



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΣΟΒΑΡΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΓΡΙΠΗΣ 2017-2018

ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2017

Με βάση τα δεδομένα των περιόδων γρίπης μετά την πανδημία του 2009, τα χαρακτηριστικά της συνήθους εποχικής έξαρσης γρίπης στη χώρα μας, είναι τα εξής:

- το επιδημικό κύμα συμβαίνει συνήθως μεταξύ Ιανουαρίου και Μαρτίου,
- η κορύφωση της δραστηριότητας συμβαίνει συνήθως μεταξύ Φεβρουαρίου-Μαρτίου,
- κυκλοφορούν σε μεγαλύτερο ή μικρότερο ποσοστό όλα τα στελέχη γρίπης [ A(H1N1)pdm09, A(H3N2) και B].

Κατά την περσινή περίοδο γρίπης 2016-2017 τα σοβαρά κρούσματα της νόσου που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ οφείλονταν κατά πλειοψηφία στο στέλεχος A(H3N2) (Πίνακας 1).

Συνοπτικά όσον αφορά στη δραστηριότητα της γρίπης κατά την περίοδο 2016-2017, στις περισσότερες χώρες του Νοτίου Ημισφαιρίου τα στελέχη της γρίπης που επικράτησαν σε μεγαλύτερο ποσοστό ήταν: ο υπότυπος A(H3N2) και ο τύπος Β, ενώ κυκλοφόρησε σε πολύ μικρότερο ποσοστό ο υπότυπος A(H1N1)pdm09, σε αντίθεση με την προηγούμενη περίοδο γρίπης (2015-2016), όπου το στέλεχος που επικράτησε ήταν ο υπότυπος A(H1N1)pdm09.

Όσον αφορά τη δραστηριότητα της γρίπης κατά τη φετινή περίοδο, 2017-2018, δεν είναι εφικτή η ακριβής εκτίμηση της διακύμανσης της, καθώς αυτή επηρεάζεται από διάφορους παράγοντες (πχ. στέλεχος γρίπης που επικρατεί, εμβολιαστική κάλυψη ομάδων υψηλού κινδύνου κλπ). Για παράδειγμα, κατά την περίοδο 2016-2017, το επιδημικό κύμα της γρίπης ξεκίνησε την εβδομάδα 52/2016 (26 Δεκεμβρίου 2016-01 Ιανουαρίου 2017), κορυφώθηκε την εβδομάδα 1/2017 (2-8 Ιανουαρίου 2017), επανήλθε σε χαμηλότερα επίπεδα την εβδομάδα 7/2017 (13-19 Φεβρουαρίου 2017), ενώ η δραστηριότητα της γρίπης συνεχίστηκε σε χαμηλά επίπεδα τις επόμενες εβδομάδες μέχρι το τέλος της περιόδου επιτήρησης. Συγκριτικά με την περίοδο γρίπης 2015-2016, το επιδημικό κύμα την περίοδο γρίπης 2016-17 ξεκίνησε τέσσερις εβδομάδες νωρίτερα, με πιο απότομη άνοδο και σταδιακή πτώση.

Το στέλεχος της γρίπης που επικράτησε στη χώρα μας κατά την περίοδο 2016-2017 ήταν ο ιός γρίπης τύπου Α σε ποσοστό 73,2%. Όσον αφορά στους υπότυπους, κυκλοφόρησε σχεδόν αποκλειστικά ο υπότυπος A(H3N2) (99,9%), επικρατώντας έναντι του A(H1N1)pdm09 (0,1%). Ο ιός γρίπης τύπου Β κυκλοφόρησε προς το τέλος της περιόδου, σε ποσοστό 26,8%.

Ειδικότερα όσον αφορά στα σοβαρά κρούσματα επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ κατά την περίοδο γρίπης 2016-2017 καταγράφηκαν 276 κρούσματα (Πίνακας 1). Τα κρούσματα που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ ήταν 177 άνδρες και 99 γυναίκες, με διάμεση ηλικία 71 έτη. Τα 235 (85,1%) από τα κρούσματα αυτά οφείλονταν στον ιό γρίπης τύπου Α και μόλις τα 41 (14,9%) στον ιό γρίπης τύπου Β. Το 99,4% (173/235) των στελεχών τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα οφείλονταν στον υπότυπο A(H3N2). Τα 248 (89,9%) από τα 276 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας. Από τα 276 σοβαρά κρούσματα επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ, τα 59 (21,4 %) είχαν εμβολιασθεί για την εποχική γρίπη.

ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ  
Γραφείο Νοσημάτων που Μεταδίδονται μέσω Αναπνευστικού  
Τηλ: 210-5212 054/ 210-5212 000  
[www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)

Όσον αφορά στους θανάτους από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη κατά την περίοδο γρίπης 2016-2017, αυτοί ανήλθαν συνολικά σε 108. Από το σύνολο των θανόντων 23 (21,3%) είχαν εμβολιασθεί για την εποχική γρίπη. Οι 94 θάνατοι αφορούσαν σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ και 14 σε ασθενείς χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ. Από τους 108, οι 67 ήταν άνδρες και 41 γυναίκες, με διάμεση ηλικία 74,5 έτη. Από 95 κρούσματα (88%) απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α, και από 13 (12%) ιός γρίπης τύπου Β (Πίνακας 1). Το 98,4% των στελεχών τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα, ανήκαν στον υπότυπο Α(Η3Ν2). Τα 101 (93,5%) από τα 108 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.

**Πίνακας 1:** Απομονωθέντα στελέχη ιού γρίπης από κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και από θανάτους με ή χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ

Απομονωθέντα στελέχη ιού γρίπης	Νοσηλεία σε ΜΕΘ	Θάνατοι με ή χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ
	276	108
A(H3N2)	173 (99,4%)	95 (98,4%)
A χωρίς υποτυποποίηση	62 (22,4%)	0
<b>B</b>	<b>41 (14,9 %)</b>	<b>13(12%)</b>

## ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η εποχική γρίπη επιτηρείται από το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. μέσω:

1. συστήματος παρατηρητών νοσηρότητας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (sentinel)
2. συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης, για την εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη (δηλώνεται με το Ειδικό Δελτίο Δήλωσης Γρίπης)
3. συστήματος επιτήρησης σοβαρών κρουσμάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης που χρήζουν νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ.

Η επιδημιολογική επιτήρηση της γρίπης, τόσο στην Ευρώπη όσο και στη χώρα μας, για την φετινή περίοδο γρίπης θα ξεκινήσει την εβδομάδα 40/2017 (02-08 Οκτωβρίου 2017) και θα ολοκληρωθεί την εβδομάδα 20/2018 (14 - 20 Μαΐου 2018).

Κάθε εβδομάδα θα αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ ([www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)) έκθεση Επιτήρησης της Γρίπης, που θα περιλαμβάνει τα δεδομένα της κλινικής και εργαστηριακής επιτήρησης της γρίπης, καθώς και τα δεδομένα της επιτήρησης των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ.

## ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2017-2018

- Είναι απολύτως απαραίτητος ο **ετήσιος αντιγριπικός εμβολιασμός** όλων των ατόμων που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, όπως αυτές διαμορφώνονται με βάση την εγκύκλιο του Υ.Υ.
- Επισημαίνεται ιδιαίτερα η **ανάγκη εμβολιασμού όλων των επαγγελματιών υγείας, ειδικότερα όσων νοσηλεύουν ασθενείς υψηλού κινδύνου** π.χ. σε Μονάδες Νεογνών, Ογκολογικές κλινικές, Αιματολογικές κλινικές, Μονάδες Μεταμοσχεύσεων κλπ.
- Σε ασθενείς που παρουσιάζουν συμπτωματολογία από το αναπνευστικό (ιδιαίτερα πυρετό και δύσπνοια) κατά τους χειμερινούς μήνες, θα πρέπει να τίθεται και η **κλινική υποψία γρίπης**.
- Οι ασθενείς αυτοί θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις οδηγίες του Τμήματος Παρεμβάσεων σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., προκειμένου να αποφευχθεί διασπορά της νόσου στα νοσοκομεία (διαλογή, απομόνωση, κλπ).

ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
 ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ  
 Γραφείο Νοσημάτων που Μεταδίδονται μέσω Αναπνευστικού  
 Τηλ: 210-5212 054/ 210-5212 000  
[www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)

- Συστήνεται η **άμεση χορήγηση κατάλληλης αντιϊικής αγωγής** σε ασθενείς με την υποψία γρίπης και με σοβαρή κλινική εικόνα, ιδιαίτερα σε αυτούς με ιστορικό υποκείμενου νοσήματος που προδιαθέτει σε επιπλοκές από γρίπη, ανεξάρτητα από την εργαστηριακή επιβεβαίωση.

Θα πρέπει να υπάρχει εγρήγορση των επαγγελματιών υγείας για την ανίχνευση συρροών κρουσμάτων με σοβαρή αναπνευστική νόσο, ώστε να διερευνώνται για γρίπη και να αντιμετωπίζονται κατάλληλα.

## ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΣΟΒΑΡΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΓΡΙΠΗΣ ΣΕ Μ.Ε.Θ

Η επιτήρηση των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ θα συνεχιστεί και κατά την περίοδο γρίπης 2017-18, ώστε να παρακολουθηθούν μεταβολές της νοσηρότητας, της θνητότητας και της επιβάρυνσης των Μ.Ε.Θ από τη γρίπη, συγκριτικά με τις προηγούμενες περιόδους.

