

## Varotoimet ja eristystarve eri infektiosairauksissa

Tavanomaisia varotoimia suositellaan kaikkien potilaiden hoidossa ja muut toimet tulevat sen lisäksi. Katso linkit:

[Eristys ja varotoimiluokat taulukkona, vertailu toimenpiteistä](#)

[Tavanomaiset varotoimet](#)

[Kosketusvarotoimet](#)

Infektio / sairaus	Varotoimet / eristys	Toimenpiteiden kesto, huomautuksia
<b>Adenovirus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– aikuisilla tavanomaiset varotoimet</li> <li>– pikkulapsilla ja immuunipuutteisilla kosketus- ja pisaravarotoimet oireiden keston ajan</li> </ul>	Läihoidossa (alle 1,5 m etäisyydellä potilaasta) suositellaan suu-nenäsuojuksen käyttöä. Ei immuunipuutteisen potilaan kanssa samaan huoneeseen
<b>Anthrax</b> Kts. pernarutto		
<b>Chlamydia pneumoniae</b> ( <i>Chlamydophila pneumoniae</i> )	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Clostridium difficile</b> eli <b>Clostridioides difficile</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ripuli: kosketusvarotoimet, käsien huolellinen saippua-vesipesu käsihuuhteen lisäksi, ympäristön siivous oleellista.</li> <li>– oireeton kantajuus:tavanomaiset varotoimet (kantajuutta ei pidä etsiä)</li> </ul>	2 vuorokautta oireiden loppumisesta, huomioitava eristuksen purkusiivous. <a href="#">C.difficile - ohje</a>
<b>COVID-19</b>	Pisara- ja kosketusvarotoimet aerosolia tuottavissa toimenpiteissä ilmaeristys	48 tuntia oireiden loppumisesta ja 14 vuorokautta oireiden alkamisesta. Sairalahoidossa olevan potilaan eristyksen lopetuksesta päättää aina infektio lääkäri <a href="#">COVID-19 diagnostiikka ja hoito</a>
<b>Coxsackie – virusinfektio</b> Kts. enterovirusinfektiot		
<b>CPE, karbapenemaasia tuottava enterobakteeri</b>	Kosketusvarotoimet ja tehostettu eristys siivous	Potilaskertomuksessa riskitieto CPE, eristystä vaativa kantajuus, ota yhteys hygieniahoitajaan. <a href="#">CPE-kantajan hoito vuodeosastolla</a>
<b>Creutzfeldt-Jakobin tauti</b>	Tavanomaiset varotoimet	Jos epäily tai tieto taudista, yhteys infektioyksikköön. Konsultoi infektio lääkäriä <a href="#">VSSH:n ohje Creutzfeldt-Jakobin taudista</a>
<b>Cytomegalovirus (CMV)</b>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Difteria</b> (kurkkumätä)	<p>Ihomuoto: Kosketusvarotoimet (iho)</p> <p>Nielumuoto: Kosketus- ja pisaravarotoimet (nielu)</p>	<p>Ihomuoto: Kunnes viljelynegatiivinen</p> <p>Nielumuoto: Kunnes viljelynegatiivinen (kaksi vähintään 24 tunnin välein otettua viljelyä negatiivisia) <a href="#">THL:n difteriaohje</a></p>
<b>Ebolavirus</b>	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet	Sairauden kesto. Jos epäily taudista, konsultoi heti infektio lääkäriä. Potilaat keskitetään yliopistosairaalaan.

