP3-hengityksensuojain ja visiiri (jos näitä on) ja suojakäsineet. THL:n ohjeen mukaan kirurginen suu-nenäsuojain ja hyvä käsihygienia ovat riittävät toimet lyhyessä kontaktissa.
- Jos työpisteessä on pitkähihaisia suojatakkeja, pue sellainen. Suojakäsineet tulevat hihojen päälle.
- Suojaimia riisuessasi huolehdi huolellisesta käsien desinfektioista
- Potilaan poistuttua huoneen kosketuspinnat pyyhitään desinfektioaineella tai -liinalla.

Potilaan ei pidä käyttää julkista liikennettä sairaalaan saapuessaan, vaan hänen tulee käyttää omaa tai saattajan autoa. Mikäli yksityisauton käyttömahdollisuutta ei ole, on käytettävä ambulanssia. Ambulanssikuljetusta järjestettäessä pitää ilmoittaa mahdollisesta tartuntavaarasta, jolloin ambulanssihenkilökunta voi suojautua asianmukaisesti. Päivystyksen ulko-ovelle saavuttaessa on hyvä vielä puhelimitse ilmoittaa saapumisesta, jotta vastaanottava henkilökunta voi huolehtia suojauksesta. Potilas ohjataan **päivystyksen ilmaeristys huoneeseen numero 11** ulkokautta. Myös mahdolliset lapsipotilaat ohjataan samaan paikkaan.

### 2.2. Ensihoito ja sairaankuljetus

Potilaansuunniteltu kuljetus toteutetaan noudattaen kosketusvaroitoimia ja pisara- ja ilmaeristystä. **Hoitohenkilökunnan henkilökohtaisina suojaimina sairaankuljetuksessa käytetään:**

- **FFP3** –hengityssuojain **sovitettuna tiiviisti kasvoille**
- suojalasit ja/tai kokokasvovisiiri
- TYVEK suojahaalari (näitä on ambulanssiin varattu)
- suojakäsineet

[Koronavirukset 2019-nCoV, SARS, MERS-epäily tai varmistettu, suojainten pukeminen ja riisuminen ambulanssissa](#)  
[Eristyskortti, ilmaeristys koronavirus, ambulanssi](#)

Kuljetettavalle potilaalle annetaan kirurginen suunenäsuojus, mikäli potilaan vointi sen sallii. Ambulanssihenkilökunta on velvollinen antamaan potilaasta ennakoilmoituksen Satasairaalan päivystykseen, jotta sairaalaan tulo onnistuu turvallisesti.

### 2.3. Päivystyspoliklinikka

Potilas siirretään **päivystyksen ilmaeristys huoneeseen (H11)**. Laboratorionäytteet ja thorax-kuva otetaan ilmaeristys huoneessa!

Jos 2019-nCoV-epäily vahvistuu potilaan kliinisen tutkimuksen ja kuvantamisen myötä, konsultoidaan Satakunnan sairaanhoitopiirin tartuntataudeista vastaavaa lääkäriä 044-707 7932 tai tarvittaessa päivystysaikana HUS:n infektio lääkäriä (HUS:n keskuksen 09 4711 kautta).

### 2.4. Potilaan hoitopaikka ja hoitovastuu

Potilas hoidetaan päivystyksen ilmaeristys huoneessa (H11). Potilaan hoitovastuu on päivystyksellä, kunnes potilas on valmis siirtymään jatkohoitoon. Eristys huoneen valvontalaitteet on kytketty myös päivystyksen valvontaan. Päivystyksen hoitaja noutaa dect laitteen sydänosastolta. Konservatiivisen linjan päivystävä lääkäri vastaa potilaan hoidosta infektio lääkäriä konsultoiden. Mikäli kyseessä on lapsi, vastuulääkäri on pediatri. Osasto-siirtoja vältetään.

Jos potilaalla epäillään bakteeri-infektiota, on syytä aloittaa **antibioottihoito**, joka kattaa tavallisten keuhko-kuumeiden aiheuttajien lisäksi myös legionellan. Konsultoi asiasta infektio lääkäriä.

Lähikontaktit (samassa taloudessa asuvat, suora altistus hengitystie- tai muille kehon eritteille, hoitohenkilökunta) kartoitetaan ja oireiden mahdollista kehittymistä seurataan 14 vuorokauden ajan altistumisen jälkeen (ks. kohta tartunnan jäljitys).

