



# Vårdhygien Skåne

Godkänt datum 2024-10-29  
Godkänd av Medicinskt sakkunnig  
Version 4.0

## Influensa - rutiner i kommunal vård och omsorg

Influensa är en luftvägsinfektion som framför allt cirkulerar under vintersäsongen i en eller flera varianter. Under denna tid bör man vara uppmärksam även på lindriga influensasymtom. Frikostig influensaprovtagning rekommenderas på patienter på särskilda boendeformer och korttidsplatser. Personer >65 år, personer med nedsatt immunförsvar och personer med vissa underliggande sjukdomar har en ökad risk för allvarligt sjukdomsförlopp.

*Alla patienter har enligt Hälso- och sjukvårdslagen rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad diagnos.*

Vid frågor kontakta Vårdhygien dagtid.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska informeras enligt lokal rutin vid nya fall.

### Smittväg

Smittspridning sker framför allt vid nära kontakt mellan personer via små och stora droppar från luftvägarna då virus kommer i kontakt med ögon och slemhinnor. Även direkt och indirekt kontaktsmitta via händer, kläder, ytor och föremål förekommer.

### Inkubationstid

1–3 dygn.

### Symtom

Feber, torrhosta, huvudvärk, muskelvärk och påverkat allmäntillstånd utgör klassiska symtom. Sjukdomsbilden kan dock vara mild och hos äldre människor kan förvirring och/eller nedsatt allmäntillstånd dominera.

## Smittsamhet

Vid obehandlad influensa hos stabilt förbättrad patient föreligger smittsamhet i upp till 5 dagar från insjuknandet. Vid förekomst av feber betraktas patienten som smittfri efter ett dygns feberfrihet.

Patient som erhållit antiviral behandling och blivit stabilt förbättrad betraktas som smittfri efter 3 dygn.

Immunsupprimerade samt svårt influensasjuka patienter kan vara smittsamma under en längre period.

## Utbrott

Utbrott ska misstänkas om två eller flera patienter och/eller personal på samma avdelning insjuknar med influensasytom inom tre dygn.

Influensa riskerar att orsaka större utbrott på särskilda boendeformer och korttidsplatser. Hög vaksamhet och ett snabbt agerande är därför av största vikt för att undvika smittspridning. Tidsfaktorn är viktig eftersom tidigt insatt antiviral behandling och profylax kan minska risken för större utbrott på boendet.

<b>Vårdrutiner - Särskilda boendeformer och korttidsplats</b>	
Tillämpa alltid Vårdhygiens <a href="#">Grundläggande vårdhygieniska rutiner inom Kommunal vård och omsorg</a> . Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner:	
<b>Vårdplacering för patient med misstänkt/bekräftad influensa</b>	<p>Egen lägenhet/rum med eget hygienutrymme så länge misstanke kvarstår eller tills patienten smittfriförklaras i samråd med ansvarig läkare.</p> <p>Om patienten vårdas i flerbäddsrum på korttidsenhet, flyttas patienten till enkelrum med eget hygienutrymme. Nya patienter bör inte läggas in på flerbäddsrum där patienter exponerade för influensa vårdas under inkubationstiden.</p> <p>På korttidsplatser kan patienter med olika influensavarianter samvårdas, under förutsättning att de erhåller antiviral behandling med t.ex. Tamiflu.</p>
<b>Provtagning/Diagnostik</b>	<p>Provtagning för influensa sker i samråd med ansvarig läkare.</p> <p>Vid negativt provsvar överväg provtagning för andra luftvägsvirus.</p>
<b>Patient</b>	<p>Patient med misstänkt eller bekräftad influensa bör inte vistas tillsammans med andra patienter eller delta i gemensamma aktiviteter förrän de bedöms som smittfria.</p> <p>Informera om vikten av handdesinfektion samt host- och nysetikett.</p> <p>Antiviral behandling med till exempel Tamiflu bör ges skyndsamt enligt läkemedelsverkets rekommendationer. Detta gäller även om patienten erhållit vaccin mot säsongsinfluensa. Rådgör med ansvarig läkare.</p> <p><a href="#">Behandling och profylax vid influensa</a></p>

