



ΚΕΕΛΠΝΟ  
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ	
ΗΜΕΡΟ- ΜΗΝΙΑ	22/5/2014
ΓΕΝΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛ	44628
ΓΡΑΜΜ. ΔΙΟΙΚ/ΚΟΥ	
ΓΡΑΜΜ. ΠΕΙΘ/ΚΟΥ	

Μαρούσι, 9/5/2014  
Αρ.Πρωτ.: 011/7245

*Κρεμαστίνα*

Γραφείο : Προέδρου  
Πληροφορίες : Θ. Λύτρας, Γ. Σπάλα  
Διεύθυνση : Αγράφων 3-5, Μαρούσι  
Ταχ. Κώδικας : 151 23  
Τηλέφωνο : 210 - 88 99 223 & 210 - 88 99 010  
FAX : 210 - 88 18 868

**ΠΡΟΣ:** Όλα τα Νοσοκομεία (Όπως  
ο πίνακας αποδεκτών)  
Διοικητή Νοσοκομείου  
(παράκληση όπως κοινοποιηθούν:  
α) Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας,  
β) Πρόεδρο Επιτροπής  
Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

**Θέμα:** «Αποστολή ενημερωτικού υλικού για το νέο κοροναϊό MERS-CoV»

Στο πλαίσιο της ετοιμότητας της χώρας μας για την αντιμετώπιση πιθανών κρουσμάτων MERS-CoV, σας αποστέλλουμε προς ενημέρωσή σας το επικαιροποιημένο υλικό για το νέο κοροναϊό MERS-CoV του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Συγκεκριμένα σας αποστέλλουμε:

- α) τον ορισμό κρούσματος για λοίμωξη από νέο κοροναϊό (MERS-CoV),
- β) οδηγίες για την επιδημιολογική επιτήρηση για το νέο κοροναϊό (MERS-CoV)
- γ) οδηγίες για τον εργαστηριακό έλεγχο για το νέο κοροναϊό (MERS-CoV)
- δ) το ειδικό «Δελτίο Δήλωσης Οξείας Σοβαρής Λοίμωξης Αναπνευστικού από το νέο κοροναϊό (MERS-CoV)

Θα θέλαμε να τονίσουμε την τήρηση των κριτηρίων του ορισμού κρούσματος, για τα άτομα που θα διερευνώνται για λοίμωξη από τον MERS-CoV, τόσο όσον αφορά στα κλινικά και ακτινολογικά χαρακτηριστικά, όσο και στα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά, με έμφαση στις χώρες όπου έχει ταξιδέψει ή διαμένει το διερευνούμενο κρούσμα

Τέλος, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι κάθε κρούσμα, υπό διερεύνηση, πιθανό, επιβεβαιωμένο, θα πρέπει να δηλώνεται άμεσα στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ τόσο τηλεφωνικά όσο και με το ειδικό δελτίο δήλωσης που επισυνάπτεται.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.



Η Πρόεδρος Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Καθηγήτρια Τζ. Κρεμαστινού

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
Ο Υπεύθυνος Γραμματείας  
Τζωρζάκης Ιωάννης



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**ΝΕΟΣ ΚΟΡΟΝΑΪΟΣ (MERS-CoV)  
ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ  
Αναθεώρηση, 24 Απριλίου 2014**

Ο παρακάτω ορισμός έχει αναθεωρηθεί με βάση τις τελευταίες οδηγίες του WHO και του ECDC και αφορά τόσο στην **ανίχνευση** των κρουσμάτων με υποψία λοίμωξης από το νέο κοροναϊό (MERS-CoV) όσο και στη **δήλωσή** τους στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. Επισημαίνεται ότι, καθώς η επιδημία εξελίσσεται ο ορισμός κρούσματος ενδέχεται να τροποποιηθεί

Κάθε κρούσμα, «υπό διερεύνηση, πιθανό, επιβεβαιωμένο», θα πρέπει να δηλώνεται **ΑΜΕΣΑ** στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, μέσω του «ΔΕΛΤΙΟΥ ΔΗΛΩΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ (MERS-CoV)»

**A. Υπό διερεύνηση κρούσμα**

Ασθενής με οξεία σοβαρή λοίμωξη του αναπνευστικού<sup>1</sup> με πυρετό  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  και βήχα  **ΚΑΙ**