## 3. HENKILÖKUNNAN SUOJAUTUMINEN

2019-nCoV -epäilytapaus sekä varmistettu tapaus hoidetaan **ilmaeristyksessä noudattaen kosketusvaroitelmia ja pisara- ja ilmavarotoimien periaatteita**. Raskaana olevat henkilökunnan jäsenet vapautetaan osallistumasta 2019-nCoV – epäilyn tai -varmistetun potilaan tutkimukseen tai hoitoon.

Tartuntariski vaihtelee toimenpiteiden mukaan. Suurimmillaan se on BAL-tutkimuksessa, intubaatioissa ja hengitysteitä imettäessä. **Henkilökunnan oman suojautumisen vuoksi on tärkeää pukea ja riisua suojaimet huolellisesti ja desinfioida kädet oikein.**

### Suojainten pukeminen

1. Desinfioi kädet
2. Pue FFP3-hengityksensuojain, tarkista sen tiiviisyys
3. Pue hiussuojus
4. Pue suojatakki (kertakäyttöinen, nestettä läpäisemätön suojatakki)
5. Pue kasvovisiiri
6. Desinfioi kädet
7. Pue yhdet suojakäsineet (latex- tai nitrilisuojakäsineet)
8. Suojakäsineet vaihdetaan potilashuoneessa aseptisen työjärjestyksen mukaisesti ja kädet desinfioidaan huolellisesti

**Suojainten riisuminen ennen sulkutilaa potilashuoneessa**

1. Riisu suojakäsineet
2. Desinfioi kädet
3. Riisu suojatakki
4. Desinfioi kädet ja siirry sulkutilaan

**Suojainten riisuminen sulkutilassa**

1. Desinfioi kädet
2. Poista kasvoviisiiri ja hiussuojain
3. Desinfioi kädet
4. Poista FFP3-hengityksensuojain
5. Pese kädet saippualla ja vedellä
6. Desinfioi kädet

[Koronavirukset 2019-nCoV, SARS, MERS-epäily tai varmistettu, suojainten pukeminen ja riisuminen Eristyskortti, ilmaeristys koronavirus](#)

**4. 2019-nCoV -EPÄILYLTÄ OTETTAVAT NÄYTTEET**

**2019-nCoV -tutkimukset:** 2019-nCoV -virusnäytteet otetaan päivystyksen ilmaeristysuhuoneessa.

Wuhan-koronaviruksen tunnistamiseksi on olemassa spesifinen testi. Näytteet tutkitaan turvalaboratoriossa HUS:n ja THL:n yhteistyönä. Etukäteisyhteydenotto tutkivaan laboratorioon (HUSLAB, THL) on välttämätöntä ennen näytteiden ottamista ja lähettämistä. Näiden laboratorioiden yhteystiedot ja erotusdiagnostiset tiedot ovat [THL:n Wuhan-koronaviruksen laboriotutkimukset](#) – sivulla.

**Näytelaadut:**

1. **Ylähengitystienäyte** – nenänielutikka, imulima
2. **Alahengitystienäyte**, jos mahdollista: yskös, BAL-neste, trakea-aspiraatti, pleuraneste
3. **Seerumi**

**Tutkimuspyynnöt:** tehdään jokaiselle näytelaadulle erikseen: Wuhan-koronaviruksen (2019-nCov) RNA-osoitus ja sekvensointi (pyyntö ZoonNhO, KL nro 20857)

**Huom! Muut mahdolliset hengitystie-eritteestä otettavat tutkimukset joudutaan lähettämään tutkittaviksi HUS:iin**, sillä hengitystienäytteitä ei voida käsitellä muualla kuin turvalaboratoriossa ennen kuin 2019-nCoV on poissuljettu, mikäli epäily on vahva. Siksi muut hengitystie-eritteestä otettavat tutkimukset tilataan tavallisesta käytännöstä poiketen sähköisellä tutkimuspyynnöllä (9066 MB-erikois) Mikrobiologinen erikoistutkimus **ja lisäksi täytetään hengitystienäytteistä HUSLABin paperilähete**. Sähköiseen pyyntöön kirjoitetaan Wuhan-epäily ja paperiläheteeseen ruksataan infektio lääkäriin pyytämät tutkimukset läheteiden valikosta. Paperilähete lähetetään näytteen mukana HUS:iin.

