OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Anders Bengtsson Lundqvist, (andlu), Överläkare
Godkänd av: Sara Degerman Carlsson, (sarde), Chefläkare
Giltig från: 2022-12-28
Giltig till: 2024-12-28

Influensa, antiviral terapi till vuxna vid SÄS

Sammanfattning

Influensa är en virussjukdom som uppträder i epidemier med varierande utbredning varje vinter. Infektionen är ofta självbegränsande men kan leda till allvarliga komplikationer och ökad mortalitet, framför allt hos personer i riskgrupper; det är därför viktigt att ge behandling när det finns indikation [1]. Riktlinjen innehåller rekommendationer för dosering av oseltamivir vid njursvikt för behandling vid influensa i samband med graviditet. För barndosering hänvisas till FASS.

Förändringar sedan föregående version

Rekommendationerna är väsentligen oförändrade. Ett nytt läkemedel, *Xofluza* (baloxavir), finns registrerat och är med i Läkemedelsverkets rekommendationer men är ännu inte tillgängligt. Det har fördelen att administreras som engångsdos men är betydligt dyrare än *Ebilfumin* (oseltamivir) som vi tidigare använt. Vi avvaktar därför tills vidare med införande av detta nya läkemedel.

Innehållsförteckning

Sammanfattning 1
Förändringar sedan föregående version 1
Bakgrund 2
Förutsättningar 2
- Riskfaktorer för allvarlig influensa 2
- Biverkningar av oseltamivirbehandling (Ebilfumin) 2
- Interaktioner (oseltamivir) 2
- Rekommendation för vuxna som väger >40kg 3
- Antiviral terapi och profylax med Ebilfumin vid nedsatt njurfunktion 4

Dokumentinformation 5
Referensförteckning 5

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Bakgrund

Vid klinisk misstanke om influensa bör personer som tillhör en riskgrupp, och övriga med allvarlig sjukdom, behandlas med antiviral terapi då behandling med neuraminidashämmare har visats minska risken för komplikationer och död samt minska behovet av antibiotika. Behandlingen leder också till en reducerad utsöndring av virus från sjuka patienter och kan sannolikt minska risken för smittspridning. Det finns därför alltid indikation för antiviral terapi vid inläggning av patienter med misstänkt influensa.

Förutsättningar

Riskfaktorer för allvarlig influensa

- Ålder >65 år.
- Graviditet.
- Kronisk hjärt- eller lungsjukdom.
- Kronisk lever- eller njursvikt.
- Diabetes mellitus.
- Nedsatt immunförsvar p.g.a. sjukdom eller behandling.
- Nedsatt lungfunktion eller hostkraft och risk för sekretstagnation p.g.a. fetma, neuromuskulär sjukdom eller andra funktionshinder.

Biverkningar av oseltamivir (Ebilfumin, Tamiflu)

Vanliga	Huvudvärk, illamående och kräkningar.
Sällsynta	Allergi, anafylaxi, hjärtarytmi och medvetandepåverkan.

Interaktioner (oseltamivir)

Flytande mejeriprodukter försämrar absorptionen, separera intag med minst 2 timmar.

Möjlig risk för interaktion med warfarin som kan leda till förhöjt PK (INR).

Rekommendation för vuxna som väger >40kg

Situation	Antiviralt läkemedel ges	Preparat*	Dos	Dagar*
Poliklinisk vård				
Utan riskfaktor	eventuellt efter individuellt övervägande om <48 timmars sjukdom vid bedömning.	Ebilfumin kapsel	75 mg x 2	5
Med riskfaktor	även efter >48 timmars sjukdom.	Ebilfumin kapsel	75 mg x 2	5
Exponerad för influensa	till patient med riskfaktor.	Ebilfumin kapsel	75 mg x 1	10
Sjukhusvård				
Allmänt	även om patienten saknar riskfaktorer och även efter mer än 48 timmars sjukdom.	Ebilfumin kapsel	75 mg x 2	5
Sväljsvårigheter	som mixtur eller genom beredning av flytande läkemedel genom att Ebilfuminkapsel öppnas. Håll den upprätt, knacka ner pulvret i botten och klipp av toppen. Innehållet blandas med en tsk av något sötat livsmedel för att dölja bitter smak. Blandningen ska röras om och hela mängden ska ges till patienten.	Ebilfumin kapsel alt. Tamiflu mixtur	75 mg x 2	5
Nutritionssond/ PEG	som vid sväljsvårigheter men innehållet kan i stället blandas med 5 ml vatten och sedan administreras. Skölj efter med ytterligare 5 ml vatten för att få med kvarvarande läkemedel.	Ebilfumin kapsel alt. Tamiflu mixtur	75 mg x 2	5
Intensivvård	som tillägg till standardbehandling vid IVA-vård p.g.a. pneumoni, viss misstanke om eller verifierad influensa.	Tamiflu® mixtur**	75 mg x 2	Minst 5*
Enteral administration inte möjlig	intravenöst. Kontakta infektionskonsult.	Dectova infusion***	0,6 g x 2	Minst 5
Exponerad för influensa	till patient som delat rum med influensapatient.	Ebilfumin kapsel	75 mg x 1	10
Graviditet ****				
Behandling	även efter >48 timmars sjukdom.	Ebilfumin kapsel	75 mg x 2	5
Exponerad för influensa	efter exposition.	Ebilfumin kapsel	75 mg x 1	10

