

## Management of varicella (chickenpox) in rest centres for displaced people fleeing war in Ukraine.

This guidance is for managers of accommodation centres, the clinical staff looking after health needs of the people resident in the centre and for the adults and parents and carers of children in the rest centre.

<b>Version</b>	<b>Date</b>	<b>Changes</b>
Version 1.0	22/05/22	Guidance on Management of varicella (chickenpox) in rest centres for displaced people fleeing war in Ukraine
Version 1.1	15/06/22	Addition of Ukrainian and Russian translations of Appendix 2 -Letter to residents
Version 2.0	22.08.22	Addition of who the guidance was developed for. Parents and siblings of cases updated

### Clinical Assessment by Centre Doctor/GP/ Nurse

1. When a diagnosis is suspected, the doctor or HSE team providing health care to the centre should arrange to have a clinical assessment to consider whether chickenpox is a likely diagnosis. Usually clinical diagnosis is sufficient to confirm chickenpox; a careful history and/or close observation of the progression of the rash will usually allow the doctor to be confident of the diagnosis.

### Isolation of Chicken Pox Case

**Where possible a case should be isolated in a separate room within the centre.**

2. Following clinical confirmation of diagnosis as chicken pox (varicella) isolation should continue until the lesions have crusted over (usually about 5 days).
3. While in isolation the case and their contacts should take all their meals in their own room if possible and not in communal dining areas.
4. Where the isolation room does not have adjacent bathing/toilet facilities, the case should use the nearest facilities ideally separately from other residents.

5. No special measures are necessary for cleaning or disposal of linen and laundry or dishes, glasses and eating utensils used by the case, assuming a reasonable level of hygiene is maintained in the centre.

## Parents and siblings of cases

6. Parents without a reliable history of chickenpox should be advised that they may develop chicken pox up to three weeks after their last exposure to an infectious case. If they do develop symptoms they should be asked to isolate themselves until the lesions have crusted over (usually about 5 days). They should also inform the manager of the facility immediately when symptoms occur so that appropriate care (and/or isolation if available) can be provided.
7. Siblings without a reliable history of chickenpox have a very high risk of developing chickenpox and, in congregated crowded settings, they should be isolated as well to prevent further spread if this is possible. Siblings usually develop chicken pox two weeks after contact with the first case. While it is not usual for contacts of cases of chicken pox to be required to isolate from school etc. it is wise to place them and their families in separate accommodation if at all possible, as this may avoid a widespread outbreak in the centre.
8. If contacts develop symptoms suggestive of chickenpox the parents should inform the manager of the facility at that time so that appropriate care can be provided.
9. If any vulnerable children are in the facility, they should be identified quickly as they may need to receive immunoglobulin treatment.

## Vulnerable Contacts

1. Vulnerable contacts need to be identified and assessed by centre doctor/GP. They include:

- pregnant women
- neonates
- immunocompromised individuals

2. Assessment should be carried out as outlined in immunisation Guidelines for Ireland <http://www.hse.ie/eng/health/immunisation/hcpinfo/guidelines/chapter23.pdf>

3. Vulnerable contacts who are susceptible and have had significant exposure should be offered varicella zoster immunoglobulin (VZIG) prophylaxis.

<http://www.hse.ie/eng/health/immunisation/hcpinfo/guidelines/chapter23.pdf>

For pregnant women, when contact occurs with chickenpox or shingles, a careful history must be taken to confirm the significance of the contact and the susceptibility of the patient. If the contact is significant and the pregnant woman is not immune to VZV, she should be offered VZIG as soon as possible. VZIG is effective when given up to 10 days after contact, but ideally within 96 hours. This can usually be arranged in conjunction with the Obstetrics and given in the Emergency Department by prior agreement. Do not present to ED unless these arrangements are in place.

4. A pregnant woman who develops the rash of chickenpox should immediately contact her GP or maternity hospital and should be isolated from other pregnant women when she attends a general practice surgery or a hospital for assessment.

