

Uttalande från hälsosäkerhetskommittén/systemet för tidig varning och reaktion

Reseråd med anledning av viruset MERS-CoV

6 juli 2015

Mers (*Middle East Respiratory Syndrome*) är en relativt ny infektionssjukdom som upptäcktes i september 2012 i Saudiarabien. Sjukdomen orsakas av ett coronavirus (MERS-CoV) som främst drabbar luftvägarna men som i allvarliga fall även kan påverka många andra organsystem. Sedan 2012 har nära 1 400 sjukdomsfall rapporterats från 26 länder. De flesta är i Mellanöstern och enbart Saudiarabien har haft över 1 000 fall. Sju europeiska länder har rapporterat bekräftade fall, alla med direkt eller indirekt koppling till Mellanöstern.

Det största utbrottet utanför Mellanöstern har varit i Sydkorea där en person som återvände från resor på den arabiska halvön spred viruset till nästan 200 andra personer, främst på sjukhus. Utbrottet i Sydkorea har framför allt spridits via vården och till anhörigvårdare. Indexfallet diagnostiserades den 20 maj 2015 och epidemin nådde sin topp första veckan i juni. Utbrottet tycks vara på väg att ebba ut men det kan inte uteslutas att man upptäcker fler fall.

Det finns allt mer som tyder på att dromedarer kan vara smittkällan till epidemin i Mellanöstern. Zoonotiska infektioner (där smittan överförs från djur till människa) är dock sällsynta och nästan alla fall hos människor beror på att viruset sprids vid nära kontakter med en smittad person, oftast inom vården. Det är ännu inte helt klarlagt hur viruset sprids, men droppsmitta och behandlingar som bidrar till aerosolbildning tycks vara de viktigaste smittvägarna.

Följande uttalande är en sammanfattning av de tekniska riktlinjer som tagits fram för de nationella kontaktpunkterna i medlemsländerna. Uttalandet bör ses över beroende på hur epidemin utvecklas.

Mot bakgrund av aktuella uppgifter är risken liten för att de som reser till mersdrabbade länder ska smittas.

Sydkorea

Risken för resenärer i Sydkorea är mycket låg om man inte har haft kontakt med vården, särskilt i de drabbade distrikten. Risken för deltagare i Sommaruniversiaden (student-OS) den 3–14 juli i Gwangju anses också extremt låg: inga mersfall har rapporterats från de områden där tävlingarna hålls.

Arabiska halvön

Risken för den som reser till den arabiska halvön, särskilt Saudiarabien, anses låg. Det är bara vid kontakt med vården eller med dromedarer och dromedarprodukter som man löper en liten risk att smittas. Risken anses högre än i Sydkorea på grund av det stora antalet fall på sjukhusen där viruset har fortsatt att spridas i över två år, misstanken om infektioner via okända smittkedjor i samhället och risken vid kontakter med dromedarer och dromedarprodukter.

I linje med [WHO:s senaste råd](#) bör länderna inte införa några rese- eller handelsrestriktioner på grund av mers. EU-invånare som reser till länder där mers förekommer bör dock känna till att viruset förekommer och bör påminnas om hur viktigt det är att ha en god hand- och mathygien och undvika kontakt med sjuka. Den som reser till den arabiska halvön bör dessutom undvika kontakt med dromedarer och besök på gårdar. Man bör heller inte dricka opastöriserad mjölk, äta kött som inte är genomkockt eller komma i kontakt med urin från djuren.

Vissa känsliga grupper löper större risk att bli svårt sjuka om de smittas av mersviruset och bör därför vara särskilt försiktiga. Det gäller bland annat

- äldre
- personer med kroniska sjukdomar som hjärt- och kärlsjukdomar, njursjukdomar, luftvägssjukdomar, neurologiska sjukdomar och diabetes
- personer med immunbristsjukdomar (medfödda eller förvärvade)
- gravida kvinnor

Om man tillhör någon av riskgrupperna och vill åka på pilgrimsresa till Hajj och Umra bör man kontakta sin läkare innan man åker.

Resenärer med andra sjukdomar bör uppmanas att i förväg ta reda på vilka sjukhus som är tillförlitliga, dit de kan vända sig om de blir dåliga under vistelsen. Resenärer som behöver vård bör minimera kontakten med andra patienter.

Länderna bör informera resenärer som återvänder från mersdrabbade länder att söka vård om de får luftvägsbesvär med feber och hosta inom två veckor efter hemkomsten och att berätta för vården vilka länder de har besökt.

Hälsosäkerhetskommittén kommer regelbundet att utvärdera situationen och vid behov uppdatera sina råd.