Ως εκ τούτου για τους ασθενείς που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ:

- ✓ Θα πρέπει να διατηρηθεί **υψηλός δείκτης κλινικής υποψίας για γρίπη στα περιστατικά με σοβαρή αναπνευστική νόσο** (αναπνευστική ανεπάρκεια, κρίση ΧΑΠ, ALI και ARDS), κατά τη διάρκεια κυκλοφορίας των ιών της γρίπης στη χώρα μας.
- ✓ Στα περιστατικά αυτά θα πρέπει να **δίδεται έμφαση στην έγκαιρη χορήγηση αντιϊικής αγωγής** καθώς και να επιζητείται η **εργαστηριακή τεκμηρίωση** της γρίπης.
- ✓ Τα περιστατικά που επιβεβαιώνονται εργαστηριακά θα πρέπει να δηλώνονται στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, με το **ειδικό δελτίο δήλωσης (ΥΔ7): «ΓΡΙΠΗ (Κρούσμα με εργαστηριακή επιβεβαίωση ή σύνδεση με κρούσμα που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά)».**

Όπως και τα προηγούμενα έτη, το προσωπικό του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης, σε συνεργασία με τους θεράποντες ιατρούς διερευνά και παρακολουθεί τα περιστατικά αυτά, μέχρι την έξοδό τους από τη ΜΕΘ. Τα δεδομένα που συλλέγονται αναλύονται και συνοπτική έκθεση συμπεριλαμβάνεται στην εβδομαδιαία έκθεση επιτήρησης της γρίπης που δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ ([www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)).

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

- Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης **δεν απαιτείται για την χορήγηση αντιϊικής θεραπείας**, ιδιαίτερα κατά την περίοδο αυξημένης δραστηριότητας της εποχικής γρίπης (βλ. Γράφημα 1 στην Εβδομαδιαία Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Γρίπης)

Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης **σκόπιμο είναι να επιδιώκεται** σύμφωνα με την κρίση του θεράποντος ιατρού για τα περιστατικά που:

- εμφανίζουν βαριά κλινική εικόνα
- έχουν σοβαρά υποκείμενα νοσήματα που προδιαθέτουν σε εμφάνιση σοβαρών επιπλοκών από τη γρίπη
- τίθεται η υποψία αντοχής στην αντιϊκή θεραπεία (π.χ. παρατεταμένο εμπύρετο παρά την θεραπεία, αδυναμία βελτίωσης κλπ.).

Στα **σοβαρά κρούσματα γρίπης που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ** (ή είναι σε μηχανική υποστήριξη αναπνοής εν αναμονή κλίνης σε Μ.Ε.Θ), το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ αναλαμβάνει την κάλυψη της δαπάνης του εργαστηριακού ελέγχου κλινικών δειγμάτων για την διάγνωση της γρίπης, στα παρακάτω εργαστήρια:

- ✓ Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Ν. Ελλάδος, Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur στην Αθήνα
- ✓ Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Β. Ελλάδος, Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ., στη Θεσσαλονίκη.
- ✓ Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Σημειώνεται ότι για κλινική χρήση θα γίνεται ανίχνευση του ιού και προσδιορισμός του τύπου (Α ή Β) ενώ υποτυποποίηση (πχ. H1N1 ή H3N2) θα γίνεται μόνο για επιδημιολογικούς λόγους

ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ  
Γραφείο Νοσημάτων που Μεταδίδονται μέσω Αναπνευστικού  
Τηλ: 210-5212 054/ 210-5212 000  
[www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr)

Όλα τα δείγματα πρέπει να συνοδεύονται από το ειδικό «Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Ρινοφαρυγγικού Επιχρίσματος/Εκπλύματος στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή άλλα Εργαστήρια».

Επισημαίνεται ότι:

Σε περίπτωση θετικού δείγματος, **δεν κρίνεται απαραίτητη επανάληψη της εξέτασης** για την διαπίστωση συνεχιζόμενης παρουσίας του ιού, καθώς:

- οι μοριακές τεχνικές διαπιστώνουν την ύπαρξη γενετικού υλικού ακόμη και στη περίπτωση ύπαρξης νεκρών ιών,
- η αντιϊική αγωγή θεραπεύει τον ασθενή, αλλά δεν εξαλείφει πάντοτε άμεσα τον ιό της γρίπης από το βρογχικό δένδρο και
- τα επαναλαμβανόμενα δείγματα αυξάνουν δυσανάλογα το φόρτο εργασίας των εργαστηρίων και το κόστος της διάγνωσης, χωρίς να προσφέρουν πρόσθετη βοήθεια στην αντιμετώπιση των κρουσμάτων.