<https://www.hse.ie/eng/health/immunisation/hcpinfo/guidelines/chapter23.pdf>

## References:

1. National Immunisation Advisory Committee. Immunisation Guidelines for Ireland. <http://www.hse.ie/eng/health/immunisation/hcpinfo/guidelines/chapter23.pdf>
2. CLINICAL PRACTICE GUIDELINE CHICKENPOX IN PREGNANCY Institute of Obstetricians and Gynaecologists, Royal College of Physicians of Ireland and the Clinical Strategy and Programmes Division, Health Service Executive (2018) [https://rcpi-live-cdn.s3.amazonaws.com/wp-content/uploads/2021/12/Chickenpox\\_Final\\_approved.pdf](https://rcpi-live-cdn.s3.amazonaws.com/wp-content/uploads/2021/12/Chickenpox_Final_approved.pdf)

## Appendix 1: LIST OF DEPARTMENTS OF PUBLIC HEALTH - HSE

HSE Eastern Area Room G29 Dr. Steeven's Hospital Dublin 8	Telephone no. 01 6352170 / 6352145/ 3652178
HSE South Eastern Area Lacken Dublin Road Kilkenny	Telephone no. 056 7784105
HSE Western Area Merlin Park Hospital Galway	Telephone no. 091 775200
HSE North Eastern Area Railway Street Navan Co Meath	Telephone No. 046 907 6412
HSE Midlands Area Central Office Arden Road Tullamore Co. Offaly	Telephone No. 057 9359891
HSE Public Health Dept. 2 <sup>nd</sup> . Floor Mount Kennett House Henry St. Limerick	Telephone No. 061 483338/483337
HSE Dept. of Public Health South Floor 2 Block 8 St. Finbarr's Hospital Cork.	Telephone No. 021 4927601
HSE North West Area An Clochar Health Campus College St. Ballyshannon Co. Donegal	Telephone No. 071 9852900

## Appendix 2 - Letter to possible contacts of chickenpox:

ENGLISH

Dear Resident,

It is possible that you/your child may have been exposed to a chickenpox case (Varicella) while in ..... between ..... and .....

Why are we contacting you about this? We are contacting you so that you are aware of this possible risk. Chickenpox is a common illness that mainly affects children and causes an itchy, spotty rash. Most children will catch chickenpox at some point. It can also occur in adults who didn't have it when they were a child. If you have never had chickenpox there may be a risk that you might get chickenpox up to the ..... Chickenpox is usually a mild illness and clears up in a week, but it can be dangerous for some people, such as pregnant women and people with a weakened immune system, if they have not had chickenpox in the past. If you are pregnant, please contact your obstetrician/midwife/GP to let them know as soon as possible that you may have been exposed to chickenpox so that you can be advised on any necessary treatment/follow-up.

If you have a weakened immune system (due to a medical condition or treatment), please let your doctor know as soon as possible that you may have been exposed to chickenpox so that you can be advised on any necessary treatment/follow-up.

What is chickenpox?

Chickenpox is an infectious viral disease. The symptoms of chickenpox occur one to three weeks after becoming infected. Fever and cold symptoms are often the first signs of illness and are followed by the appearance of the typical rash.

The rash develops in three stages:

- Spots – red raised spots develop on the face and then the chest, arms and legs.
- Blisters – very itchy fluid-filled blisters develop on the top of the spots.
- Scabs and crusts – after a few days the blisters dry out and scab over to form a crust. These gradually fall off by themselves.

Chickenpox is contagious from two days before the rash develops until all the blisters have scabbed over, which usually happens about five or six days after the rash appeared. Chickenpox is very infectious. The virus spreads in the air from person to person. For example, if you have not already had chickenpox, there is a good chance of catching it if:

- You are in the same room as someone with chickenpox for one hour or more
- You have any face-to-face contact with someone with chickenpox, such as a conversation.

What to do if you think you have chickenpox?

Most cases of chickenpox are mild and can be treated at home but it can spread easily to other people. If you think you or your child has chickenpox, then you/your child should keep away from other people and inform the centre manager/person in charge. If isolation is not possible it may be necessary to move temporarily to another location.

You/your child should not attend nursery/crèche, school or work until all of the blisters have dried up and scabbed over. Arrange for a doctor to see you/your child and confirm the diagnosis. If you are pregnant or have a weakened immune system you should contact your obstetrician / midwife/GP as soon as possible. Some people are at a higher risk of becoming seriously ill if they get chickenpox. These include: Pregnant women; Newborn babies; People with weakened immune systems. You should avoid contact with such people until the blisters have scabbed over. For more information on chickenpox please see:

<https://www.hpsc.ie/a-z/vaccinepreventable/varicellachickenpox/>

Yours sincerely,

CPHM

## Додаток 2 - Лист щодо можливого контакту з вітряною віспою:

UKRAINIAN

Шановний Резиденте!

