

Influensa - omhändertagande av misstänkt eller konstaterad

Dokument-id i Barium
24952

Dokumentserie
skas/med

Giltigt t.o.m.
2019-11-02

Version
6

Innehållsansvarig: Eva Lindgren, Överläkare, Vårdhygien (evali49); Susanne Johansson, Hygiensjuksköterska, Vårdhygien (susca7)

Granskad av: Christer Printz, Chefläkare, Patientsäkerhetsfunktion (chrpr)

Godkänd av: Marga Brisman, Chefläkare, Patientsäkerhetsfunktion (marbr30)

chefläkare

Publicerad för: Skaraborgs Sjukhus

Revideringar i denna version

Ersätter styrdokument med giltighetsdatum 2017-12-02.

Syfte

Syftet med denna rutin är att förhindra smittspridning vid vård av patient med influensa.

Smittvägar/smittsamhet

Influensa är höggradigt smittsamt. Inkubationstiden är vanligtvis 1-3 dygn. Överförs till luftvägar eller ögonslemhinna genom droppsmitta (droppas bildas framför allt under hosta, nysning och uppfattas ha en räckvidd på cirka 1 m innan nedfall). Kan också överföras genom direkt eller indirekt kontaktsmitta. Luftburen smitta kan inte uteslutas vid åtgärder som kan medföra aerosolbildning t ex vid bronkoskopi, in/extubering och sugning av luftvägar. Man är mest smittsam vid insjuknandet, därefter avtar smittsamheten snabbt. Man kan betrakta patienten som smittfri tidigast efter ett feberfritt dygn eller efter 5 dagar, förutom barn och personer med immunbristtillstånd som kan utsöndra virus under längre tid. Influensavirus kan överleva på ytor och textilier i upp till 48 h.

Arbetsbeskrivning

Akutintag och mottagningar

- Vid misstänkt fall av influensa vårdas patienten i eget rum. Dörren till vådrummet bör hållas stängd.

Vid inläggning på sjukhus

- Vid misstänkt/bekräftat fall av influensa vuxna, överväg vård på infektionskliniken.
- Patient med misstänkt influensa ska vårdas på eget rum, helst med eget hygienutrymme. Dörren till vådrummet bör hållas stängd.

Patient insjuknar på avdelning

- Vid misstänkt/bekräftat fall av influensa vuxna, överväg vård på infektionskliniken.
- Flytta patienten till eget rum, helst med eget hygienutrymme. Dörren till vådrummet bör hållas stängd.

Diagnos/provtagning

- Det är viktigt att vara uppmärksam på anamnes (sjuka i omgivningen) och symptom som talar för aktuell influensa. Den klassiska bilden är ett tillstånd med hög feber, torrhosta och muskelvärk. Gastrointestinala symptom kan förekomma men är vanligare hos barn liksom små barn kan få mer av svullna tonsiller och ont i halsen. Äldre personer kan ha en svag feberreaktion.
- Provtagning på sjukhus, sjukhusbeslut SkaS att analysera influensa med snabbdiagnostik med svarstid på 2 timmar. Kan analyseras dygnet runt.

Dokument-id i Barium
24952

Dokumentserie
skas/med

Giltigt t.o.m.
2019-11-02

Version
6

[Länk till Unilabs](#)

Behandling

- Överväg i tidigt skede behandling av patient.
- Eventuella profylaktiska åtgärder runt patient kan ske i samråd med infektionsläkare.
[Länk till läkemedelsverket](#)

Vårdrutiner

Vård av patient med misstänkt eller bekräftad influensa

- Basala hygienrutiner.
- Vid vårdarbete (< 1 m) med smittsam patient används skydd mot droppar/stänk mot ansiktet. Förslagsvis visir, alternativt vätsketätt munskydd av klass IIR i kombination med skyddsglasögon.
- Vid arbetsmoment med ökad risk för aerosolbildning, se ovan, bör andningsskydd FFP3 användas, i kombination med visir. Andningsskyddet ska sluta tätt över kinder, haka och näsa för att skydda effektivt. All inandningsluft ska filtreras genom skyddet utan sidoläckage.
- Vårdas på eget rum, helst med eget hygienutrymme. Dörren till vådrummet bör hållas stängd.
- Punkdesinfektion.
- Begränsa antalet personer runt patienten.
- Patienten instrueras i hosthygien och förses med engångsnäsdukar att hosta och nysa i, lägga näsduken i en avfallspåse (förslagsvis kräkpåse) och tvätta/desinfektera händerna efteråt.

Exponerad patient

- Patient som varit utsatt för smitta (exponerad) dvs. patient som vårdats på samma rum som patient med smittsam influensa kan insjukna i upptill 3 dygn efter sista exponeringen.
- Exponerad patient ska bedömas för medicinskt influensaprofylax, gäller oavsett vaccinationsstatus, kan ske i samråd med infektionsläkare.
- Exponerad patient utan symptom får vistas fritt på avdelningen.
- Nya patienter kan läggas in på samma vådrum där indexfallet flyttats ut om samtliga kvarvarande exponerade patienter är symptomfria. Viktigt att som personal vara observant på begynnande luftvägssymtom eller feber hos de exponerade patienterna. De exponerade patienterna bör också informeras om att informera personal om de får begynnande influensasymtom.
- Exponerad patient som får symptom på influensa flyttas till eget rum där dörren bör hållas stängd.

Samvård

- Laboratieverifierade influensapatienter med samma influensavirus kan samvårdas.

Transport av patient, samt hostetikett

- Undvik om möjligt omflyttning och externa undersökningar/konsultation av patient. Infektionen får dock aldrig hindra adekvat medicinsk behandling.

Städning

- Daglig patientnära städning/slutstädning sker enligt ordinarie rutiner förutsatt att punkdesinfektion utförts.

Dokument-id i Barium
24952

Dokumentserie
skas/med

Giltigt t.o.m.
2019-11-02

Version
6

Tvätt och avfall

- Hanteras som vanligt, dvs. endast kraftigt förorenad tvätt och avfall skickas som smittförande.

Personal

- Hälso-och sjukvårdpersonal, som vårdar patienter i riskgrupper, rekommenderas att vaccinera sig mot influensa. Arbetsgivaren erbjuder kostnadsfri vaccination.
- Personal som insjuknar under ett arbetspass bör omedelbart gå hem.
- Ur smittspridningssynpunkt bör personal med influensasymptom stanna hemma under den smittsamma perioden, se smittvägar/smittsamhet.
- Vanliga sjukskrivningsregler gäller.

Besökande

- Bör begränsas. Ska ej vistas i andra lokaler/utrymmen än patientens. Instrueras i handhygien.

Kunskapsöversikt

Folkhälsomyndigheten-Sjukdomsinformation om influensa
CDC-Seasonal Influenza (Flu)
Vårdhandboken- Influenza