κλινική, ακτινολογική ή ιστοπαθολογική εικόνα πνευμονικής παρεγχυματικής νόσου (π.χ. πνευμονία, ARDS)

**ΚΑΙ** τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω:

- Έχει ταξιδέψει ή διαμείνει τις τελευταίες 14 ημέρες πριν από την εμφάνιση των συμπτωμάτων σε χώρες της Αραβικής χερσονήσου<sup>2</sup> (Σαουδική Αραβία, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, Κουβέιτ, Κατάρ, Ομάν, Υεμένη)
- Είχε στενή επαφή<sup>3</sup> με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα από το νέο κοροναϊό, κατά τη διάρκεια των συμπτωμάτων του κρούσματος
- Είναι επαγγελματίας υγείας που νοσήλευσε άτομα με σοβαρή λοίμωξη του αναπνευστικού, που έχουν χαρακτηριστεί ως πιθανά ή επιβεβαιωμένα κρούσματα από το νέο κοροναϊό
- Ανήκει σε συρροή<sup>4</sup> κρουσμάτων σοβαρής οξείας λοίμωξης του κατώτερου αναπνευστικού
- Δεν ανταποκρίνεται στη θεραπευτική αγωγή που χορηγείται στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της λοίμωξης

**B. Πιθανό κρούσμα**

Άτομο με οξεία εμπύρετο λοίμωξη του αναπνευστικού με κλινικά, ακτινολογικά ή ιστοπαθολογικά ευρήματα παρεγχυματικής πνευμονικής νόσου (πχ. πνευμονία, ARDS),  **ΚΑΙ**

- Αδυναμία εργαστηριακής επιβεβαίωσης για το νέο κοροναϊό είτε γιατί ο ασθενής ή τα κλινικά δείγματα δεν είναι διαθέσιμα για έλεγχο (π.χ. θάνατος, αδυναμία λήψης δειγμάτων κλπ),  **ΚΑΙ**
- Στενή επαφή<sup>3</sup> με εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα

**Γ. Επιβεβαιωμένο Κρούσμα**

Ασθενής με εργαστηριακή επιβεβαίωση λοίμωξης από τον νέο κοροναϊό.

Σημείωση:

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!** Ανοσοκατασταλμένοι ασθενείς και ασθενείς με χρόνια υποκείμενα νοσήματα, μπορεί να παρουσιάζουν άτυπη κλινική εικόνα, πχ. διάρροιες.

<sup>2</sup>Μέχρι και 23/4/2014, τα περισσότερα κρούσματα έχουν καταγραφεί στην Σαουδική Αραβία. Καθώς η επιδημία εξελίσσεται, οι χώρες ενδέχεται να τροποποιηθούν. Επικαιροποιημένες πληροφορίες σχετικά με τις χώρες θα βρείτε στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις: [www.who.int/csr/don/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/en/index.html) & [www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)

<sup>3</sup>Ως στενή επαφή ορίζεται:

- α) Κάθε άτομο που περιέθαλψε ασθενή, είτε αυτό ήταν μέλος της οικογένειας είτε επαγγελματίας υγείας, καθώς και οποιοσδήποτε είχε παρόμοια στενή φυσική επαφή με τον ασθενή.
- β) Οποιοσδήποτε διέμεινε μαζί ή επισκέφθηκε πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα, κατά το χρονικό διάστημα που νοσούσε.
- γ) Άτομα που ταξίδεψαν με τον ασθενή κατά το χρονικό διάστημα που νοσούσε

<sup>4</sup>Η συρροή αφορά σε δύο ή περισσότερα άτομα με έναρξη συμπτωμάτων μέσα στο ίδιο 14ήμερο και τα οποία σχετίζονται με τον ίδιο χώρο, όπως: σχολείο, τόπος εργασίας, σπίτι, νοσοκομείο, χώρους ομαδικής διαβίωσης, χώρους αναψυχής κλπ



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**ΝΕΟΣ ΚΟΡΟΝΑΪΟΣ (MERS- CoV)**  
**ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ (MERS-CoV)**  
**Αναθεώρηση, 28 Απριλίου 2014**

Στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης εμφάνισης κρουσμάτων οξείας λοίμωξης του αναπνευστικού από το νέο κοροναϊό (MERS-CoV) και με βάση τα πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα, ήτοι: α) την πρόσφατη αύξηση των κρουσμάτων στην Σαουδική Αραβία, β) τα αυξημένα κρούσματα της νόσου σε επαγγελματίες υγείας και την υποψία της νοσοκομειακής μετάδοσης του ιού, όπως έχει διαπιστωθεί και σε κρούσματα που εισήχθησαν σε χώρες της ΕΕ β) την ασυμπτωματική λοίμωξη ατόμων που ήλθαν σε στενή επαφή με κρούσματα και γ) την ανίχνευση του ιού σε διάφορα είδη καμήλας ακόμη και σε περιοχές εκτός της Αραβικής Χερσονήσου, τόσο ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO), όσο και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), εξακολουθούν να συστήνουν την ενίσχυση της επιτήρησης για την έγκαιρη ανίχνευση και άμεση διερεύνηση ασθενών με υποψία λοίμωξης από το νέο κοροναϊό. Καθώς μέχρι και 28/04/2014 τα επίσημα δηλωμένα κρούσματα στις υπηρεσίες δημόσιας υγείας παγκοσμίως ανέρχονται σε 345 δεν έχει ακόμα πλήρως διευκρινιστεί ο τρόπος μετάδοσης, ιδιαίτερα ο βαθμός μετάδοσης από άνθρωπο σε άνθρωπο, το πλήρες κλινικό φάσμα της νόσου, η ακριβής περίοδος επώασης, οι παράγοντες κινδύνου, και η έκταση της γεωγραφικής διασποράς του ιού.

Ο νέος κοροναϊός (MERS-CoV) είναι ένα νέο στέλεχος της οικογένειας των κοροναϊών, στην οποία ανήκουν τόσο οι ιοί που προκαλούν το κοινό κρυολόγημα όσο και αυτός που προκαλεί το SARS, όμως δεν είχε προηγουμένως αναγνωριστεί ως παθογόνο για τον άνθρωπο.

Το πρώτο κρούσμα λοίμωξης από το νέο κοροναϊό επιβεβαιώθηκε και δηλώθηκε τον Νοέμβριο του 2012, ενώ η πλειοψηφία των κρουσμάτων προέρχεται από τις χώρες της Αραβικής Χερσονήσου, με τα περισσότερα κρούσματα να καταγράφονται στην Σαουδική Αραβία (272 επιβεβαιωμένα κρούσματα) και στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα (42 επιβεβαιωμένα κρούσματα). Έχουν επίσης διαπιστωθεί περιπτώσεις μικρής έκτασης ενδοοικογενειακής μετάδοσης, τοπική μετάδοση σε περιοχές εκτός της Αραβικής Χερσονήσου (Γαλλία, Τυνησία, Ηνωμένο Βασίλειο) σε άτομα που είχαν στενή επαφή με εισαγόμενα κρούσματα, ενώ η νοσοκομειακή μετάδοση έχει πλέον τεκμηριωθεί δεδομένου ότι έχουν καταγραφεί πολλές συρροές σε επαγγελματίες υγείας (20.9% των κρουσμάτων) καθώς και ενδονοσοκομειακή μετάδοση σε ασθενείς.

Η κλινική εικόνα περιλαμβάνει οξεία λοίμωξη του κατώτερου αναπνευστικού (πνευμονία) με πυρετό, βήχα, δύσπνοια, ενώ μπορεί να επιδεινωθεί με την εμφάνιση ARDS και σε μερικές περιπτώσεις νεφρικής ανεπάρκειας. Θα πρέπει όμως να σημειωθεί ότι το κλινικό φάσμα της νόσου δεν είναι ακόμα απόλυτα γνωστό. Υπάρχουν κρούσματα που εμφανίζουν ήπια νόσο, ενώ κάποιοι ασθενείς, εμφανίζουν άτυπες κλινικές εικόνες όπως για παράδειγμα συμπτώματα από το γαστρεντερικό (πχ. διάρροιες). Η θνητότητα της νόσου είναι υψηλή και με βάση τα δεδομένα που αναφέρει το ECDC μέχρι και 23/04/2014, ανέρχεται στο 31% (345 κρούσματα & 107 θάνατοι).