Не виключено, що Ви/Ваша дитина могли потрапити під вплив вітряної віспи (Varicella) під час перебування в ..... між ..... і .....

Чому ми зв'язуємося з вами з цього приводу? Ми зв'язуємося з вами, щоб ви знали про цей можливий ризик. Вітряна віспа є поширеним захворюванням, яке в основному вражає дітей і викликає свербіж та плямистий висип. Більшість дітей у певний момент життя захворюють на вітрянку. Це захворювання також може виникати у дорослих, які не хворіли ним в дитинстві. Якщо у вас ніколи не було вірянки, існує ризик, що ви можете нею захворіти до .....

Вітряна віспа зазвичай є легким захворюванням і проходить через тиждень.

Проте, вона може бути небезпечною для деяких людей, таких як вагітні жінки та люди з ослабленою імунною системою, якщо вони не хворіли на вітряну віспу в минулому. Якщо ви вагітні, будь ласка, зверніться до акушера/акушерки або лікаря загальної практики і якомога швидше повідомте їм, що ви, можливо, контактували з вітряною віспою. Вони вас проінформують про будь-яке необхідне лікування чи подальше спостереження.

Якщо у вас ослаблена імунна система (з огляду на стан здоров'я або лікування), будь ласка, повідомте свого лікаря якомога швидше про те, що ви могли піддаватися впливу вірянки, щоб вас могли проконсультувати щодо будь-якого необхідного лікування чи подальшого спостереження.

Що таке вітряна віспа?

Вітряна віспа - інфекційне вірусне захворювання. Симптоми вірянки виникають через один-три тижні після зараження. Першими ознаками захворювання часто є лихоманка та симптоми застуди, за якими слідує поява типового висипу.

Висип розвивається в три стадії:

- Плями – червоні горбики розвиваються на обличчі, а потім на грудях, руках і ногах.
- На вершині плям розвиваються наповнені рідиною пухирці, які сильно сверблять.

- Струпи і кірки – через кілька днів пухирці висихають і покриваються струпами, які утворюють кірку. Вони поступово відпадають без потреби додаткового втручання.

Вітряна віспа є заразною за два дні до появи висипу та поки на всіх пухирцях не з'являться струпи, що зазвичай відбувається приблизно через п'ять-шість днів після появи висипу. Вітряна віспа дуже заразна. Вірус поширюється в повітрі від людини до людини. Наприклад, якщо ви ще не хворіли на вітряну віспу, є велика ймовірність захворіти нею, якщо:

- Ви перебуваєте в одній кімнаті з кимось, хто хворіє на вітряну віспу, протягом однієї години або більше
- У вас є будь-який особистий контакт з хворим на вітряну віспу, наприклад, розмова.

Що робити, якщо ви підозрюєте у себе вітряну віспу?

Більшість випадків вітряної віспи є легкими і піддаються лікуванню вдома, але захворювання може легко поширюватися на інших людей. Якщо ви думаєте, що ви чи ваша дитина хворі на вітряну віспу, то вам/вашій дитині слід триматися подалі від інших людей та повідомити про це керівника центру/відповідальну особу. Якщо ізоляція неможлива, може знадобитися тимчасове переміщення в інше місце.

Ваша дитина не повинна відвідувати дитячий садок, ясла чи школу, а ви - з'являтися на роботу, поки всі пухирці не висохнуть і відпадуть. Домовтеся про візит лікаря для того, щоб він оглянув вас/вашу дитину та підтвердив діагноз. Якщо ви вагітні або ваша імунна система ослаблена, вам слід якомога швидше звернутися до акушера/акушерки або лікаря загальної практики. Деякі категорії людей мають більший ризик розвитку серйозного захворювання, якщо вони захворіють на вітряну віспу. До них належать: вагітні жінки, новонароджені діти та люди з ослабленою імунною системою. Ви повинні уникати контакту з такими особами, поки пухирці не покриються кіркою. Для отримання додаткової інформації про вітряну віспу див.:

<https://www.hpsc.ie/a-z/vaccinepreventable/varicellachickenpox/>

З повагою,

Консультант з медицини громадського здоров'я



## Приложение 2 – Обращение к людям, которые потенциально контактировали с больными ветряной оспой:

RUSSIAN

Уважаемый резидент,

Есть вероятность, что вы / ваш ребенок заразились ветряной оспой (варицеллой), находясь в ..... в период с ..... по .....