Ilmaeristysuhuoneen poistumistilaan toimitetaan infektio lääkäriin valmiiksi esitäyttämiä lähete kaavakkeita, tilanteen mukaan täydennetään.

[https://huslab.fi/ohjekirjan\\_liitteet/lahetteet/laboriotutkimuslahetteet/virustutkimus.pdf](https://huslab.fi/ohjekirjan_liitteet/lahetteet/laboriotutkimuslahetteet/virustutkimus.pdf)

tai

[https://huslab.fi/ohjekirjan\\_liitteet/lahetteet/laboriotutkimuslahetteet/yleislahete\\_ver\\_10\\_2016.pdf](https://huslab.fi/ohjekirjan_liitteet/lahetteet/laboriotutkimuslahetteet/yleislahete_ver_10_2016.pdf)

Seerumista ja virtsasta otettavat tutkimukset (muut kuin ZoonNhO seeruminäyte) tilataan tavalliseen tapaan sähköisinä omasta järjestelmästä. Ne voidaan tutkia omassa laboratoriossa, kun putket on puhdistettu pyyhkimällä ulkopuolelta ennen tarroitusta.

Kun hoitaja on ensin tilannut kaikki näytteet ja ottanut hengitystienäytteet alla olevan ohjeen mukaan, hän **kutsuu laboratoriohoitajan ottamaan verinäytteet**. Putkiin kiinnitettävät tarrat ja paperilähetteet viedään valmiiksi poistumissulun irtopöydälle, jonne on varustettu puhdistustarvikkeet ja pakkausmateriaalit laboratorion oman ohjeen mukaisesti.

#### **Näytteenotto (ZoonNhO, KL nro20857, oma sähköinen pyyntö jokaiselle näytteenlaadulle erikseen):**

- 1. Ylähengitystienäyte:** Nenänielutikkunäyte: Päivystyspoliklinikan henkilökunta huolehtii näytteen otosta. Näyte otetaan taipuisavartisella Copan nukkatikulla (Copan 503C01, Abakus -tilausnumero 910121) nenänielusta. Tarvitaan 3 tikkunäytettä (**1.** 20857 ZoonNhO, **2.** 9066 MB-erikois, **3.** varatikkunäyte). Kaksi ensimmäistä tikkunäytettä otetaan eri sierainten kautta, jotta saaliiksi saadaan takanielusta mahdollisimman paljon virusta. Tikut katkaistaan omiin 3 ml UTM-putkiin (sama putki kuin tavanomaiset influenssanäytteet). Viimeiseksi otettu tikkunäyteputki merkitään esimerkiksi numerolla kolme tai rastilla, sillä kyseinen putki jää varaputkeksi. Jokaisessa putkessa pitää olla potilastiedot, ne kiinnitetään putkiin poistumissulussa putkien puhdistamisen jälkeen.
- 2. Alahengitystienäyte.** Tarvitaan 2-4 ml imulimaa tai BAL-nestettä. Näyte otetaan, jos se on saatavissa.
- 3. Seerumi:** Päivystyslaboratorio ottaa seeruminäytteen.

Päivystyslaboratorion henkilökunta huolehtii muualle lähettävien näytteiden pakkaamisesta ja lähetyksestä. Kopio paperilähteestä toimitetaan mikrobiologiaan. Näytteet lähetetään sovitusti taksilla Helsinkiin.

#### **Näytteiden pakkaaminen ja kuljetus**

Poistumissulussa ennen hengityksensuojaimen riisumista käsien desinfektion ja puhtaiden käsineiden pukemisen jälkeen näyteputket pyyhitään ulkopuolelta alkoholilla. Putkeen liimataan potilaan nimitarra ja laitetaan sen jälkeen kukin erilliseen salpamuovipussiin (esim. ”minigrip”-pussiin). Muut tarrat kiinnitetään pussin päälle. Jokaisen pussin päälle laitetaan merkintä ”2019-nCoV-epäily”. Muovipussit pakataan särkymättömään ja tiiviiseen kannelliseen tartunnanvaarallisten näytteiden kuljetukseen tarkoitettuun astiaan, johon laitetaan merkintä 2019-nCoV-epäily”. Mahdollinen lähete sijoitetaan muovipussin ulkopuolelle.

