

Information om EHEC

EHEC är vanligare i Halland än i stora delar av landet i övrigt. Det är EHEC-bakteriens potentiella förmåga att orsaka allvarlig sjukdom hos människor som gör det angeläget att begränsa spridning och informera om förebyggande åtgärder.

Smittämne: Enterohemorragisk E.coli (EHEC) är en typ av tarmbakterie. Bakterien producerar ett ”gift” (toxin) som kan orsaka diarré och ibland allvarliga komplikationer.

Provtagning: Bakteriedling från avföringsprov.

Sjukdom: Domineras av diarré, som kan vara blodig. Magkramper är vanliga och en del blir även illamående och får kräkningar. Lindriga eller inga symptom kan också förekomma. Sjukdomen går i de flesta fall över inom en vecka. I ett fåtal fall utvecklas, 2- 14 dagar efter diarrédebuten, allvarlig njursvikt och blodbrist. Tillståndet kräver intensivvård och ofta dialysbehandling. Denna komplikation kallas HUS (hemolytiskt uremiskt syndrom). HUS drabbar främst barn och äldre.

Inkub.tid: Vanligen 3 - 4 dagar (1-10 dagar).

Reservoar: EHEC har främst påvisats hos djur som är idisslare, främst hos nötkreatur. Djuren är oftast friska och kan ha bakterien i tarmen.

Överföring: Huvudsakligen en livsmedelsburen smitta. Bland beskrivna smittkällor finns nötfärs, nötkött, opastöriserad mjölk, juice, grönsaker och förorenat vatten. EHEC-bakterien tål inte höga temperaturer, varför mat som upphettats inte innebär någon smittrisk. Smitta från djur kan ske genom direktkontakt med djuren eller indirekt kontakt via t.ex. avföring (träck) och gödsel då tarmbakterier från djuren överförs via fingrar till mun. Person till person smitta förekommer, men är mindre vanlig. Inträffade fall sker då oftast inom familjen eller i barntäta miljöer. När EHEC-diagnosen väl är känd och man är noga med handhygien är smittspridning mellan personer mycket sällsynt.

Smittsamhet: Det krävs endast ett fåtal bakterier för att orsaka sjukdom. Hos vuxna kan bakterien i regel påvisas i avföring endast någon vecka. Små barn kan dock vara bärare en längre tid.

Behandling: Akut diarrésjukdom behandlas ofta med salt/vätsketillskott och diet. Stoppande medel mot diarréer bör inte användas vid EHEC. Blod i avföringen ska alltid föranleda läkarkontakt. Antibiotika har ingen självklar plats i behandlingen, rapporter finns t.o.m. om negativ effekt. Vid HUS krävs intensivvårdsåtgärder, ofta med dialysbehandling.

Allmänt förebyggande åtgärder:

God handhygien efter toalettbesök, vid matlagning och i samband med djurkontakter minskar risken för överföring av tarmbakterier. Grönsaker och frukt bör sköljas noga. Mat som är ordentligt upphettad är ofarlig. Undvik opastöriserad mjölk och mjölkprodukter. God hygien i köket vad gäller skärbrädor, knivar, disktrasor etc. är viktigt för att förebygga spridning.