#### **Βιβλιογραφικές αναφορές:**

- a) SURVEILLANCE REPORT : Influenza virus characterization. Summary Europe, June 2017.  
<https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/influenza-virus-characterisation-summary-europe-june-2017>
- β) Flu News Europe. Joint ECDC-WHO/ Europe weekly influenza update.  
<http://flunewseurope.org/VirusCharacteristics>
- γ) Clinical Description & Lab Diagnosis of Influenza, Center for Disease Control and Prevention.  
<http://www.cdc.gov/flu/professionals/diagnosis/>
- δ) Manual for the laboratory diagnosis and virological surveillance of influenza, WHO Global Influenza Surveillance Network, WHO 2011  
[http://www.who.int/influenza/gisrs\\_laboratory/manual\\_diagnosis\\_surveillance\\_influenza/en/index.html](http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/manual_diagnosis_surveillance_influenza/en/index.html)

ΔΕΛΤΙΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΟΥΣ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ - ΥΔ7

**ΓΡΙΠΗ**

(Κρούσμα με εργαστηριακή επιβεβαίωση ή σύνδεση με κρούσμα που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά)

► Ημερομηνία δήλωσης: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ

► Μονάδα υγείας / ιδιώτης που δηλώνει το κρούσμα: .....

NOM

**Α Σ Θ Ε Ν Η Σ**

1.1 Επώνυμο: ..... ► Όνομα: .....

1.2 Ημ/νία γέννησης: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Η Ηλικία: \_\_\_\_ ετών μηνών ημερών

1.3 Φύλο:  Άρρεν  Θήλυ (ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΓΝΩΣΤΗ Η ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ) (ΒΑΛΤΕ ΣΕ ΚΥΚΛΟ ΑΝΑΛΟΓΩΣ)

1.4 Τόπος κατοικίας: ► Νομός: ..... ► Πόλη/χωριό: .....

Στοιχεία για επικοινωνία: ► Δ/ση: ..... ► Τηλ.: .....

**ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

2.1 Υπάρχει σύνδεση με άλλο κρούσμα που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά;  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Σχέση: .....

2.2 Πηγαίνει σχολείο, παιδ. σταθμό, σχολή ή ζει σε ομαδική διαβίωση;  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Ποιό/ά: .....

2.3 Έχει αλλοδαπή εθνικότητα;  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Χώρα: .....

ΕΑΝ ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ: ► Είναι:  Μετανάστης  Ταξιδιώτης  Άλλο →

2.4 Ταξίδεψε πρόσφατα στο εξωτερικό; (κατά τις 3 ημέρες πριν από έναρξη νόσου)  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Πού-πότε: .....

2.5 Εμβολιασμός για γρίπη; (κατά την τρέχουσα περίοδο)  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Ημ/νία εμβολιασμού: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

3.1 Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3.2 Νοσηλεία σε Νοσοκομείο;  ΟΧΙ  ΝΑΙ

ΕΑΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ: ► Νοσοκομείο: ..... → Ημ/νία εισαγωγής: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3.3 Κύριες εκδηλώσεις: .....

3.4 Επιδείνωση υποκείμενου νοσήματος;  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Τι: .....

3.5 Άλλες επιπλοκές:  Πνευμονία βακτηριακή (δευτεροπαθής)  Πνευμονία από ιό γρίπης (πρωτοπαθής)

Εγκεφαλοπάθεια  Άλλη →

3.6 Έκβαση:  Ίαση  Ακόμη ασθενής  Θάνατος → Ημ/νία θανάτου: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

► Ο/η θεράπων ιατρός: ..... Υπογραφή (& σφραγίδα):

► Τηλέφωνα για συνεννόηση: .....

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ**

4.1 Καλλιέργεια κλινικού δείγματος: ► Υλικό:  APN  ΘΕΤ  Δεν έγινε  Αναμένεται

4.2 Έλεγχος αντιγόνου:  APN  ΘΕΤ  Δεν έγινε ► Μέθοδος: .....

4.3 Έλεγχος αντισωμάτων:  APN  ΘΕΤ  Δεν έγινε ► Μέθοδος: .....

4.4 Ανίχνευση RNA του ιού:  APN  ΘΕΤ  Δεν έγινε ► Μέθοδος: .....

4.5 Τύπος/υπότυπος ιού: .....

4.6 Αποστολή δείγματος σε Κέντρο Αναφοράς;  ΟΧΙ  ΝΑΙ

► Ο/η εργαστηριακός ιατρός: ..... Υπογραφή (& σφραγίδα):



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΥΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΓΙΑ ΓΡΙΠΗ Σεπτέμβριος 2017

**Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης δεν απαιτείται για την χορήγηση αντιϊικής θεραπείας, ιδιαίτερα κατά την περίοδο αυξημένης δραστηριότητας της εποχικής γρίπης (βλ. Γράφημα 1 στην Εβδομαδιαία Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης για τη γρίπη)**

Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης είναι σκόπιμο να επιδιώκεται, κατά τη διάρκεια της περιόδου αυξημένης δραστηριότητας του ιού, όταν τα περιστατικά που νοσηλεύονται:

- εμφανίζουν βαριά κλινική εικόνα ή/και αιφνίδιο θάνατο (στα ΤΕΠ ή τον θάλαμο) με συμπτώματα κυρίως από το αναπνευστικό
- έχουν σοβαρά υποκείμενα νοσήματα που προδιαθέτουν σε εμφάνιση σοβαρών επιπλοκών από τη γρίπη
- τίθεται η υποψία αντοχής στην αντιϊική θεραπεία (π.χ. παρατεταμένο εμπύρετο παρά την θεραπεία, αδυναμία βελτίωσης κλπ).

Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης **πρέπει να γίνεται στα σοβαρά κρούσματα γρίπης που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ** (ή είναι σε μηχανική υποστήριξη αναπνοής στην κλινική) το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ αναλαμβάνει την κάλυψη της δαπάνης του εργαστηριακού ελέγχου κλινικών δειγμάτων για την διάγνωση της γρίπης, στα παρακάτω εργαστήρια:

1. Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Ν. Ελλάδος, Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur στην Αθήνα
2. Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Β. Ελλάδος, Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ., στη Θεσσαλονίκη.
3. Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Το δείγμα πρέπει να συνοδεύεται **ΠΑΝΤΑ** από το ειδικό «Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Ρινοφαρυγγικού Επιχρίσματος/Εκπλύματος προς Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή Άλλα Εργαστήρια».

Επισημαίνεται ότι:

- είναι δυνατόν να απαιτείται >1 δείγμα για τη διάγνωση της γρίπης ιδιαίτερα σε βαριά κρούσματα.
- σε περίπτωση θετικού δείγματος, δεν συνιστάται η επανάληψη της εξέτασης για την διαπίστωση συνεχιζόμενης παρουσίας του ιού, καθώς:
  - οι μοριακές τεχνικές διαπιστώνουν την ύπαρξη γενετικού υλικού ακόμη και στη περίπτωση ύπαρξης νεκρών ιών στο αναπνευστικό
  - η αντιϊική αγωγή θεραπεύει τον ασθενή αλλά δεν εξαλείφει πάντοτε άμεσα την ύπαρξη του ιού στο βρογχικό δένδρο και
  - τα επαναλαμβανόμενα δείγματα αυξάνουν δυσανάλογα το φόρτο εργασίας των εργαστηρίων και το κόστος της διάγνωσης.

Τέλος υπενθυμίζεται ότι **η εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη ανήκει στα υποχρεωτικώς δηλούμενα νοσήματα και θα πρέπει να δηλώνεται** στο Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. με το ειδικό σχετικό δελτίο δήλωσης.

## Ανίχνευση του ιού της γρίπης

### 1. ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Ο ιός απεκκρίνεται από το ανώτερο αναπνευστικό και μπορεί να απομονωθεί έως 3-4 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων. Τα μικρά παιδιά μπορεί να αποβάλλουν τον ιό για χρονικό διάστημα πέραν των 5 ημερών.

Συστήνεται το δείγμα να λαμβάνεται **μέσα στις πρώτες 3 ημέρες** από την έναρξη των συμπτωμάτων.

- Το συνηθέστερα λαμβανόμενο δείγμα για την ανίχνευση του ιού της γρίπης είναι το:  
- **Φαρυγγικό επίχρισμα ή έκπλυμα.**

Άλλα δείγματα που μπορούν να χρησιμοποιηθούν εναλλακτικά, κατόπιν συνεννοήσεως με τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης, το Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α ή τα εργαστήρια των νοσοκομείων που διαθέτουν την τεχνογνωσία για τη διάγνωση της γρίπης είναι: ρινικό επίχρισμα, ρινοφαρυγγικό επίχρισμα, ρινοφαρυγγικό έκπλυμα, τραχειακό έκπλυμα, βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, τεμάχιο βιοψίας πνεύμονα, μεταθανάτια δείγματα πνευμονικού ιστού ή ιστού της τραχείας.

### 2. ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

#### α) Λήψη φαρυγγικού επιχρίσματος

- Η λήψη του **φαρυγγικού επιχρίσματος** γίνεται με πλαστικό στυλεό με άκρο κατά προτίμηση από πολυεστέρα ή dacron και εφ' όσον αυτός δεν είναι διαθέσιμος, με πλαστικό βαμβακοφόρο στυλεό.  
Το **φαρυγγικό επίχρισμα** λαμβάνεται με τη βοήθεια γλωσσοπίεστρου. Ο στυλεός εισέρχεται βαθιά στο φάρυγγα και περιστρέφεται στο τοίχωμα ώστε το δείγμα να είναι πλούσιο σε κύτταρα.
- Βυθίζετε τον στυλεό στο σωληνάριο που περιέχει το υλικό μεταφοράς ιών και κατόπιν τον σπάζετε ή τον κόβετε στο ύψος του λαιμού του σωληναρίου. Δύο στυλεοί συλλογής μπορούν να τοποθετηθούν στο ίδιο σωληνάριο.
- Κλείνετε το σωληνάριο. Συμπληρώνετε στην ετικέτα του σωληναρίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α) το ονοματεπώνυμο του ασθενούς, β) την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ) την Κλινική / Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας κτλ. Κατόπιν τοποθετείτε το σωληνάριο σε κοινό ψυγείο, στη συντήρηση (+4°C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες.