Veri ja virtsanäyte putket pyyhitään huolellisesti alkoholilla, tarroitetaan ja ne kulkevat sen jälkeen normaalisti automaattilinjastolla.

**Muut tutkimukset:** Diagnoosia tehtäessä muut mahdolliset vaihtoehdot kuten legionelloosi, malaria, sepsis jne. pitää ottaa huomioon. Laboratorio- ja kuvantamistutkimuksia pyydetessä on mainittava, että kyseessä on 2019-nCoV-epäily.

#### **4.1. 2019-nCoV-NÄYTETULOSTEN TULKINTA**

1. Jos Wuhanin koronavirus-NhO on **positiivinen**, Wuhan-koronavirusinfektion diagnoosi varmistui ja potilaan hoito osastolla jatkuu ilma-, pisara- ja kosketusvarotoimia noudattaen.

2. Jos Wuhanin koronavirus-NhO on **negatiivinen**, Wuhan-koronavirusinfektion diagnoosi poissuljettiin ja potilas klinisen tilan mukaan joko kotiutuu tai hoito jatkuu osastohoidossa erikoissairaanhoidossa tai terveyskeskuksessa riippuen mahdollisista muista syistä. Eristystoimia ei tarvita, ellei siihen ole muuta syytä.

## 5. 2019-nCoV-POTILAAN HOITO

Wuhanin koronavirusepäilytapaus sekä varmistettu tapaus hoidetaan **pisara- ja kosketusvarotoimin ilmaeristysuoneessa**.

**Leikkaukset ja respiraattorihoito:** Leikkaustilanteissa käytetään FFP3 -hengityssuojainta, suojalaseja, kokokasvovisiiriä, hiussuojaa, suojakenkiä sekä steriilejä leikkauskäsineitä ja – takkia. Hengityssuojaimeksi valitaan kirurgiseen toimintaan soveltuva venttiilillinen hengityssuojain. Respiraattorihoitopotilaiden uloshengitys ilma ohjataan erilliseen poistoilmaventtiin, mikäli se vain on mahdollista.

**Näytteiden otto:** Näytteenottaja käyttää hengityssuojainta (FFP3), suojakäsineitä ja suojatakia sekä kasvovisiiriä. Näytteenoton jälkeen näyteputki pyyhitään sulkutilassa ulkopuolelta alkoholilla ja laitetaan sen jälkeen erilliseen muovipussiin. Pussin päälle merkitään laboratoriolle tiedoksi "2019-nCoV-epäily".

**Potilaan kuljetus:** Potilas saa poistua ilmaeristysuoneesta vain välttämättömien hoito- ja tutkimustoimenpiteiden ajaksi. Kuljetuksen aikana potilas käyttää kirurgista suunenäsuojainta tai venttiilitöntä FFP2 – tai venttiilitöntä FFP3-hengityssuojainta ja kuljettava henkilökunta FFP3 -hengityssuojainta, visiiriä, suojatakia ja käsineitä.

**Ruokailuasiat:** Ruokailussa voidaan käyttää monikäyttöisiä astioita. Ruokailun jälkeen syömättä jäänyt kiinteä ruoka laitetaan jätteisiin ja liemiruoka kaadetaan viemäriin. Ruokailutarjotin välineineen laitetaan muovisuojaan ennen ruokakärryyn sijoittamista.

**Likapyykki:** Vältetään vuodevaatteiden ja potilaan vaatteiden pölyttämistä. Likapyykki kerätään huonekohtaisesti saumasta liukenevaan keltaiseen muovipussiin, joka laitetaan keltaiseen tai oranssiin pyykkisäkkiin.

**Jätteet:** Jätteet kerätään huonekohtaisesti mustaan muovisäkkiin, joka laitetaan ilmaeristysuoneen sulkutilassa ulkopinnaltaan puhtaaseen *osaston numerolla* varustettuun muovisäkkiin.

