



Namn

**Influensa och andra virus som orsakar  
luftvägsinfektioner**

Förberedd av:

Kvalitet och tillsyn

Datum: 23.11.2022

Godkänd:

G.S.

Datum: 23.11.2022

Uppdaterad:

Kvalitet och tillsyn

Datum: 15.8.2024

Influensa är en akut inflammation i de övre luftvägarna, som orsakas av influensavirus. Det finns tre typer av virus, som orsakar sjukdom hos människor, A, B och C. Typ C orsakar endast lindriga symptom, och orsakar inga epidemier. Också andra virus, som orsakar luftvägsinfektioner, kan ge upphov till epidemier, t.ex. RS-, parainfluensa- och adenovirus. För SARS-CoV-2-virus och Covid-19-infektion, se skild anvisning.

### Säsongsinfluensaepidemi

Epidemier orsakade av influensa A- och B-virus förekommer årligen från december till april.

Enligt [Social- och hälsovårdministeriets förordning 421/2004](#) ges därför säsongsinfluensavaccin årligen åt personer för vilka influensa utgör ett väsentligt hot mot hälsan eller för vilkas hälsa influensavaccination är till avsevärd nytta.

### Influensapandemi

En influensapandemi innebär att en ovanligt kraftig våg av en ny typ av influensa A-virus sprider sig i snabb takt över hela världen, t.ex. svininfluensa (H1N1). Influensapandemierna brukar förekomma med några årtiondens mellanrum. Pandemierna orsakar betydligt fler insjuknanden och dödsfall än de årliga influensaepidemierna.

### Smittväg

- Droppsmitta då insjuknad hostar eller nyser (luftvägssekret) eller kontaktsmitta via händer, kontaktytor. Luftsmitta möjlig.
- Sprids lätt i trånga utrymmen (t.ex. daghem, skolor, allmänna färdmedel, garnisoner, anstalter).
- Inkubationstiden är 1–4 dygn, oftast bara 1–2 dygn.
- Smittsamheten börjar en dag före insjuknandet och är som störst de första 1–4 symptomatiska dagarna, och varar en vecka efter symptomdebut.
- **Barn och immunsupprimerade patienter längre smittsamma längre (t.o.m. över 3 veckor).**

### Symptom

- Kan variera från lindriga till livshotande (man har uppskattat, att största delen av de som får smittan är symptomfria).
- Typiska symptom är plötslig hög feber och muskelvärk, huvudvärk, torr hosta och illamående.
- Ibland kan man också få halsont, snuva och täppt näsa.
- Speciellt barn kan också få mag- och tarmsymptom.

### Provtagning

- laboratorieprov enligt ordination – se Labhandboken
- RvirAg (2579) Influensa A och B och andra virus: RSV, parainfluensa, adenovirus, metapneumovirus och coronavirus (SARS-CoV-2 och OC43) samt av bakterier pneumokock
- **ColnRSV (56466), vid Vasa och Jakobstads verksamhetsställen (vid centralsjukhus fås också nattetid)**
- RMikNhO (23077) Influensa A och B och ett brett urval av andra virus och bakterier, **används efter övervägande t.ex. hos patienter som tas in på avdelningen för cancer- och blodsjukdomar och i specialfall hos barn (analyseras endast under mikrobiologilaboratoriets öppethållningstider)**

### Influensa - Öppna vården, mottagning

- Vårdas huvudsakligen i öppna vården (inom primärvården, hemma).
- Friska vuxna tillfrisknar inom 1–2 veckor med att vila hemma, dricka tillräckligt, lindra symptomen med värkmedicin. Vårdpersonalen brukar vanligen få rättighet att skriva längre SVA, aktuellt direktiv följs.
- Kan återvända till arbetet/skolan när feberfri 24 h utan febernedsättande läkemedel och övriga symptom avtar.

- Överflyttas till specialsjukvården enligt bedömning. Speciellt åldringar, småbarn och personer med vissa grundsjukdomar kan insjukna i följsjukdomar (öroninflammation, lunginflammation) som kräver sjukhusvård.
- I öppna vårderna och på mottagning vårdas influensamisstänkt patient enligt försiktighetsåtgärder vid kontakt- och droppsmitta. Enskilt rum på mottagning. Patienten lärs god handhygien och rätt host- och nysteknik och uppmanas att undvika folksamlingar på grund av smittriskan. [Allmänna hygienregler](#) THL.
- Influensaprovtagning enligt ordination.