Infektio / sairaus	Varotoimet / eristys	Toimenpiteiden kesto, huomautuksia
<b>Echovirusinfektio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– aikuisilla: tavanomaiset varotoimet</li> <li>– lapsilla: kosketusvarotoimet oireiden keston ajan</li> </ul>	Lähihoidossa (alle 1,5 m etäisyydellä potilaasta) suositellaan suunänsuojuksen käyttöä. Ei immuunipuutteisen potilaan kanssa samaan huoneeseen.
<b>Enterovirusinfektio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– aikuisilla: tavanomaiset varotoimet</li> <li>– lapsilla: kosketusvarotoimet oireiden keston ajan</li> </ul>	Lähihoidossa (alle 1,5 m etäisyydellä potilaasta) suositellaan suunänsuojuksen käyttöä. Ei immuunipuutteisen potilaan kanssa samaan huoneeseen
<b>Epiglottiitti</b> , aiheuttajana <i>Haemophilus influenzae</i>	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta
<b>ESBL <i>E.coli</i></b> (laajakirjoista beetalaktamaasia tuottavat bakteerikannat)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Tavanomaiset varotoimet</li> <li>– Huom: Jos ympäristö kontaminoituu eritteillä (ulosteella, virtsalla, haavaeritteellä, ysköksellä tai ihohilseellä) kosketusvarotoimet</li> </ul>	Potilaskertomuksessa riskitieto: ESBL <i>E.coli</i> , hoidossa huomioitava kantajuus, tavanomaiset varotoimet Infektioyksikkö purkaa riskitietomerkin vuoden kuluttua viimeisestä positiivisesta näytteestä, ellei todeta erityisiä riskitekijöitä
<b>ESBL Klebsiella</b>	Kosketusvarotoimet ja tehostettu eristyssiivous	Potilaskertomuksessa riskitieto: ESBL Klebsiella, eristystä vaativa kantajuus, ota yhteyttä hygieniahoitajaan. Riskitieto poistetaan vain infektioyksikön harkinnan perusteella <a href="#">ESBL Klebsiella –kantajan hoito vuodeosastolla</a>
<b>Furunkuloosi</b> , aiheuttajana stafylokokki	Pikkulapsilla kosketusvarotoimet oireiden keston ajan	
<b>Gastroenteriitti</b> (ripuli ja/tai oksentelu)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>– aiheuttaja epäselvä ja epäillään tarttuvaa tautia, potilas oksentaa ja/tai ripuloi</li> </ul>	Kosketusvarotoimet ja tehostettu käsihygienia: Ensin käsien saippua-vesipesu ja sitten käsihuuhe	Oireiden kesto ja 2 vrk oireiden loppumisesta tai aiheuttajan mukaan
– <i>Campylobacter</i> -laji	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla
– <i>Cholera</i> -laji	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla
– <i>Clostridium difficile</i>	Kosketusvarotoimet, käsien huolellinen saippua-vesipesu käsihuuhteen lisäksi	2 vuorokautta oireiden loppumisesta, huomioitava eristyksen purkusiivous. <a href="#">C.difficile - ohje</a>
– <i>Cryptosporidium</i>	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla
– <i>E. coli</i> (EHEC) ja muut ripulia aiheuttavat <i>E.colit</i>	Tavanomaiset varotoimet	<a href="#">THL:n EHEC-ohje</a>
– <i>Giardia lamblia</i>	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla oireiden ajan
– <i>Salmonella</i> -lajit	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla oireiden ajan
– <i>Shigella</i> -lajit	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla oireiden ajan
– Virus: noro tai rota	Kosketusvarotoimet, käsien huolellinen saippua-vesipesu käsihuuhteen lisäksi, ympäristön siivous oleellista.	2 vuorokautta oireiden loppumisesta
– Muu virus kuin noro	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla oireiden ajan
– Yersinia-lajit	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla oireiden ajan
<b>Haava-infektio:</b> Runsaasti erittävä infektion aiheuttajista riippumatta	Kosketusvarotoimet	Kunnes runsas märkäeritys loppuu
<b><i>Haemophilus influenzae</i></b> , vakavat infektiot	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan antibioottihoidon alusta

