

Ohje kohortoinnista ja altistuneiden selvittämisestä, kun potilaalla todetaan koronavirusinfektio

Kun tietoosi tulee potilas, joka on todettu koronapositiiviseksi, toimi seuraavasti:

- 1) Siirrä potilas 1 hh (+ oma WC) tai koronakohorttiin ja aloita varotoimet: [Respiratorista virusinfektiota sairastavan potilaan varotoimet vuodeosastolla](#). Jos koronapositiivista potilasta kuljetetaan sairaalan tiloissa, potilas käyttää kirurgista suu-nenäsuojainta kuljetuksen aikana, jos mahdollista.
 - Jos potilas on sairastanut laboratoriovarmistetun koronavirusinfektion alle 3 kk sitten, konsultoi infektiolääkärää.
- 2) Selvitä altistuneet:
 - Potilas on altistunut, jos hän on ollut samassa potilashuoneessa (yli 15 min) koronapositiivisen potilaan kanssa tartuttavuusaikana.
 - **Tartuttavuusaika** alkaa 48 h ennen oireiden alkua.
 - Ota -pocABRC tai -RespVt, jos altistuneella on koronainfektiioon viittavia oireita.
 - Jos näyte on positiivinen, siirrä 1 hh ja aloita varotoimet: [Respiratorista virusinfektiota sairastavan potilaan varotoimet vuodeosastolla](#)
 - Altistuneet oireettomat potilaat:
 - Siirretään 1 hh tai kohortoidaan altistuneet potilaat samaan huoneeseen (kohortissa altistuneet potilaat pyritään erottamaan sermeillä/verhoilla) ja aloita pisara-varotoimet.
 - Jos altistuneelle ilmaantuu koronainfektiioon sopivia oireita, ota pocABRC tai RespVt, -näyte
 - Jos oireita ei ilmaannu 5 vrk aikana altistumistilanteen jälkeen, varotoimet voidaan lopettaa ja siirtyä noudattamaan [tavanomaisia varotoimia](#).

Ohje kohortoinnista ja altistuneiden selvittämisestä, kun potilaalla todetaan koronavirusinfektio

22.10.2025

Kohderyhmä: HUS

Osastoepidemiatilanteet:

- Jos yksikössä todetaan **72 h sisällä ≥ 3 koronatapausta** potilaalla eri huoneissa ilman selvää vapaa-ajan indeksiä, tulee arvioida osastoepidemian mahdollisuus.
- Konsultoi hygieniahoitajaa tai infektiolääkärää ja tarvittaessa päivystysaikana infektiopäivystäjää (041 5106138) jatkotoimenpiteistä.
- Osastoepidemiatilanteessa yksikön kaikki työntekijät käyttävät kirurgista suu-nenäsuojainta tai venttiilitöntä FFP2-hengityksensuojainta kaikissa tilanteissa (myös henkilökunnan väliset kontaktit). Infektiolääkäri päättää hengityksensuojaimen käytön keston epidemiatilanteen mukaan.
- Kaikista oireisista potilaista otetaan pocABRC tai RespVt.
- Varmistetut koronapotilaat ja altistuneet kohortoidaan eri huoneisiin ja hoidetaan pisaravarotoimin
- Mikäli kohortointi ei ole mahdollista, noudatetaan [tilavarotoimia](#) esim. verhojen/sermien avulla.

Muutoshistoria

22.10.2025	Päivitetty
9.12.2024	Ohje julkaistu