

Ebola jest jednym z najbardziej niebezpiecznych wirusów znanych człowiekowi. Nie ma na nią przetestowanego skutecznego leku, nie ma również szczepionki. Śmiertelność w zależności od podtypu wirusa, waha się między 55 i 90 proc. wszystkich zakażonych.

Centrum leczenia

W krajach Afryki dotkniętych epidemią powstały specjalne centra walki z chorobą. Podobne elementy są również obecne w „zwykłych” szpitalach oraz instytucjach pracujących z wysoce zakaźnymi patogenami.

1 Kontrola i selekcja pacjentów
Przywieźni pacjenci są oceniani na podstawie występujących objawów i dzieleni na grupy niskiego i wysokiego ryzyka.

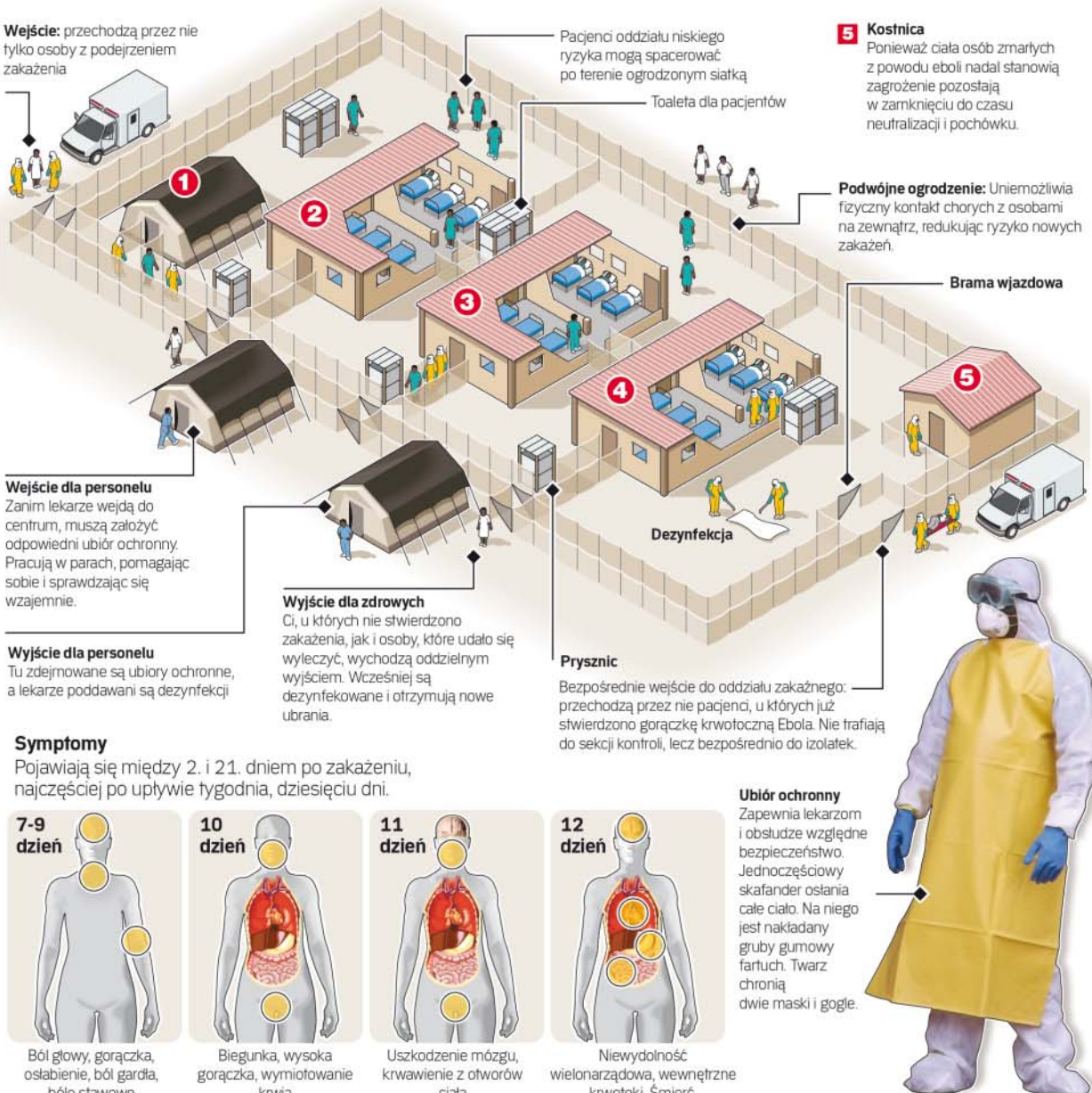
2 Oddział niskiego ryzyka
Osoby bez objawów, lecz z podejrzeniem zakażenia oczekują tu na wyniki testów – lub pojawienie się pierwszych symptomów.