Infektio / sairaus	Varotoimet / eristys	Toimenpiteiden kesto, huomautuksia
<b>Infektio / sairaus</b>	<b>Varotoimet / eristys</b>	<b>Toimenpiteiden kesto, huomautuksia</b>
<b>Hepatiitti</b>		
– A-hepatiitti	Aikuisella: tavanomaiset varotoimet Vaippaikäisellä tai inkontinentilla aikuisella: kosketusvarotoimet	< 3 v ikäisillä kosketusvarotoimet sairaalahoitoaika, 3-14 v 2 viikkoa, muilla 1 viikko oireiden alusta
– B-, C- ja D-hepatiitti	Tavanomaiset varotoimet (Verivarotoimet ovat voimassa aina)	
– E-hepatiitti	Tavanomaiset varotoimet	Kosketusvarotoimet vaippaikäisillä ja inkontinenteilla oireiden keston ajan
<b>Herpes simplex (HSV)</b>		
– enkefaliitti	Tavanomaiset varotoimet	
– mukokutaani, uusiutuva	Tavanomaiset varotoimet	
– mukokutaani, vaikea primaari tai yleistynyt	Kosketusvarotoimet	Oireiden kesto
– neonataali infektio	Kosketusvarotoimet	Oireiden kesto
<b>Herpes zoster (vyöruusu)</b>	<b>Paikallinen:</b> kosketusvarotoimet oireiden keston ajan kunnes rakkulat ovat kuivuneet tai Tavanomaiset varotoimet, <b>jos vyöruusualue on hyvin peitetty kolloidisidoksella</b> , eikä potilas ole immuunipuutteinen <b>Yleistynyt vyöruusu</b> immuunipuutteisella: ilmaeristys ja kosketusvarotoimet oireiden kesto	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Kaikilla työntekijöillä tulee olla sairastetun taudin tai rokotteen antaman suoja vesirokkoa vastaan (TT-laki 48 pykälä).</li> <li>– Vyöruusuopotilasta ei saa sijoittaa samaan huoneeseen immuunipuutteisen potilaan kanssa</li> </ul>
<b>Hinkuyskä (pertussis)</b>	Pisaravarotoimet	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 5 päivää tehokkaan hoidon alusta</li> <li>– Konsultoi infektiolääkärinä / tartuntatautilääkärinä epidemiatilanteessa</li> </ul> <a href="#">THL:n ohje hinkuyskän torjunnasta</a>
<b>HIV-infektio (myös AIDS)</b>	Tavanomaiset varotoimet (Verivarotoimet sisältyvät niihin aina)	Salassapidon vuoksi suositellaan yhden hengen huonetta
<b>Impetigo (märkärupi)</b>	Kosketusvarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta
<b>Influenssa</b>	Pisaravarotoimet	Kun potilas on ollut 24 h kuumeeton ja on kulunut 7 vuorokautta oireiden alusta tai 5 vuorokautta influenssalääkityksen aloittamisesta.  Aerosolia tuottavissa toimenpiteissä FFP3 suojain. <a href="#">Influenssapotilaan hoito erikoissairaanhoidossa</a> <a href="#">Influenssapotilaan hoito avohoidossa</a>
<b>Karbapenemaasia tuottava enterobakteeri (CPE)</b>	Kts. CPE karbapenemaasia tuottava enterobakteeri	
<b>Lavantauti</b>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Lassakuume</b>	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet	Sairauden kesto. Jos epäily taudista, konsultoi infektiolääkärinä. Potilaat keskitetään yliopistosairaalaan.
<b>Lintuinfluenssa</b>	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet	Konsultoi infektiolääkärinä
<b>Malaria</b>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Marburgin virustauti</b>	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet	Sairauden kesto. Jos epäily taudista, konsultoi infektiolääkärinä. Potilaat keskitetään yliopistosairaalaan.
<b>Meningiitti</b>		
– aseptinen tai virus	Tavanomaiset varotoimet	Kts. entero- ja herpesvirusinfektiot
– meningokokki, ( <i>Neisseria meningitidis</i> ) tiedetty tai epäily	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan antibiootihoidon alusta. Profylaksia ja hoito, kts: <a href="#">Meningokokki-ohje</a>
– <i>Haemophilus influenzae</i> , tiedetty tai epäily	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan antibiootihoidon alusta. Ei Tarvita profylaksiaa
– muu bakteeri tai sieni	Tavanomaiset varotoimet	Ei tarvita profylaksiaa