Δεδομένου ότι: α) πρόκειται για ένα νέο νόσημα, β) η πλειοψηφία των κρουσμάτων εμφανίζει βαριά νόσο, γ) το κλινικό φάσμα δεν είναι ακόμα πλήρως γνωστό, οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να βρίσκονται σε εγρήγορση για την ανίχνευση και άμεση διερεύνηση - επιδημιολογική και εργαστηριακή - ατόμων με σοβαρή εμπύρετη λοίμωξη του αναπνευστικού, τα οποία:

- διέμειναν ή είχαν επισκεφθεί την περιοχή της Αραβικής Χερσονήσου<sup>1</sup> τις τελευταίες 14 ημέρες πριν από την εμφάνιση των συμπτωμάτων. Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δοθεί σε άτομα που διακομίζονται για νοσηλεία από τις εν λόγω περιοχές.
- είχαν στενή επαφή<sup>2</sup> με πιθανό ή εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα MERS-CoV.

ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης  
Γρ. Νοσημάτων που Μεταδίδονται μέσω του Αναπνευστικού  
[www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)

- είναι επαγγελματίες υγείας που νοσηλευσαν άτομα με σοβαρή λοίμωξη του αναπνευστικού και τα οποία έχουν χαρακτηριστεί ως πιθανά ή επιβεβαιωμένα κρούσματα MERS-CoV.
- δεν ανταποκρίνονται στη θεραπευτική αγωγή που χορηγείται στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της λοίμωξης
- ανήκουν σε συρροές<sup>3</sup> κρουσμάτων σοβαρής εμπύρετης οξείας λοίμωξης του αναπνευστικού, είτε αυτές συμβαίνουν στην κοινότητα ή σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (είτε πρόκειται για νοσηλευόμενους, είτε για ιατρονοσηλευτικό προσωπικό).

#### Στόχοι της διερεύνησης είναι:

- α) η άμεση λήψη μέτρων πρόληψης της δευτερογενούς μετάδοσης, και
- β) η κατανόηση των κλινικών και επιδημιολογικών χαρακτηριστικών του νέου κοροναϊού.

#### Σημείωση:

<sup>1</sup> Οι χώρες αυτές, μέχρι και 26/04/2013 είναι: Σαουδική Αραβία, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, Κουβέιτ, Κατάρ, Ομάν, Υεμένη.

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!:** Καθώς η επιδημία εξελίσσεται ο κατάλογος των χωρών μπορεί να τροποποιηθεί. Επικαιροποιημένες πληροφορίες για τις χώρες είναι διαθέσιμες στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις: [www.who.int/csr/don/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/en/index.html) & [www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)

<sup>2</sup> Ως στενή επαφή ορίζεται:

- α) Κάθε άτομο που περιέθαλψε ασθενή, είτε αυτό ήταν μέλος της οικογένειας είτε επαγγελματίας υγείας, καθώς και οποιοσδήποτε είχε παρόμοια στενή φυσική επαφή με τον ασθενή.
- β) Οποιοσδήποτε διέμεινε μαζί ή επισκέφθηκε πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα, κατά το χρονικό διάστημα που νοσούσε.
- γ) Άτομα που ταξίδεψαν με τον ασθενή κατά το χρονικό διάστημα που νοσούσε

<sup>3</sup> Η συρροή αφορά σε δύο ή περισσότερα άτομα με έναρξη συμπτωμάτων μέσα στο ίδιο 14ήμερο και τα οποία σχετίζονται με τον ίδιο χώρο, όπως: σχολείο, τόπος εργασίας, σπίτι, νοσοκομείο, χώρους ομαδικής διαβίωσης, χώρους αναψυχής κλπ

Κάθε κρούσμα, «υπό διερεύνηση, πιθανό ή επιβεβαιωμένο», θα πρέπει να δηλώνεται **ΑΜΕΣΑ** στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, μέσω του «**ΔΕΛΤΙΟΥ ΔΗΛΩΣΗΣ ΟΞΕΙΑΣ ΣΟΒΑΡΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ (MERS-CoV)**».



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**ΝΕΟΣ ΚΟΡΟΝΑΪΟΣ (MERS-CoV)  
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ (MERS-CoV)  
Αναθεώρηση, 28 Απριλίου 2014**

Η διάγνωση του νέου κοροναϊού (MERS-CoV) γίνεται με μοριακές εργαστηριακές δοκιμασίες (PCR). Τα κατάλληλα κλινικά δείγματα καθώς και τα υλικά μεταφοράς φαίνονται στον ακόλουθο πίνακα. Η μεγαλύτερη ευαισθησία ανίχνευσης επιτυγχάνεται με συνδυασμό δειγμάτων από το ανώτερο και κατώτερο αναπνευστικό σύστημα.