#### β) Λήψη φαρυγγικού εκπλύματος

- Η λήψη του **φαρυγγικού εκπλύματος** γίνεται με το υγρό που υπάρχει στο ειδικό φιαλίδιο που σας έχει σταλεί από το Εργαστήριο Αναφοράς.
- Ο ασθενής ξεπλένει καλά το στόμα του και το φάρυγγά του κάνοντας γάργαρα με νερό το οποίο στη συνέχεια φτύνει.
- Ακολουθως, κάνει γαργάρα με το υγρό που περιέχει το ειδικό φιαλίδιο.
- Αφού κάνει την γαργάρα φτύνει το υγρό στο ίδιο φιαλίδιο.
- Κλείνετε το φιαλίδιο.
- Συμπληρώνετε στην ετικέτα του φιαλιδίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α/ το επώνυμο και όνομα του ασθενούς, β/ την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ/ την Κλινική, Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας, κτλ.
- Τοποθετείτε το φιαλίδιο σε κοινό ψυγείο, στη συντήρηση (+4°C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες.

Για όλους του τύπους δειγμάτων δεν επιτρέπεται η απόψυξη και ψύξη του δείγματος, γιατί ο ιός χάνει τη μολυσματικότητά του και δεν μπορεί να αναπτυχθεί σε κυτταροκαλλιέργεια.

### 3. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΓΙΑ ΙΟΥΣ ΓΡΙΠΗΣ

Τα υλικά δειγματοληψίας, δηλαδή τα φιαλίδια με το υλικό μεταφοράς ιών γρίπης και τα φιαλίδια με το υγρό για γαργάρες για τα δείγματα προς διάγνωση της γρίπης παρέχονται από τα δύο Εργαστήρια/Κέντρα Αναφοράς:

- Το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας παρέχει υλικό μεταφοράς για φαρυγγικό επίχρισμα.
- Το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας παρέχει υλικό για γαργάρες που χρησιμοποιείται για δειγματοληψία από ενήλικες και υλικό για φαρυγγικό επίχρισμα που χρησιμοποιείται για δειγματοληψία από παιδιά.

Όσον αφορά στην συντήρηση του υλικού δειγματοληψίας, διευκρινίζουμε ότι:

α) τα φιαλίδια που παρέχονται από το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας

- πριν τη δειγματοληψία θα πρέπει να διατηρούνται στην κατάψυξη (-20°C).
- μετά την δειγματοληψία και μέχρι την μεταφορά τους στο εργαστήριο, τοποθετούνται στην συντήρηση (+4°C).

β) τα φιαλίδια που παρέχονται από το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας

- διατηρούνται στην συντήρηση (+4°C).

γ) για τα υλικά μεταφοράς που παρέχονται από τα υπόλοιπα εργαστήρια θα πρέπει να ζητούνται οι αντίστοιχες πληροφορίες για καθένα χωριστά.

### 4. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ - ΜΕΤΑΦΟΡΑ

- Τα δείγματα συλλέγονται στα φιαλίδια που παρέχονται είτε από τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης είτε από τα εργαστήρια των νοσοκομείων που κάνουν έλεγχο για γρίπη.
- Τα φιαλίδια μεταφοράς πρέπει να κλείνονται καλά, ούτως ώστε να μην διαφύγει το υλικό κατά την μεταφορά του δείγματος.
- Στη συνέχεια το φιαλίδιο τοποθετείται σε ειδικό δοχείο μεταφοράς (τριπλό κουτί-βλέπε παράρτημα) για μολυσματικά δείγματα.
- Σε όλα τα δείγματα τοποθετείται ετικέτα, όπου σημειώνονται τα στοιχεία του ασθενούς, η ημερομηνία λήψης του δείγματος και το Νοσοκομείο από το οποίο προέρχεται το δείγμα.
- Τα δείγματα συνοδεύονται ΠΑΝΤΟΤΕ από το ειδικό «συνοδευτικό δελτίο αποστολής φαρυγγικού επιχρίσματος/εκπλύματος προς Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή άλλα Εργαστήρια» του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ
  - ο ΠΡΟΣΟΧΗ μην τυλίγετε το συνοδευτικό δελτίο γύρω από το δείγμα.
- Τα δείγματα αποστέλλονται στα εργαστήρια αναφοράς κατόπιν συνεννόησης με το εργαστήριο.

ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΑΒΒΑΤΟ ΚΑΙ ΚΥΡΙΑΚΗ ΘΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΑ



## 5. ΒΙΟΑΣΦΑΛΕΙΑ

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

Κατά την λήψη από τον ασθενή, τον χειρισμό και την επεξεργασία των δειγμάτων λαμβάνονται πάντα τα βασικά μέτρα ατομικής προστασίας ήτοι:

- Προστατευτική μπλούζα μιας χρήσης
- Γάντια μιας χρήσεως
- Προστατευτικά γυαλιά
- Μάσκα (Υψηλής αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική)

## 6. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΙΩΝ ΓΡΙΠΗΣ ΓΡΙΠΗΣ

- **Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας**  
Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ,  
Τμήμα Ιολογίας  
Δρ. Α. Μεντής  
Τηλ. 210 - 64 78 800, 210 - 64 78 816, 210-6478822
- **Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας**  
Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρικό Τμήμα Α.Π.Θ  
Καθ. Ν. Μαλισιώβας  
Τηλ. 2310 - 999 101, 2310-999031, 2310-999169
- **Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών**  
Καθ. Α. Τσακρής  
Μ. Ασίας 75, 115 27, Αθήνα  
Τηλ. : 210-746 2140, 210-746 2133, 210-746 2129, 210-746 2054

## 7. ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΦΑΡΥΓΓΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ/ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΕΘΝΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ Ή ΑΛΛΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

Το δελτίο που ακολουθεί πρέπει να συνοδεύει **πάντοτε** τα δείγματα που αποστέλλονται στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή άλλα Εργαστήρια.

## 8. ΤΑΧΕΙΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΠΟΥ ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΣΤΟ ΕΜΠΟΡΙΟ

Οι ταχείες διαγνωστικές μέθοδοι που διατίθενται στο εμπόριο (Rapid Tests) χρησιμοποιούνται για την ανίχνευση ιών γρίπης τύπου Α ή/και Β. Χαρακτηρίζονται όμως από χαμηλή ευαισθησία (περίπου 50-70%) σε σύγκριση με άλλες εργαστηριακές διαγνωστικές μεθόδους και η θετική προγνωστική τους αξία ποικίλει ανάλογα με τον επιπολασμό της νόσου στην κοινότητα. **Ψευδώς αρνητικά** αποτελέσματα είναι πιο πιθανό να προκύπτουν σε περιόδους υψηλού επιπολασμού της γρίπης, με αποτέλεσμα να απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή στην ερμηνεία των αποτελεσμάτων των συγκεκριμένων μεθόδων.

**ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ  
ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ/ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ  
ΠΡΟΣ ΕΘΝΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ  
Ή ΆΛΛΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ**

Πληροφορίες για τα εργαστήρια:

Εθν. Εργ. Αναφ. Νοτ. Ελλάδα: 210-64 78 822

Εθν. Εργ. Αναφ. Βορ. Ελλάδα: 2310-999 101 / 169

Εργ. Ε.Κ.Π.Α: 210-7462 140 /-133 /-129 /-054

Ε.Ο.Π.Υ.Υ./ΚΥ/ΠΙ:		ΕΒΔΟΜΑΔΑ	
▶ Γιατρός (ον/μο):		Α.Α. ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
▶ Τηλ:			
▶ Δείγμα:	<input type="checkbox"/> Ρινικό επίχρισμα <input type="checkbox"/> Φαρυγγικό επίχρισμα	<input type="checkbox"/> Φαρυγγικό έκπλυμα <input type="checkbox"/> Άλλο, Τι;.....	ΗΜ/ΝΙΑ ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ____/____/____
▶ Ημ/νία λήψης δείγματος:	____/____/____	Α.Α. ΣΤΟ ΚΕΕΛΠΝΟ	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

- ▶ Επώνυμο: ..... ▶ Όνομα: .....
- ▶ Ηλικία: ..... ετών (Σημειώστε ηλικία σε συμπληρωμένα (κλεισμένα) έτη. Εάν ηλικία <1 έτους: σημειώστε "0")
- ▶ Φύλο:  Άνδρας/αγόρι  Γυναίκα/κορίτσι
- ▶ Κατοικία: • Νομός: ..... • Πόλη/χωριό: .....

**ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

• Επαφή με άτομο/α που έχουν εμφανίσει εκδηλώσεις γριπώδους συνδρομής:  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Τι επαφή /σχέση: .....

• Ανήκει σε συρροή εκτός οικογενειακού περιβάλλοντος; (πχ εργασία, σχολείο κλπ) :  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Τι; .....

**ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

▶ Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

▶ Εμβολιασμός για γρίπη κατά τη φετινή περίοδο (δηλ. από τελευταίο Σεπτέμβριο):  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Πότε; (η μ/ν/ε) .....

▶ Λαμβάνει αντιϊική αγωγή:  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Τι; .....

**ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ**

• Πυρετός  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Μέγιστος πυρετός: ..... °C

• Βήχας / πονόλαιμος / καταρροή  ΟΧΙ  ΝΑΙ

• Αναπνευστική δυσχέρεια  ΟΧΙ  ΝΑΙ

• Επιπλοκές  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Τι; .....

