

As recomendações neste manual supõem que 1 ou 2 casos tenham ocorrido numa situação de não surto epidémico. Quando se apresentam mais de 1 ou 2 pacientes com FHV na instituição de saúde, medidas adicionais precisam de ser tomadas. Quando ocorre uma febre hemorrágica de Ébola, deverão haver inicialmente cerca de 10 casos.

Quando se suspeita de FHV, desenvolva uma descrição do caso baseada na FHV que ocorreu. Use-o para identificar novos casos durante o surto. Por exemplo, a corrente descrição do caso para a detecção da Ébola é:

Qualquer pessoa que apresenta febre e sinais de sangramento como:

- Sangramento da gengiva
- Sangramento a partir do nariiz
- Olhos vermelhos
- Sangramento vindo da pele (manchas de cor violeta na pele)
- Fezes negras ou com sangue
- Vómitos com sangue

Outros sinais inexplicáveis de sangramento

Tendo ou não um passado de contacto com um caso suspeito de FHV

**OU**

Alguém vivo ou falecido com :

- Contacto com um caso suspeito de EHF **E**
- Um passado de febre, com ou sem sinais de sangramento.

**OU**

Alguém vivo ou falecido com um passado de febre **E** 3 dos seguintes sintomas:

- Dor de cabeça
- Vómitos
- Perda de apetite
- Diarreia
- Fraqueza ou fadiga severa
- Dor abdominal
- Dores musculares ou ósseas generalizadas
- Dificuldade para ingerir
- Dificuldade para respirar
- Soluços

**OU**

Qualquer morte inexplicável numa área de casos suspeitos de EHF.

A corrente descrição do caso para se detectar a febre Lassa é:

Febre inexplicável de pelo menos 38° C durante uma semana ou mais.

**E 1** do seguinte:

- Resposta negativa ao tratamento normal para os casos mais prováveis de febre (malária, febre tifóide)
- Readmissão dentro de 3 semanas do paciente no hospital para tratamento de uma doença febril

**E 1** do seguinte:

- Edemas ou sangramento
- Dor da garganta e dor retroesternal / vômitos
- Aborto espontâneo seguido de febre
- Perda da audição seguida de febre

## Preparar a sua Instituição de Saúde

Se houver mais de 2 pacientes suspeitos de FHV, tomar imediatamente passos para adaptar as medidas de isolamento da FHV à um número grande de pacientes.

1. Reforçar o uso de medidas de isolamento da FHV – especialmente a lavagem das mãos em toda a instituição de saúde. Certificar que haja um estoque confiável de sabão e água limpa nas áreas onde os funcionários dos serviços de saúde tiveram contacto com pacientes suspeitos de ter FHV.
2. Certificar que suprimentos adequados de roupas de protecção estejam disponíveis.
3. Criar temporariamente uma área separada do resto da instituição de saúde onde os pacientes febris possam esperar para serem observados por um funcionário dos serviços de saúde e onde possam esperar para ir para área de isolamento.

Certificar-se que a área de admissão temporária contem um estoque de roupas de protecção, baldes com desinfectantes para a recolha de lixo descartável, e desinfectantes para a limpeza e desinfecção de nódos de materiais infecciosos.

4. Identificar uma pessoa da instituição da saúde ligada a família que possa gastar tempo a responder as perguntas dos familiares, providenciar informação sobre a FHV e a sua transmissão. Se os membros da família ajudarem a providenciar tratamento quando os seu parente estiver no hospital, certifique-se que eles saibam utilizar as roupas de protecção quando estiverem com o paciente na área de isolamento. Ajudar os familiares com os preparativos para cozinhar, lavar e dormir.
5. Especificar uma estrutura ou uma zona para colocar os pacientes com a mesma doença numa única área isolada. Escolher e isolar uma toailete ou latrina para a deposição do lixo desinfectado do paciente e outros líquidos.
6. Restringir o acesso a estrutura ou zona, colocar de lado com a zona de isolamento. Criar corredores da área temporária para a área de isolamento por amarrar cordas ao longo do corredor e pendurar lençóis de plástico neles.
7. Preparar uma lista do pessoal da instituição de saúde autorizado a entrar na área de isolamento. Colocar um guarda na entrada da área de isolamento, e fornecer ao guarda a lista de pessoas autorizadas. O guarda utilizará a lista para limitar o acesso à área de isolamento ao pessoal autorizado da instituição de saúde e, se necessário, ao membro da família que presta ajuda.
8. Fornecer ao guarda uma folha de registos de entrada para registo de quem entra na área de isolamento e o tempo de entrada e saída.
9. Preparar uma grande quantidade de soluções desinfectantes a cada dia (soluções alcalinas, detergentes). Armazenar os desinfectantes em grandes recipientes. Peça ao pessoal de limpeza para trocar os desinfectantes quando eles se tornarem nebulosos ou quando o cheiro do cloro não se fizer sentir.
10. Obter suprimentos de paciente adicionais. Certificar-se que cada paciente tenha uma cama ou esteira de dormir. Alocar medicamento médico para ser utilizado com cada paciente com FHV (por exemplo, um termómetro, um estetoscópio e um esfignomanómetro por cada paciente). Se não houverem suficientes artigos disponíveis, esteja certo que estejam limpos e desinfectados antes de utiliza-los em outro paciente.
11. Ter certeza que as listas são seguidas como planejado para a recolha, transportação e queima de lixo infectado diariamente. Certificar que a queima de lixo é supervisionada e a segurança do local é mantida.
12. Iniciar actividades de educação da comunidade.