**Tutkimus- ja hoitovälineet:** Eristysuoneeseen varataan hoidossa jatkuvasti tarvittavat välineet. Lämpödesinfektion kestävät välineet laitetaan suoraan sulkutilassa sijaitsevaan lämpödesinfektio-koneeseen (Deko). Välineet, jotka eivät kestä lämpödesinfektioita, pyyhitään klooriliuoksella 500 ppm (tai esim. ApoWipe) huolellisesti.

**Siivous:** Siivousta suorittavalle laitoshuoltajalle on korostettava tartuntavaaraa ja suojautumisen tärkeyttä. Siivousvälineiden tulee olla huonekohtaiset. Siivousvälineet puhdistetaan ja desinfioidaan siivouksen jälkeen tai käytetään kertakäyttövälineitä. Huone, saniteetitilat ja lavuaarit siivotaan päivittäin (muiden potilashuoneiden jälkeen) klooripitoisella liuoksella (500 ppm).

**Eritteet:** Eritetahradesinfektio-ohjeen mukaisesti.

**Vierailut:** Vierailut tapahtuvat vain osaston henkilökunnan ohjauksessa. Vierailut täytyy minimoida. Vierailijoiden suojautuminen on kaikilta osin sama kuin henkilökunnan.

## 6. TARTUNNAN JÄLJITYS

Toimintaa ohjaa sairaanhoitopiirin tartuntataudeista vastaava lääkäri, joka vastaa myös tiedottamisesta yhteistyössä THL:n kanssa.

**THL:n ohjeen mukaan Wuhanin koronavirustapauksen lähikontakteja ovat** yli 15 minuutin ajan kasvojen ilman suojaimia potilaan kanssa oleskelleet.

- Ilman suojaimia Wuhanin koronavirustapausta hoitanut henkilökunta ja koronavirusnäytteitä käsitellyt laboratoriohenkilökunta
- Samassa taloudessa asuvat ja siellä yli 15 min vierailleet henkilöt
- Tapauksen matkaseurue
- Lentokoneessa henkilöt, jotka ovat istuneet kahden rivin etäisyydellä (joka suuntaan) koronavirustapauksesta tai tätä hoitaneet henkilöt sekä matkustamon henkilökunta (jos tapaus on oireillut huomattavasti ja liikkunut koneessa paljon, voi olla syytä luokitella myös kauempana istuvat lähikontakteiksi)
- Luokka- ja työkaverit

Muilla kontakteilla tartuntariski arvioidaan vähäiseksi. Tilanteet arvioidaan tapauskohtaisesti.

### Toimenpiteet tartunnan jäljityksessä

- Lähikontaktien kartoituksen tekee potilaan kotikunnan terveyskeskus ja ulkomaisen matkailijan osalta Infektioyksikkö yhdessä terveyskeskuksien kanssa
- Terveyskeskuksen tartuntataudeista vastaava lääkäri asettaa lähikontaktit karanteeniin 14 vrk:n ajaksi
- Lähikontakteihin ollaan yhteydessä päivittäin **14 vuorokauden** ajan altistumisen jälkeen mahdollisten oireiden toteamista varten
- Annetaan tietoa taudinkuvasta, itämisajasta ja tartuntatavoista
- Muistutetaan, että todennäköisin ensioire on kuume
- Terveyskeskus antaa puhelinnumeron, johon henkilö voi ottaa yhteyttä ympäri vuorokauden, mikäli Wuhan-infektioon sopivia oireita kehittyy 14 vuorokauden kuluessa altistumisesta

### Terveydenhuollon työntekijä

- Ilman asianmukaista suojautumista **varmistettua** Wuhanin koronaviruspotilasta hoitanut työntekijä ilmoittaa altistumisesta omalle esimiehelleen sekä omaan työterveyshuoltoonsa.
- Kunnan tai sairaanhoitopiirin tartuntataudeista vastaava lääkäri voi tartuntatautilain (1227/2016) perusteella määrätä lähikontaktin karanteeniin asia arvioidaan tapauskohtaisesti
- Mikäli em. terveydenhuollon työntekijälle kehittyy hengitystieinfektion oireita Wuhanin koronaviruskontaktia seuraavan 14 vrk:n aikana, on hänen hakeuduttava Wuhanin koronavirusepäilyyn vuoksi tutkimuksiin edellä kuvatusti. Henkilön on tällöin otettava etukäteen yhteyttä puhelimitse päivystykseen.