<b>Medpatient</b>	<p>Ökad observans på luftvägssymtom eller feber hos alla patienter på avdelningen. Vid nytillkomna symtom tillämpas samma vådrutiner som för det första fallet.</p> <p>Rådgör skyndsamt med ansvarig läkare om exponerade medpatienter ska erhålla antiviral profylax med till exempel Tamiflu, enligt läkemedelsverkets rekommendationer. Detta gäller även om patienter erhållit vaccin mot säsongsinfluensa. <a href="#">Behandling och profylax vid influensa</a></p>
<b>Utbrottshantering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Säkerställ att smittförebyggande arbetsätt är känt och används av personalen, inklusive användning av skyddsutrustning.</li> <li>• Överväg om alla patienter på utbrottsdrabbade avdelningar initialt bör vistas i sina lägenheter/rum, för att minska fortsatt smittspridning. Symtomfria patienter får vistas utomhus, men ska hålla avstånd till andra.</li> <li>• Observans på luftvägssymtom på alla avdelningar.</li> <li>• Överväg i samråd med läkare om Tamiflu-profylax ska ges till medpatienter på avdelningen.</li> <li>• Vid förflyttning av patienter till annan enhet ska mottagande enhet informeras redan vid misstanke om utbrott samt alltid vid ett pågående utbrott.</li> <li>• Överväg kontinuerlig munskyddsanvändning i alla vård- och omsorgslokaler under pågående utbrott.</li> </ul> <p><b>I de fall då vistelse i lägenhet/rum inte kan tillämpas rekommenderas följande:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienter bör inte vistas på andra avdelningar på boendet.</li> <li>• Skapa möjligheter att hålla avstånd mellan patienter i gemensamma lokaler (till exempel vid tv-tittande och vid måltider.)</li> <li>• God handhygien. Erbjud hjälp då patienter inte kan klara av det själva.</li> </ul> <p><b>Övriga åtgärder:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skapa möjligheter att hålla avstånd mellan alla personer som vistas i verksamhetens lokaler, såväl i lokaler för vård, omsorg och administration som i personalrum.</li> <li>• Undvik gemensamma aktiviteter både på avdelningen och med andra avdelningar.</li> <li>• Inflyttning av nya patienter bör i möjligaste mån undvikas under pågående utbrott.</li> <li>• Besökare bör informeras om rutiner för att förebygga smitta. Undvik besök i gemensamma utrymmen.</li> </ul>
<b>Besökare</b>	Uppmana besökare att desinfektera händerna före och efter besöket.
<b>Överföring till annan vårdform</b>	Informera mottagande enhet i förväg om att patienten har en misstänkt eller bekräftad influensa eller om det pågår ett utbrott på enheten.

<b>Vårdrutiner - Ordinärt boende</b>	
Tillämpa alltid Vårdhygiens <a href="#">Grundläggande vårdhygieniska rutiner inom Kommunal vård och omsorg</a> . Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner:	
<b>Patient med misstänkt/ bekräftad influensa</b>	<p>Informera om vikten av handdesinfektion samt host- och nysetikett.</p> <p>Antiviral behandling med till exempel Tamiflu bör ges skyndsamt enligt läkemedelsverkets rekommendationer. Detta gäller även om patienten erhållit vaccin mot säsongsinfluensa. Rådgör med ansvarig läkare.</p> <p><a href="#">Behandling och profylax vid influensa</a></p> <p>Patient smittfriförklaras i samråd med ansvarig läkare.</p>
<b>Provtagning/Diagnostik</b>	<p>Provtagning för influensa sker i samråd med ansvarig läkare.</p> <p>Vid negativt provsvar överväg provtagning för andra luftvägsvirus.</p>
<b>Överföring till annan vårdform</b>	Informera mottagande enhet i förväg om att patienten har en misstänkt eller bekräftad influensa eller om det pågår ett utbrott på enheten.

<b>Personal</b>	
Tillämpa alltid <a href="#">Basal hygien i vård och omsorg</a> enligt Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2015:10. Dessutom gäller nedanstående rutiner:	
<b>Hygienrutiner för personal utöver basala hygienrutiner</b>	<p>På- och avklädning av skyddsutrustning bör ske i patientens rum/bostad.</p> <p><b>Munskydd</b> klass II/IIR används:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vid vistelse i samma rum som patient med misstänkt eller bekräftad influensa.</li> </ul> <p><b>Andningsskydd</b> (FFP2, FFP3) används:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vid vårdmoment med förhöjd risk som intubation, sugning av nedre luftvägar och trakeostomivård (tidigare benämnd aerosolgenererande procedurer).</li> </ul> <p><b>Andningsskydd</b> bör även övervägas vid:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nära och långvarig kontakt (&gt; 1h)</li> <li>• kraftig hosta</li> </ul> <p>Användaren ska vara väl förtrogen med hur andningsskyddet används. Andningsskyddet ska vara väl tillpassat för att förhindra läckage, se <a href="#">Munskydd och andningsskydd</a>.</p> <p><b>Visir</b> används:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vid risk för stänk mot ansiktet vid vårdmoment inom 2 meter från patienten. Skyddsglasögon kan användas som alternativ, men då endast tillsammans med vätskeresistent munskydd (IIR).</li> </ul>

<b>Rutiner för personal</b>	<p><b>Vaccination</b> Årlig influensavaccination rekommenderas för att minska risken för smittspridning och för att skydda patienterna.</p> <p><b>Återgå i tjänst</b> Personal med nytillkomna symtom på luftvägsinfektion rekommenderas att stanna hemma tills de är stabilt förbättrade och har varit feberfria minst ett dygn. Observera att lindrig infektion med enbart luftvägssymtom förekommer.</p>
-----------------------------	---

## Fakta

Från och med säsongen 2013–2014 räknas influensa A(H1N1) pdm09 (svininfluensa) som säsongsinfluensa. För närvarande cirkulerar influensa A(H1N1) pdm09 och A(H3N2) tillsammans med influensa B bland människor. Det årliga säsongsinfluensavaccinet innehåller inaktiverade stammar av dessa virus.

Säsongsinfluensavaccin skiljer sig helt från vaccinet Pandemrix som gavs under pandemin 2009. Säsongsinfluensavaccin har distribuerats globalt till över en miljard människor, är ofarligt och ger inte upphov till allvarliga biverkningar som till exempel narkolepsi.