Infektio / sairaus	Varotoimet / eristys	Toimenpiteiden kesto, huomautuksia
– Meningokokkiseptis	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan antibiootihoidon alusta. Profylaksia ja hoito: kts: <a href="#">Meningokokki-ohje</a>
<b>MERS – koronavirusinfektio</b> (MERS-CoV, Middle East Respiratory Syndrome coronavirus) Kts. SARS	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet	Jos epäily tai tieto taudista, konsultoi infektio lääkäriä <a href="#">VSSH:n MERS-ohje</a>
<b>Metapneumovirus</b>	Pisaravarotoimet	
<b>MRSA</b> (metisilliinille resistentti <i>Staphylococcus aureus</i> )	Kosketusvarotoimet	Huom! Infektioyksikö ylläpitää riskitietoja ja varotoimet voidaan lopettaa vain infektioyksikön päätöksestä. Yhdet negatiiviset näytteet eivät lopeta varotoimia. Konsultoi infektioyksikköä.
<b>Mykobakteerien</b> , atyyppisten aiheuttama infektio	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Mykoplasma</b> , <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Myrräkuume</b>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Märkärupi</b>	Kosketusvarotoimet	24 h tehokkaan antibiootihoidon alusta
<b>Paise (Abskessi)</b> – runsaasti erittävä, aiheuttajasta riippumatta	Kosketusvarotoimet	Kunnes runsas erityis loppuu
<b>Parainfluenssaviruksen</b> aiheuttama hengitystieinfektio	– Aikuisella: tavanomaiset varotoimet – Pikkulapsilla ja immuunipuutteisilla: pisaravarotoimet oireiden keston ajan	Lähihoidossa (alle 1,5 m etäisyydellä potilaasta) suositellaan suun- nenäsuojuksen käyttöä. Ei immuunipuutteisen potilaan kanssa samaan huoneeseen.
<b>Parvorokko</b> (parvovirus B19 infektio)	Pisaravarotoimet	Oireiden kesto Raskaana oleva henkilökunta ei hoida parvorokkopotilasta.
<b>Pemphigus neonatorium</b>	Kosketusvarotoimet	Oireiden kesto
<b>Pernarutto (Anthrax)</b>	– Kliininen sairaus: tavanomaiset varotoimet – Altistuminen itiöitä sisältävälle jauheelle: ilmaeristys ja kosketusvarotoimet kunnes ympäristö puhdistettu	
<b>Pertussis</b>	Kts. hinkuyskä	
<b>Pneumokoppi</b>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Pneumonia, aiheuttaja:</b>		
– adenovirus	<b>Aikuiset:</b> Tavanomaiset varotoimet <b>Pikkulapset ja immuunipuutteiset:</b> Kosketusvarotoimet ja pisaravarotoimet	Lähihoidossa (alle 1,5 m etäisyydellä potilaasta) suositellaan suun- nenäsuojuksen käyttöä. Ei immuunipuutteisen potilaan kanssa samaan huoneeseen
– Keuhkoklamydia ( <i>Chlamydia pneumoniae</i> tai <i>Chlamydophila pneumoniae</i> )	Tavanomaiset varotoimet	
– <i>Haemophilus influenzae</i>	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta
– mykoplasma	Tavanomaiset varotoimet	
– <i>Pneumocystis jirovecii</i> (entinen <i>P. carinii</i> )	Tavanomaiset varotoimet	
– pneumokoppi, <i>Str. pneumoniae</i>	Tavanomaiset varotoimet	
– muu bakteeri tai sieni	Tavanomaiset varotoimet	
– virus	Kts. aiheuttavan viruksen kohdalta	
<b>Poliomyeliitti</b> (lapsihalvaus)	Kosketusvarotoimet	
<b>Rabies</b> (raivotauti, vesikauhu)	Pisaravarotoimet	Jos epäily, konsultoi infektio lääkäriä <a href="#">Rabies ja eläimen purema</a> -ohje