### **Influensa – sjukhusavdelning, boende-enhet**

- Misstänkt/konstaterad influensapatient vårdas enligt försiktighetsåtgärder vid kontakt- och droppsmitta. På riskavdelningar (cancer- och blodsjukdomar) vårdas influensapatienter endast i specialfall och då följer man dessutom försiktighetsåtgärder för luftsmitta.
- Enskilt rum – vid behov kohort. **Märk:** samma virustyp.
- God handhygien, användning av skyddshandskar, -rock och kirurgiskt näsmunskydd i närvård och i kontakt med luftvägssekret, visir/skyddsglasögon i vårdssituationer med risk för stänk i ögon.
- Andningsskydd FFP2 eller FFP3, skyddsglasögon/visir vid aerosolbildande åtgärder, t.ex. sugning av luftvägar, bronkoskopi, intubation, sputaprov, resuskitation.
- Engångsvårdtillbehör eller patientbundna vårdtillbehör. Noggrann rengöring och desinfektion av flergångsvårdtillbehör – i första hand i Deko.
- Sekretdesinfektion enligt anvisning – klor 1000 ppm.
- Städning enligt anvisning – isoleringsrumsstädning. Rumsbundna städredskap. Desinficeras efter användning. Kontaktytor desinficeras.
- Måltider - sedvanligt förfaringssätt.
- Avfall hanteras sedvanligt. Förpackas i rummet, sätts i ren transportsäck utanför rummet.
- Byke hanteras enligt anvisning, förpackas i rummet. Byke nedsmutsat med sekret = infektionsbyke. Sätts i dissolve-påse i rummet och utanför rummet i ren transportsäck. Pandemisk influensa – allt byke hanteras som infektionsbyke. **Från och med 1.11.2023 Covid-smutstvätt är inte infektionstvätt. Se separata anvisningar för covid.**
- Patienttransport – patienten får avlägsna sig från rummet endast för vård och undersökningsåtgärder. Transportör använder näsmunskydd och utför god handhygien. Mottagande enhet meddelas om patientens isolering.
- Besökare informeras och använder samma skyddsutrustning som personalen.

### **Isolering avslutas**

- Influensapatient vårdas enligt försiktighetsåtgärder vid kontakt- och droppsmitta i 5 dygn efter att symptomen börjat **ELLER** 3 dygn efter att medicineringen påbörjats.
- Barn och immunsupprimerade är smittsamma en längre tid – försiktighetsåtgärderna pågår oftast hela vårdperioden.

### **Patienthandledning**

- God handhygien, host- och nysteknik [Allmänna hygienregler](#) THL.
- Vid förflyttningar använder patienten kirurgiskt näsmunskydd.

### **Läkemedelsbehandling**

- Enligt läkarordination - för personer som behöver anstalt- eller sjukhusvård p.g.a. kraftiga symptom (oberoende av hur länge symptomen pågått) och för personer riskgrupp inom 48 timmar från symptomdebut (oseltamivir = Tamiflu-kur 5 dygn).

### **Läkemedelsprofylax**

- Så snabbt som möjligt, enligt läkarordination, för exponerade i samma rum vid bekräftat fall av influensa (oseltamivir). Symptomfria exponerade isoleras inte.

### **Influensaepidemi**

**Misstanke om epidemi:** Kontakta smittskyddsansvariga och hygienskötare

**Uppföljning av influensaförekomst** - viktigt att tidigt upptäcka och bekräfta en epidemi

### **Flera insjuknade inom 72 h i akut luftvägsinfektion**

- Kohort av patienter med symptom.

- Försiktighetsåtgärder och noggrann handhygien för personal och patienter.
- Begränsning av besök, gemensamma samlingar. Besökare informeras om smittorisk.
- Influensaprov av alla patienter med luftvägsinfektionssymptom.
- Bedömning av läkemedelsbehandling och vaccination
  - o antiviral behandling till alla patienter med symptom
  - o antiviral profylax till alla exponerade patienter och ovaccinerad personal
  - o därtill enligt bedömning vaccinering av tidigare ovaccinerad personal och patienter – speciellt ifall början av influensasäsongen.
- Vårdpersonal med symptom: prov via företagshälsovården - sjukskrivning, omplacering.

### Andra virus som orsakar luftvägsinfektioner (förutom SARS-CoV-2)

- T.ex. RS-, parainfluensa-, adeno-, rhino- och metapneumovirus.
- Orsakar liknande symptom som influensavirus.
- Smittvägarna liknande som vid influensa.
- Kan orsaka svåra symptom speciellt hos immunsupprimerade, småbarn och äldre.
- Provtagning: se ovan!
- Ifall patienten är ett barn eller immunsupprimerad, följer man på avdelningar och boende-enheter försiktighetsåtgärder vid kontakt- och droppsmitta så länge symptomen varar.
- Undantag **adenovirus**, man följer försiktighetsåtgärder för kontakt- och droppsmitta vid vård av alla patienter så länge symptomen varar.
- I frågan om andra vuxna än immunsupprimerade som har **RSV** följer man försiktighetsåtgärder för kontakt- och droppsmitta i 5 dygn efter symptomdebut, men för övriga virus räcker sedvanliga försiktighetsåtgärder (eget rum ifall möjligt eller "platsisolering" dvs. minst 1,5 m mellan sängarna, men inte i samma rum med en immunsupprimerad).
- Gällande Covid-19-infektion se skild anvisning!

Nyckelord: Influensa, RSV, adenovirus, parainfluensa, metapneumovirus, luftvägsinfektion, epidemi

#### Referenser/tilläggsinformation:

Österbottens välfärdsområde • [www.osterbottensvalfard.fi](http://www.osterbottensvalfard.fi) • Växel 06 218 1111

Denna anvisning är avsedd för professionella inom vårdbranschen.