* Oseltamivir (Tamiflu®, Ebilfumin®) är förstahandsval vid alla indikationer. Inhalationspulvret zanamivir (Relenza®) finns som alternativ vid överkänslighet och kan beställas. För akut behov finns förpackningar att låna på infektionsavdelningen anknytning **2591**. Behandlingstiden är i allmänhet 5 dagar men förlängd behandling ska övervägas vid nedsatt immunförsvar och till intensivvårdad patient.

** Oseltamivir vid IVA-vård ges i första hand genom peroral behandling med Tamiflu® mixtur via sond, men om mixtur inte finns tillgänglig kan kapslar Ebilfumin användas för beredning av suspension (se bipacksedel, beredning i hemmet). Förlängd behandling kan övervägas beroende på förlopp.

*** Zanamivir för intravenöst bruk finns registrerat under namnet Dectova.

**** Behandling och profylax rekommenderas alltid vid graviditet om ytterligare riskfaktor föreligger, men kan övervägas även hos för övrigt friska gravida. Se rekommendationer om influensa vid graviditet [1].

Antiviral terapi och profylax med Ebilfumin/ Tamiflu vid nedsatt njurfunktion

Behandling	**Kreatininclearance (ml/min)**	**Dos vid njursvikt efter första dos**
Första dosen är alltid 75 mg oavsett njurfunktion. Ordineras och delas på akuten om klinisk misstanke om influensa.	30-60	30 mg x 2 i 5 dagar
	10-30	30 mg x 1 i 5 dagar
	<10	75 mg som engångsdos
	Hemodialys	30 mg efter var dialys i 5 dagar
	Peritonealdialys	75 mg x 1, endast dag 1
	Kontinuerlig dialys	75 mg x 2 i fem dagar
Profylax	**Kreatininclearance (ml/min)**	**Dos vid njursvikt efter första dos**
Första dosen är alltid 75 mg oavsett njurfunktion.	30-60	30 mg x 1 i 10 dagar
	10-30	30 mg varannan dag i 10 dagar
	<10	75 mg som engångsdos
	Hemodialys	30 mg efter varannan hemodialys i 10 dagar
	Peritonealdialys	75 mg dag ett och sedan 30mg efter en vecka
	Kontinuerlig dialys	75 mg x 1 i tio dagar

Dokumentinformation

Sakkunniga

- Anders Lundqvist, överläkare, HIVÖ/infektionsenheten, SÄS
- Antje Johannsmeyer, överläkare, kvinnokliniken, SÄS/mödrahälsovårdsöverläkare avseende graviditet
- Gunilla Rosquist, apotekare, sjukvårdsapoteket, VGR/SÄS

Remissinstanser (utgåva 1)
Verksamhetschefer, SÄS
Medicinsk beredningsgrupp, SÄS

Fastställt av
Sara Degerman Carlsson, chefläkare, SÄS

Nyckelord
Influensa, epidemi, antiviral terapi, profylax, oseltamivir, zanamivir, Ebilfumin, Tamiflu, Dectova, Relenza

Referensförteckning

1. Behandling och profylax vid influensa. Läkemedelsverket, juni 2022. www.lakemedelsverket.se/4a4a50/globalassets/dokument/behandling-och-forskrivning/behandlingsrekommendationer/behandlingsrekommendation/behandlingsrekommendation-influensa.pdf

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Anders Bengtsson Lundqvist, (andlu), Överläkare

Godkänd av: Sara Degerman Carlsson, (sarde), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-100

Version: 12.0

Giltig från: 2022-12-28

Giltig till: 2024-12-28