• Μυαλγίες  ΟΧΙ  ΝΑΙ

• Άλλο .....

**ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ / ΣΥΝΟΔΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ**

• Εγκυμοσύνη <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	• Διαβήτης <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ
• ΧΑΠ / Ασθμα <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	• Στεφανιαία νόσος <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ
• Παχυσαρκία <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	• Άλλο χρόνιο νόσημα .....
• Καρκίνος <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	.....

Συμπληρώνεται από το εργαστήριο:  Εργ. Αν. Νοτ. Ελλάδα  Εργ. Αν. Βορ. Ελλάδα  Εργ. Ε.Κ.Π.Α  Άλλο

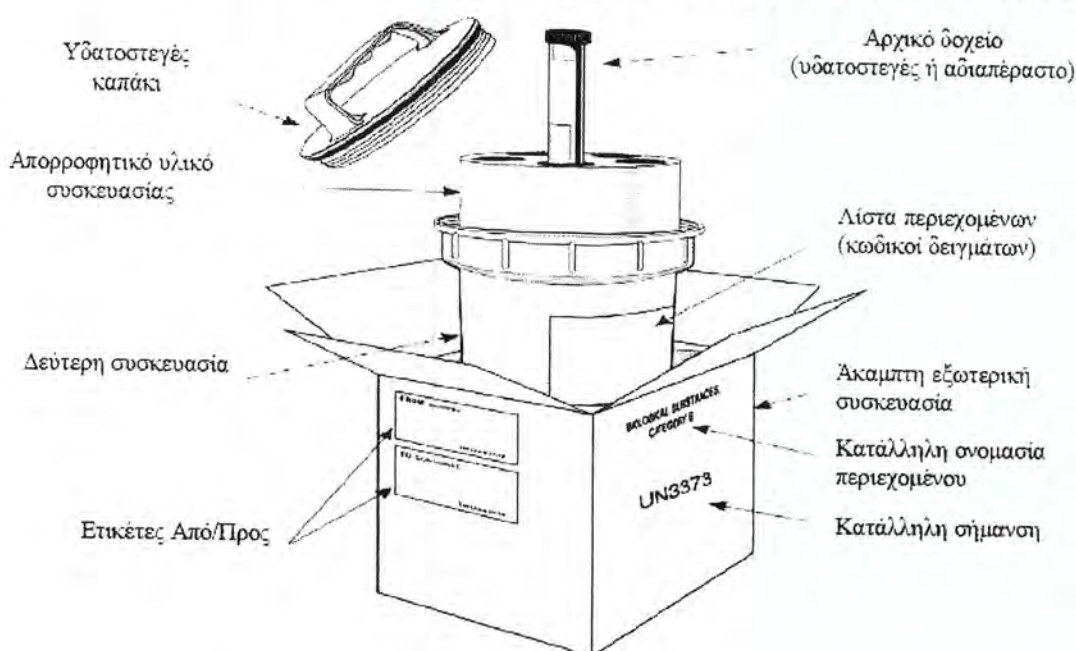
**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**

- Ανίχνευση ιού γρίπης:  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Ταυτοποίηση: .....

- Ανίχνευση άλλου ιού:  ΟΧΙ  ΝΑΙ → Τι; .....

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

### ΤΡΙΠΛΟ ΚΟΥΤΙ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β



Εικόνα 1: Παράδειγμα συστήματος τριπλής συσκευασίας για τη συσκευασία και σήμανση μολυσματικών ουσιών κατηγορίας Β (Προσαρμογή από: 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) Υδατοστεγές ανθεκτικό δοχείο που περιορίζει κάθε διαρροή και εσωκλείει την αρχική συσκευασία.

*Σημείωση:* Η αρχική συσκευασία (δηλ. το υδατοστεγές δοχείο που περιέχει το δείγμα) πρέπει να περικλείεται σε απορροφητικό υλικό. Για περισσότερα από ένα δείγματα, κάθε φιαλίδιο θα πρέπει να είναι τυλιγμένο μεμονωμένα με απορροφητικό υλικό για να μη σπάσει στη μεταφορά.

#### Τελική συσκευασία

Εξωτερική συσκευασία επαρκούς αντοχής για τον όγκο, τη μάζα του και τη σκοπούμενη χρήση, με σχετική σήμανση

*Σημείωση:* Αναλυτικές πληροφορίες για τη συσκευασία και τη μεταφορά των δειγμάτων υπάρχουν στην εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, ΑΔΑ: ΒΕΙΚΘ-7ΩΨ, με Αρ. Πρωτ.:Υ1ΓΠ.οικ.10946 - 28/ 1 /2013 και θέμα: «Διακίνηση Διαγνωστικών Δειγμάτων».

Τελευταία ενημέρωση: 05/09/2017