Κλινικό δείγμα	Υλικό μεταφοράς	Οδηγία
Ρινοφαρυγγικό επίχρισμα	Αποστειρωμένο φιαλίδιο που περιέχει 1-3 ml ειδικού υλικού μεταφοράς ιών, το οποίο παρέχεται από το εργαστήριο	<b>Προσοχή:</b> Στυλεός με άξονα από αλουμίνιο ή πλαστικό και βύσμα από συνθετικό υλικό (π.χ. πολυεστέρα ή Dacron). <b>Όχι βαμβακοφόροι στυλεοί</b>
Ρινικό επίχρισμα ή ρινικό έκπλυμα και υλικό ρινικής αναρρόφησης		
Συνδυασμός ρινοφαρυγγικού ή ρινικού επιχρίσματος με στοματοφαρυγγικό επίχρισμα		
Πτύελα	Αποστειρωμένο κενό φιαλίδιο	Σε διασωληνωμένους ασθενείς
Υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης		
Βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα		
Βιοψία από τραχεία/πνεύμονες	Αποστειρωμένο κενό φιαλίδιο	PM (νεκροτομικό υλικό)

Σημειώνεται ότι, με βάση τις οδηγίες του ECDC, στις περιπτώσεις ασθενών όπου υπάρχει κλινική υποψία και ο έλεγχος του συνηθούς ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος ή εκπλύματος αποβεί αρνητικός, θα πρέπει να γίνεται επανάληψη της εξέτασης με λήψη δείγματος από το κατώτερο αναπνευστικό, πχ. βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, κυρίως όταν πληρούνται τα κριτήρια για διερεύνηση και η κατάσταση του ασθενούς επιδεινώνεται.

### Υλικό συντήρησης και μεταφοράς ιού

Ο ειδικός στυλεός και το σωληνάριο με το υλικό συντήρησης και μεταφοράς κλινικών δειγμάτων του αναπνευστικού για τον έλεγχο του νέου κοροναϊού (MERS-CoV), που αναφέρονται στον ανωτέρω πίνακα, είναι τα ίδια με αυτά που χρησιμοποιούνται για τον έλεγχο για ιούς γρίπης.

### Προφυλάξεις κατά την λήψη και τον χειρισμό των δειγμάτων

Κατά την λήψη και τον χειρισμό των δειγμάτων λαμβάνονται τα βασικά μέτρα ασφάλειας ήτοι:

- Προστατευτική μπλούζα μιας χρήσης
- Γάντια μιας χρήσεως
- Προστατευτικά γυαλιά
- Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, FFP3, η οποία να εφαρμόζει σωστά.

## Μεταφορά κλινικών δειγμάτων

Για τη μεταφορά των κλινικών δειγμάτων στο εργαστήριο πρέπει να χρησιμοποιείται η ειδική τριπλή συσκευασία για τη μεταφορά βιολογικών δειγμάτων (τριπλό κουτί, βλέπε παράρτημα)

Το κλινικό δείγμα στο υλικό μεταφοράς μπορεί να συντηρηθεί σε κοινό ψυγείο στην συντήρηση (+4°C)  
Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες. Η μεταφορά του δείγματος γίνεται σε πάγο με τριπλή συσκευασία. Επίσης, θα πρέπει να ενημερώνεται το Κέντρο Επιχειρήσεων του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. (Τηλ. 210 5212054).

Ο έλεγχος των κλινικών δειγμάτων για το νέο κοροναϊό (MERS-CoV) στην χώρα μας, γίνεται:

- 1) ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ  
ΤΟΜΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΕΘΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ Ν. ΕΛΛΑΔΟΣ  
Διευθυντής: Δρ. Α. Μεντής, Ιατρός Βιοπαθολόγος

*Για πληροφορίες σχετικά με την διενέργεια του εργαστηριακού ελέγχου και την προμήθεια του υλικού συντήρησης και μεταφοράς ιών στο Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας απευθυνθείτε:*  
κα Μουτούση: τηλ. 210 64 78 822 & Κο Κοσσυβάκη: τηλ. 210 64 78 822, Email: [akossivakis@pasteur.gr](mailto:akossivakis@pasteur.gr)

- 2) Β' ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ Α.Π.Θ  
ΕΘΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ Β. ΕΛΛΑΔΟΣ  
Υπεύθυνος: Καθηγητής Ν. Μαλισιόβας