3 Oddział wysokiego ryzyka
Tu trafiają osoby, u których wystąpiły objawy, jednak testy nie potwierdziły jeszcze zakażenia wirusem Ebola.

4 Oddział zakaźny
Pacjenci z potwierdzoną gorączką krwotoczną Ebola są tu poddawani leczeniu i otrzymują opiekę. Pozostają tu do wyzdrowienia lub śmierci.

5 Kostnica
Ponieważ ciała osób zmarłych z powodu eboli nadal stanowią zagrożenie pozostają w zamknięciu do czasu neutralizacji i pochówku.

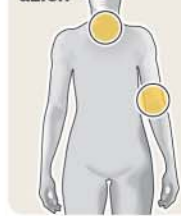
Wejście: przechodzą przez nie tylko osoby z podejrzeniem zakażenia



Symptomy

Pojawiają się między 2. i 21. dniem po zakażeniu, najczęściej po upływie tygodnia, dziesięciu dni.

7-9 dzień



Ból głowy, gorączka, osłabienie, ból gardła, bóle stawowe

10 dzień



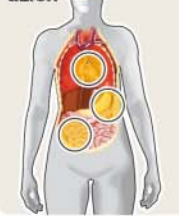
Biegunka, wysoka gorączka, wymiotowanie krwią

11 dzień



Uszkodzenie mózgu, krwawienie z otworów ciała

12 dzień



Niewydolność wielonarządowa, wewnętrzne krwotoki. Śmierć.

Jak przenosi się wirus Ebola

Do zakażenia dochodzi tylko wtedy, gdy u chorego pojawiły się pierwsze symptomy

Między ludźmi



Bezpośredni kontakt

Kontakt z krwią, wydzielinami ciała: śliną, łzami, oddechami, wymiocinami. Aby doszło do zakażenia, płyny ustrojowe muszą wnikać przez uszkodzoną skórę (wysłarczy drobne zranienie) lub przez usta, nos lub oczy.



Karmienie piersią

Mleko matki również może zawierać wirusa Ebola. Lekarze sugerują powstrzymanie się od karmienia piersią, jeżeli zachodzi podejrzenie zakażenia. Do infekcji może dojść nawet kilka tygodni po ustąpieniu objawów.



Jedzenie i picie

Można się zakażyć korzystając z tych samych sztućców lub talerzy, co osoba zakażona. Również picie z tego samego pojemnika niesie ryzyko. Wirus może znajdować się również w potrawach przygotowanych przez osobę z ebolą.



Kontakt z przedmiotami

Wirus może przetrwać na klamkach, powierzchni krzesel czy stołów nawet kilka godzin. Jeżeli przedmioty są zanieczyszczone płynami ustrojowymi (krwią), wirus może przetrwać kilka dni w temperaturze pokojowej.



Seks

Wirus jest w stanie przetrwać w nasieniu nawet 80 dni po pojawieniu się objawów (oczywiście, jeżeli pacjent przeżyje). Zakażenie drogą kontaktów seksualnych zdarzało się nawet po upływie kilku tygodni od wyleczenia.



Kaszel i kichanie

Ebola nie przenosi się tak jak np. grypa, jednak istnieje ryzyko, że ślina osoby zakażonej trafi do oka lub ust innego człowieka.

Ze zwierząt na człowieka



Nietoperze owocowe

Uważane za naturalny rezerwuuar wirusa Ebola. Prawdopodobnie pierwsi ludzie zakażili się, jedząc mięso nietoperzy lub mając kontakt z ich krwią.



Komary

Nie ma dowodów na to, że wirusa Ebola mogą przenosić komary infekujące człowieka podczas ukąszenia. Inne ssaki – w tym psy, świnię, niewielkie gryzonie oraz małpy również mogą przenosić infekcję.