

Doknr. i Barium 14549	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2019-12-15	Version 29
<b>RUTIN</b> Vårdhygien - Influensa			
<b>Innehållsansvarig:</b> Carin Lindén Gebäck, Sektionschef, Vårdhygien (carli20) <b>Godkänd av:</b> Jerker Isaksson, Chefläkare, Läkare onkologi (jeris) <b>Denna rutin gäller för:</b> Sahlgrenska Universitetssjukhuset			

Rutinen gäller även för Angered's Närsjukhus, Capio Lundby Närsjukhus, Carlanderska sjukhuset, Frölunda Specialistsjukhus, Habilitering och Hälsa, Kungälv's sjukhus och är godkänd av respektive chefläkare. Kan appliceras i primärvårds- och kommunal verksamhet i Göteborg och södra Bohuslän.

## Revideringar i denna version

Ersätter tidigare version, senast uppdaterad 2018-10-10. Rutin influensavaccination av vårdpersonal inom SU har lagts till. I övrigt inga ändringar.

## Syfte

Syftet är att förhindra spridning av influensa i vård och omsorg.

## Bakgrund

Influensa är en akut luftvägsinfektion som återkommer i epidemier varje år. Ökad uppmärksamhet på luftvägssymtom, särskilt i kombination med feber, är motiverat under pågående influensasäsong. Såväl skyddseffekt av vaccination och täckningsgrad i befolkningen varierar mellan olika säsonger och patientgrupper.

För aktuell influensastatistik se [Folkhälsomyndigheten](#) och [Klinisk mikrobiologi SU](#).

## Smittvägar/smittsamhet

Smitta överförs framför allt via droppar av olika storlek, men kan också överföras genom direkt/indirekt kontaktsmitta. Inkubationstiden är vanligtvis 1 - 4 dygn. Smittsamheten är störst i samband med insjuknandet, därefter avtar smittsamheten snabbt. Man kan betrakta patienten som smittfri tidigast efter ett feberfritt dygn.

## Arbetsbeskrivning

Vid misstänkt eller verifierat fall av smittsam influensa sker vård enligt nedan:

### Akutintag, mottagningar samt inneliggande vård

- Vård i eget rum med stängd dörr.
- Om flera patienter har verifierad influensa som bedöms vara av samma typ kan vård på gemensamt rum ske.
- Överväg antiviral profylax.

### Om patienten insjuknar på avdelning

- Flytta patienten till eget rum med stängd dörr.
- Värdera om det finns skäl att misstänka att smitta skett på enheten. Finns ytterligare fall i omgivningen?
- Ta influensaprov, se provtagningsanvisningar för nasofarynxsekret (NPH) samt Luftvägsblock
- Överväg antiviral behandling.
- Vid anhopning av influensafall (>2 fall/enhet under <7 dagar) se [Influensa - tilläggsåtgärder vid utbrott](#).

### Patientnära och vårdrelaterat arbete

- Riktlinje, [Grundläggande vårdhygieniska principer](#) gäller.
- Vid nära vårdarbete (<1 m) använd skydd mot droppsmitta:
  - visir som täcker ansiktet *eller*
  - vätsketätt munskydd kombinerat med skyddsglasögon

## RUTIN Vårdhygien - Influensa

- plastförkläde av engångstyp
- Vid arbetsmoment med ökad risk för aerosolbildning (t.ex. sugning i luftvägar, inducerad sputumprovtagning, bronkoskopi, intubering/extubering) bör andningsskydd användas i kombination med visir. Se [Vårdhygien – Lathund bruksanvisning för andningsskydd](#).
- Vid transport förses patienten med engångsnäsdukar och instrueras att hosta i en näsduk, som sedan samlas i plastpåse. Informera mottagande enhet och minimera väntetider.

### Exponering

Medpatient vårdad på samma rum som patient med misstänkt/bekräftad influensa betraktas som inkuberad i **4 dygn**. Den inkuberade patienten:

- informeras om att direkt kontakta personal vid tecken på begynnande influensa
- får vistas fritt på avdelningen
- bedöms avseende profylaktisk behandling, oavsett vaccinationsstatus.

Nya patienter kan läggas in på samma vårdrum där indexfallet flyttats ut om samtliga kvarvarande inkuberade patienter är symptomfria. Personal bör vara observant på begynnande luftvägssymtom eller feber hos samtliga patienter på avdelningen. Vid byte av vårdform, informera mottagande enhet att vara extra observanta på debutsymtom på influensa.

### Personal

- Personal med influensasymtom ska stanna hemma från arbetet.  
Före årlig influensasäsongs beslut tar verksamhetschefen om medarbetare ska erbjudas kostnadsfri vaccination mot säsonginfluensa. Se [Influensavaccinering av vårdpersonal inom SU](#).

### Ansvar

Linjechef på enheten ansvarar för att denna rutin är känd och följs av alla medarbetare.

### Uppföljning, utvärdering och revision

Sammanställande i arbetsgruppen ansvarar för uppföljning/revision av innehållet.  
Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO eller i befintligt avvikelshanteringssystem.

### Relaterad information

[Aktuell virusstatistik](#) Klinisk mikrobiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
[Influensa statistik](#) Folkhälsomyndigheten  
[Influensavaccinering av vårdpersonal inom SU](#) Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
[Vårdhygien - Grundläggande vårdhygieniska principer](#) Riktlinje  
[Vårdhygien - Lathund bruksanvisning andningsskydd](#)  
[Vårdhygien - Luftburen smitta och droppsmitta](#) Riktlinje

### Kunskapsöversikt

[Influensasäsongs 2019 - 2020](#) Smittskydd Västra Götaland  
[Sjukdomsinformation om influensa](#). Folkhälsomyndigheten

### Arbetsgrupp/Granskare

*Representanter Arbetsgrupp Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset:*  
Osk Atladottir, hygiensjuksköterska  
Martina Sansone, hygienläkare

Doknr. i Barium 14549	Giltigt fr.o.m 2019-12-15	Version 29
--------------------------	------------------------------	---------------

## RUTIN Vårdhygien - Influensa

### Granskare:

Lars-Magnus Andersson, verksamhetschef Infektion, Östra sjukhuset  
Thomas Wahlberg, smittskyddsläkare Smittskydd Västra Götaland

### Godkänt av

Angereds Närsjukhus  
Capio Lundby Närsjukhus  
Carlanderska sjukhuset  
Frölunda Specialistsjukhus  
Habilitering och Hälsa  
Kungälv's sjukhus  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Cornelia Bergdahl, chefläkare  
Ola Blomqvist, chefläkare  
Anders Bengtsson, chefläkare  
Anders Edebo, chefläkare  
Anne-Berit Ekström, chefläkare  
Jacob Wulfsberg, chefläkare  
Jerker Isacson, chefläkare