Почему мы обращаемся к вам по этому поводу? Мы информируем вас, чтобы вы знали об этом потенциальном риске. Ветряная оспа – это распространенное заболевание, которое в основном поражает детей и вызывает сыпь и зуд.

Большинство детей в какой-то момент заболевают ветряной оспой. Заразиться ветряной оспой могут и взрослые, которые не переболели ею в детстве. Если вы никогда не болели ветряной оспой, есть риск того, что вы можете заболеть ветряной оспой в период до .....

Ветряная оспа обычно протекает в легкой форме и проходит через неделю, но она может быть опасна для некоторых людей, в частности для беременных женщин и людей с ослабленной иммунной системой, если они не болели ветряной оспой в прошлом. Если вы беременны, свяжитесь со своим акушером/гинекологом/терапевтом, чтобы как можно скорее сообщить ему, что вы, возможно, заразились ветряной оспой, и получить рекомендации по лечению/наблюдению.

Если у вас ослаблена иммунная система (из-за состояния здоровья или лечения), как можно скорее сообщите своему врачу о том, что вы, возможно, заразились ветряной оспой, чтобы он дал вам рекомендации по лечению/наблюдению.

Что такое ветряная оспа?

Ветряная оспа – это инфекционное вирусное заболевание. Симптомы ветряной оспы проявляются через одну-три недели после заражения. Первыми признаками болезни часто являются симптомы лихорадки и простуды, а затем появляется специфическая сыпь.

Сыпь развивается в три этапа:

- Пятна – красные выпуклые пятна появляются на лице, а затем на груди, руках и ногах.
- Волдыри – на поверхности пятен образуются сильно зудящие, наполненные жидкостью волдыри.

- Корки – через несколько дней волдыри высыхают и покрываются корками. Они постепенно отпадают сами по себе.

Ветряная оспа заразна за два дня до появления сыпи и до тех пор, пока не исчезнут все волдыри, что обычно происходит примерно через 5-6 дней после появления сыпи. Ветряная оспа очень заразна. Вирус передается по воздуху от одного человека к другому. Например, если вы еще не переболели ветряной оспой, то велика вероятность заразиться ею, если:

- вы находились в одной комнате с заболевшим в течение часа или дольше;
- у вас был тесный контакт с заболевшим, например, вы разговаривали.

Что делать, если вы подозреваете, что вы заразились ветряной оспой?

Большинство случаев ветряной оспы протекают в легкой форме и поддаются лечению в домашних условиях, но можно легко заразить других людей. Если вы подозреваете, что вы или ваш ребенок заразились ветряной оспой, то вам / вашему ребенку следует воздержаться от контактов с другими людьми и сообщить об этом руководителю центра / ответственному лицу. Если изолироваться невозможно, может потребоваться временный переезд в другое место.

Вы / ваш ребенок не должны посещать ясли / детский сад / школу или ходить на работу до тех пор, пока все волдыри не высохнут и не покроются корками. Пойдите на прием к врачу, чтобы он осмотрел вас / вашего ребенка и подтвердил диагноз. Если вы беременны или у вас ослабленная иммунная система, вам следует как можно скорее обратиться к своему акушеру/гинекологу/терапевту. Некоторые люди подвержены более высокому риску тяжелого течения болезни при заражении ветряной оспой. К ним относятся: беременные женщины; новорожденные; люди с ослабленной иммунной системой. Вам следует избегать контакта с такими людьми до тех пор, пока волдыри не покроются корками. Для получения дополнительной информации о ветряной оспе см.:

<https://www.hpsc.ie/a-z/vaccinepreventable/varicellachickenpox/>

Искренне ваш,

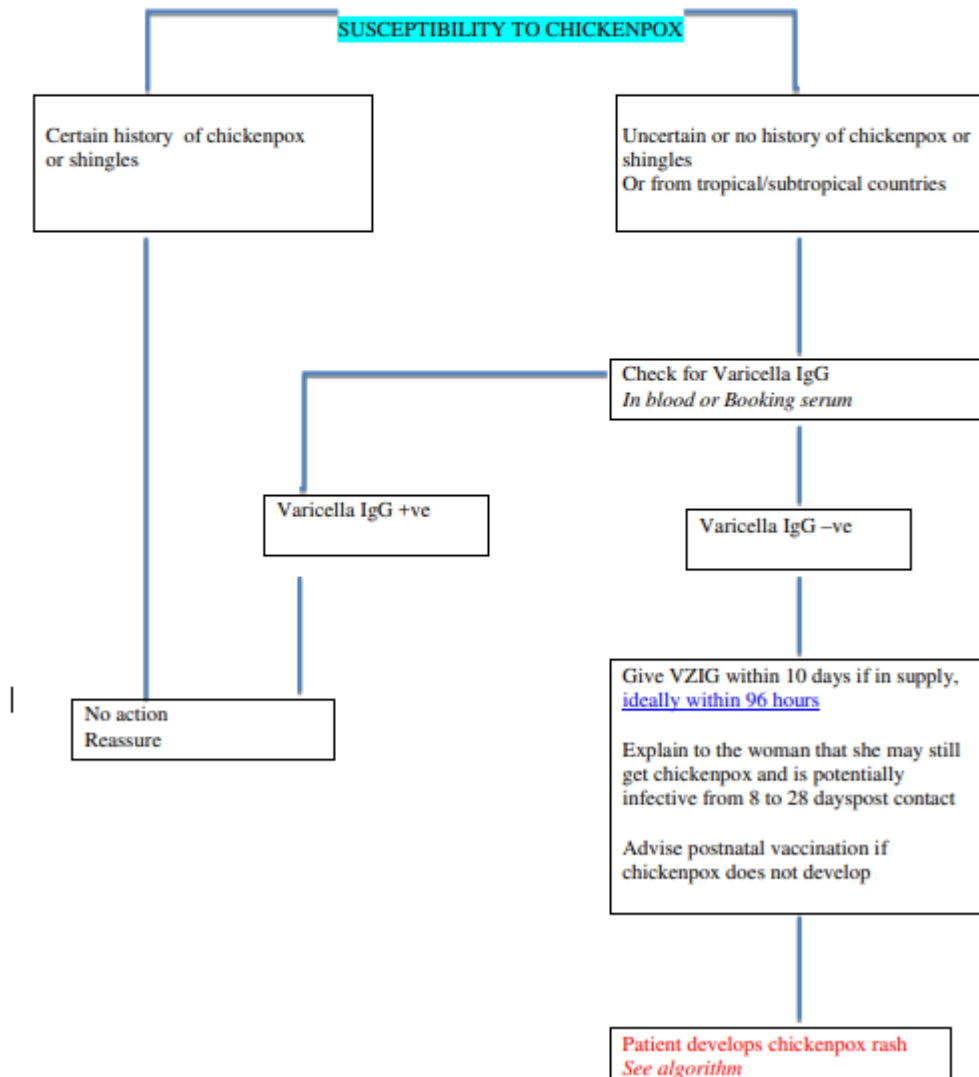
СРНМ

### Appendix 3

#### Appendix 4 ALGORITHM FOR THE MANAGEMENT OF CHICKENPOX EXPOSURE IN PREGNANCY

##### IS THE CONTACT WITH CHICKENPOX SIGNIFICANT?

<b>Type of infection –</b>	Chickenpox Herpes Zoster non-infective unless exposed/ophthalmic or contact is immunosuppressed.
<b>Timing of exposure –</b>	Within 48 hours of rash onset or before lesions had crusted over
<b>Closeness and duration of contact –</b>	Same room > 15 minutes Face to face > 5 minutes



23

Taken from: CLINICAL PRACTICE GUIDELINE CHICKENPOX IN PREGNANCY Institute of Obstetricians and Gynaecologists, Royal College of Physicians of Ireland and the Clinical Strategy and Programmes Division, Health Service Executive (2018)