*Για πληροφορίες σχετικά με την διενέργεια του εργαστηριακού ελέγχου και την προμήθεια του υλικού συντήρησης και μεταφοράς ιών στο Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας απευθυνθείτε:*  
κα Μ. Εξηντάρη: τηλ. 2310 99 90 31, κα Γ. Γκιούλα: τηλ. 2310 99 91 21, κα Α. Μελίδου: τηλ: 2310 99 91 03, καθώς και στο παρασκευαστήριο του εργαστηρίου: τηλ. 2310 99 91 69

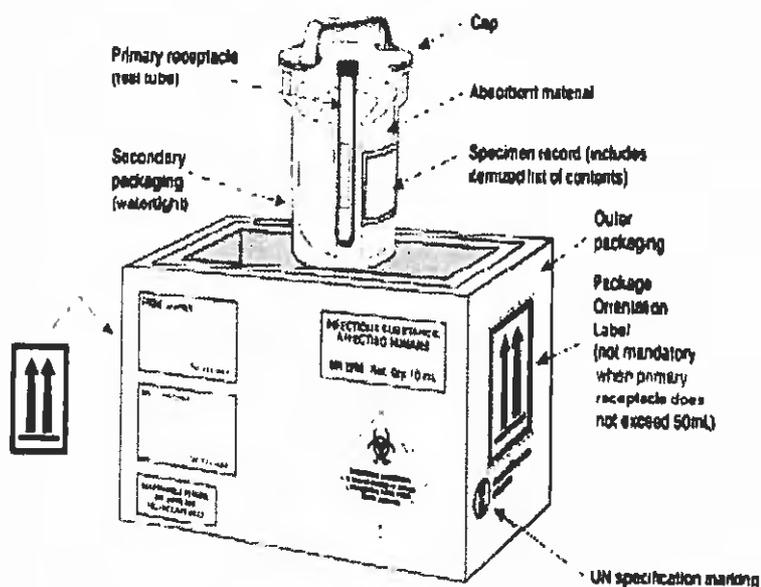
- 3) ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ Ε.Κ.Π.Α  
Διευθυντής: Καθηγητής Α. Τσακρής  
Υπεύθυνος: Επικ. Καθηγητής Ν. Σπανάκης

*Για πληροφορίες σχετικά με την διενέργεια του εργαστηριακού ελέγχου και την προμήθεια του υλικού συντήρησης και μεταφοράς ιών στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α απευθυνθείτε:*

Γραμματεία εργαστηρίου: τηλ. 210 74 62 011 και 210 74 62 140

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

### ΤΡΙΠΛΟ ΚΟΥΤΙ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ



**Figure 1.** Example of triple packaging system for the packaging and labelling of Category A infectious substances (Figure kindly provided by IATA, Montreal, Canada)

#### Αρχική συσκευασία

- 1) Υδατοστεγές δοχείο με ετικέτα, που περιορίζει κάθε διαρροή και περιέχει το δείγμα (πχ. φιαλίδιο από Κέντρα Αναφοράς Γρίπης)  
*Σημείωση:* Για περισσότερα από ένα δείγματα, κάθε φιαλίδιο θα πρέπει να είναι τυλιγμένο μεμονωμένα με απορροφητικό υλικό για να μη σπάσει στη μεταφορά

#### Δεύτερη συσκευασία

- 1) Απορροφητικό υλικό που περικλείει την αρχική συσκευασία δηλ. το υδατοστεγές δοχείο που περιέχει το δείγμα.
- 2) Υδατοστεγές ανθεκτικό δοχείο που περιορίζει κάθε διαρροή και εσωκλείει την αρχική συσκευασία.

#### Τελική συσκευασία

- 1) Δοχείο/κουτί που περιλαμβάνει τη δεύτερη συσκευασία και προστατεύει το περιεχόμενο από επιρροές του εξωτερικού περιβάλλοντος (φυσική καταστροφή, νερό). Η τελική συσκευασία θα πρέπει να είναι υδατοστεγής στις περιπτώσεις που χρειάζεται για την μεταφορά του δείγματος υγρός πάγος.  
Η τελική συσκευασία πρέπει να φέρει ετικέτα κινδύνου για μολυσματικά υλικά, ιδιαίτερα όταν πρόκειται να γίνει μεταφορά με μέσα συγκοινωνίας (αεροπλάνο, πλοίο κλπ), καθώς και ειδική ετικέτα προσανατολισμού συσκευασίας.

