

Fall av misstänkt influensa på särskilda boenden

- Provta frikostigt, liten luftvägspanel.
- Isolera patienten enligt rutin.
- Om lättare förkylningssymtom inväntas provsvar
- Om stark klinisk misstanke, och uttalade symtom kan behandling med Tamiflu påbörjas.
- Om patienten är exponerad, tex vid konstaterad smitta på avdelningen, kan man behandla mer liberalt om lätta-måttliga symtom. Handläggning av misstänkt utbrott sker i samråd med vårdhygien.
- Vid konstaterad influensa ges profylax till exponerade.

Läkemedelsbehandling

- Tidigt insatt antiviral behandling minskar tiden med symtom, utsöndrad mängd virus och risken för komplikationer till influensasjukdom.
- Antiviralbehandling påbörjas så tidigt som möjligt under sjukdomsförloppet, oberoende av vaccinationsstatus.
- Profylaktisk antiviral behandling efter exponering för konstaterad influensasmitta påbörjas så tidigt som möjligt, oberoende av vaccinationsstatus. Bör övervägas till samtliga personer som vårdas på en enhet med pågående smittspridning.
- Virologisk diagnostik är önskvärt för konfirmering, men behöver inte nödvändigtvis utföras på alla personer i samband med utbrott. >2 konstaterade fall på samma enhet bedöms som ett utbrott. Ställningstagande till ytterligare provtagning (utbrottshantering) sker i samråd med Vårdhygien.

Tamiflu används för behandling och profylax. Tas ur GBA-förråd. Kapseln kan öppnas och innehållet kan slamas upp i vatten för omedelbar administrering.

Dosering:

Kreatinin-clearance	Rekommenderad dos vidbehandling, 5 dagar	Rekommenderad dos vid profylax, 10 dagar
> 60 (ml/min)	75 mg x2 Om vikt <40 kg ges 30 mg 2 x 2.	75 mg x1
> 30 till 60 (ml/min)	30 mg x2	30 mg x1
> 10 till 30 (ml/min)	30 mg x1	30 mg varannan dag
≤ 10 (ml/min)	Rekommenderas ej (inga data finns tillgängliga)	Rekommenderas ej (inga data finns tillgängliga)
Hemodialys-patienter	30 mg efter varje hemodialysbehandling	30 mg efter varannan hemodialysbehandling
Peritoneal-dialyspatienter	30 mg enkeldos	30 mg en gång per vecka

Under perioder med risk för upprepade exponeringstillfällen kan profylaktisk behandling under längre tid än tio dagar (pre-expositionsprofylax) övervägas om läkemedlet tolereras väl.

Patient med influensa kan i regel betraktas som smittfri om patienten är feberfri och det gått minst fem dygn sedan insjuknandet. Samråd med läkare alternativt Vårdhygien vid osäkerhet.

Läs här för ytterligare information:

[Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation](#)