Infektio / sairaus	Varotoimet / eristys	Toimenpiteiden kesto, huomautuksia
<b>Rinovirus</b>	Aikuisilla:tavanomaiset varotoimet Pikkulapsilla ja innuunipuutteisilla: pisaravarotoimet oireiden keston ajana	Lähihoidossa (alle 1,5 m etäisyydellä potilaasta) suositellaan suu- nenäsuojuksen käyttöä. Ei immuunipuutteisen potilaan kanssa samaa huoneeseen.
<b>RSV-infektio</b>	Kosketus- ja pisaravarotoimet	Oireiden kesto
<b>Rotavirusinfektio</b>	Katso gastroenteriitti	
<b>Rubella</b>	Katso vihurirokko	
<b>Rutto</b> ( <i>Yersinia pestis</i> )	Pneumoninen: pisaravarotoimet 72 tuntia tehokkaan hoidon alusta Imusolmukemuoto: tavanomaiset varotoimet	
<b>Salmonellainfektiot</b>	Katso gastroenteriitti, salmonella	
<b>SARS</b> (Severe Acute Respiratory Syndrome)	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet	Oireiden kesto + 10 vrk kuumeen loppumisesta. Jos on epäily taudista, yhteys infektiolääkäriin
<b>Shigellainfektio</b>	Katso gastroenteriitti, shigella	
<b>Sikotauti</b> (parotiitti)	Pisaravarotoimet 9 päivää turvotuksen alusta	Tartuntalain nojalla koko henkilökunnan tulee olla joko sairastanut taudin tai rokotettu (2 MPR rokotetta)
<b>Stafylokokki-infektio</b> ( <i>Staphylococcus aureus</i> )		
– absessi iho- tai haavainfektio, runsaasti erittävä	Kosketusvarotoimet	Kunnes runsas erityys loppuu
– MRSA (Kts.MRSA)	Kosketusvarotoime	
– muut Staf.aureus infektiot	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Streptokokki-infektio, A-ryhmä</b> ( <i>Streptococcus pyoneges</i> )		
– iho- tai haavainfektio, runsaasti erittävä	Kosketusvarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta
– pneumonia, faryngiitti tai tulirokko	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta
– vakava, <i>invasiivinen</i> tauti	Pisaravarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta
<b>Streptococcus pneumoniae,</b> <b>pneumokokki</b>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Syfilis</b> (lues, kuppa)	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Sytomegaloinfektio</b>	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Syyhy</b>	Kosketusvarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta
<b>Tuberkuloosi:</b>		
– meningiitti, ei keuhkotuberkuloosia	Tavanomaiset varotoimet	
– ekstrapulmonaalinen, märkivä	Kosketusvarotoimet (ja ilmaeristys, jos riski aerosolin muodostumisesta	Kunnes erityys lakannut tai 3 negatiivista viljelyä
– yskösvärjäyspositiivinen keuhko- tai kurkunpääntuberkuloosi TAI keuhkokuvassa näkyvät onteloiset keuhkokuvamuutokset, vaikka yskösvärjäykset negatiiviset	Ilmaeristys	2 viikkoa tehokkaan hoidon alusta, jos hoitovaste on hyvä ja yskösvärjäykset kolmasti negatiiviset. Arvioitava aina erikseen, jos hoitovaste on huono. Jos epäillään lääkeresistenttiä tuberkuloosia, eristys jatkuu, kunnes herkkyysmäärittäminen saadaan.
– epäily keuhkotuberkuloosista	Ilmaeristys	Kunnes kolme yskösvärjäystä negatiiviset, jo ei laajoja tai onteloisia keuhkokuvamuutoksia.
<b>Tuhkarokko</b> (morbilli)	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet Erittäin helposti tarttuva	Oireiden kesto. Tartuntatautilain nojalla koko henkilökunta tulee olla joko sairastanut taudin tai rokotettu (2 MPR rokotetta) <a href="#">Tuhkarokko-ohjeistus</a>
<b>Tularemia</b> (jänisrutto)	Tavanomaiset varotoimet	
<b>Tulirokko</b>	Katso streptokokki-infektiot	
<b>Täit, satiaiset</b>	Kosketusvarotoimet	24 tuntia tehokkaan hoidon alusta

<b>Infektio / sairaus</b>	<b>Varotoimet / eristys</b>	<b>Toimenpiteiden kesto, huomautuksia</b>
<b>Ulkomaisesta sairaalasta tullut potilas</b>	Kosketusvarotoimet	Ota yhteys hygieniahoitajaan. Kunnes seulontaviljelyiden (MRSA, VRE, ResGNS) tulokset valmistuneet. Konsultoi infektio lääkäriä ennen eristyksen purkua. <a href="#">Ulkomailta tullut potilas</a>
<b>Vesirokko</b> (varicella)	Ilmaeristys ja kosketusvarotoimet  Erittäin helposti tarttuva	Kunnes rakkulat kuivuneet Tartuntatautilain nojalla koko henkilökunnan tulee olla joko sarastanut taudin tai rokotettu  Altistuksen jälkeinen profylaksi, jos immuniteettia ei ole: Kts mikrobilääkeopas ja konsultoi infektio lääkäriä jatkotoimista
<b>VRE</b> (vankomysiinille resistentti enterokokki)	Kosketusvarotoimet	Huom! Infektioyksikön ylläpitämät riskitiedot potilaskertomuksessa
<b>Vyöruusu</b> Kts. <i>Herpes zoster</i>		
<b>Vihurirokko</b> (rubella)	Pisaravarotoimet	7 päivää ihottuman alusta Tartuntatautilain nojalla koko henkilökunnan tulee olla joko sarastanut taudin tai rokotettu. Altistuksen jälkeinen profylaksi: konsultoi infektio lääkäriä.

## Yhteystiedot

Infektioyksikkö  
Puhelin 044 707 6874

SataDiag  
[SataDiagin verkkosivut löytyvät osoitteesta www.satadiag.fi](http://www.satadiag.fi)