**Σημείωση:** Περισσότερες πληροφορίες για την συσκευασία και την μεταφορά μολυσματικών κλινικών δειγμάτων είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.  
[http://www.who.int/csr/resources/publications/biosafety/WHO\\_HSE\\_EPR\\_2008\\_10.pdf](http://www.who.int/csr/resources/publications/biosafety/WHO_HSE_EPR_2008_10.pdf)

ΔΕΛΤΙΟ ΔΗΛΩΣΗΣ  
ΟΞΕΙΑΣ ΣΟΒΑΡΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ (MERS-CoV)

► Νοσοκομείο:	► Κλινική:
► Όν/μο ιατρού:	► Τηλ. για ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:.....	Όνομα: .....
Ηλικία: <input type="text"/> (έτη) Φύλο: <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Θ	Τόπος κατοικίας: ►
Εθνικότητα:.....	Περιφερειακή Ενότητα:.....
Επάγγελμα:.....	Δήμος:.....
Τηλ. ασθενούς:.....	Πόλη/χωριό:.....

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ

Ιστορικό ταξιδιού τις τελευταίες 14 ημέρες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων στις χώρες της Αραβικής Χερσονήσου; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	► Αν ναι: Χώρα ταξιδιού : ..... Ημ/νία άφιξης στη χώρα ταξιδιού : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Ημ/νία αναχ/σης από τη χώρα ταξιδιού: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Τόπος διαμονής: .....
Στενή επαφή με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα κατά την διάρκεια των συμπτωμάτων του κρούσματος; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	► Αν ναι, Προσδιορίστε: .....
Ανήκει σε συρροή κρουσμάτων σοβαρής λοίμωξης του κατώτερου αναπνευστικού; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	► Αν ναι, Προσδιορίστε: .....
Νοσηλεία ατόμων με σοβαρή οξεία λοίμωξη αναπνευστικού που χαρακτηρίστηκαν πιθανά η επιβεβαιωμένα κρούσματα; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	► Αν ναι, Προσδιορίστε: .....
Επαφή με ζώα (πχ. νυχτερίδες, καμήλες κλπ) ή/και κατανάλωση ωμών ή μη παστεριωμένων ζωικών προϊόντων κατά την διάρκεια του ταξιδιού; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	► Αν ναι, Προσδιορίστε: .....

ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Πυρετός/ιστορικό πυρετού: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο
Βήχας: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	Δύσπνοια: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο
Νεφρική ανεπάρκεια: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	Γινευμονία: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο
ARDS: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	Άλλο ..... Τι ανοσοκαταστολή: .....
Ανοσοκαταστολή: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	
Μη ανταπόκριση στην θεραπευτική αγωγή που δόθηκε για την αντιμετώπιση λοίμωξης του αναπνευστικού: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

<input type="checkbox"/> Υπό διερεύνηση	<input type="checkbox"/> Πιθανό	<input type="checkbox"/> Επιβεβαιωμένο
---	---------------------------------	--

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Νοσηλεύτηκε σε ΜΕΘ; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Ημ/νία εισόδου στη ΜΕΘ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Μπήκε σε αναπνευστήρα; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Ημ/νία διασωλήνωσης: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Ημ/νία αποσωλήνωσης: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Σύνδεση σε ECMO; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Ημ/νία σύνδεσης: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Ημερομηνία μεταφοράς: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Σε ποιο Νοσοκομείο:.....

ΕΚΒΑΣΗ ΝΟΣΟΥ

<input type="checkbox"/> Ιαση	<input type="checkbox"/> Ακόμα ασθενής	<input type="checkbox"/> Θάνατος	Ημ/νία θανάτου: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
-------------------------------	--	----------------------------------	--

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

Αποστολή κλινικού δείγματος για MERS-CoV σε Εργαστήριο; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο Ημερομηνία αποστολής: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Αν ναι, Τι: <input type="checkbox"/> ρινοφαρυγγικό επίχρισμα <input type="checkbox"/> ρινικό επίχρισμα/έκπλυμα <input type="checkbox"/> πτύελα <input type="checkbox"/> υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> υλικό βιοψίας τραχεία/πνεύμονα <input type="checkbox"/> Άλλο, Τι:.....
Εργαστήριο αποστολής δείγματος:.....	Αποτέλεσμα: ..... Μέθοδος διάγνωσης: .....