



Smittskydd Skåne

Giltig från och med 2026-02-24

Godkänd av Smittskyddsläkaren

Version 4.0

Sorkfeber (nephropathia epidemica) – smittskyddsblad läkarinformation

Anmälningsspliktig sjukdom.

Om sjukdomen

Smittämne

Sorkfeber orsakas av Puumalavirus som är ett hantavirus.

Klinisk bild

Sorkfeber är en hemorragisk feber, men en relativt lindrig sjukdom.

Nästan alla som drabbas tillfrisknar utan bestående besvär.

Sjukdomsbilden liknar initialt influensa med hög feber, muskelvärk och huvudvärk. Även buksmärtor förekommer.

Njurarna angrips ofta och nedsatt njurfunktion kan ses under cirka 1–2 veckor. Hos en del kan sjukhusvård, och i sällsynta fall dialys och/eller intensivvård, behövas. Många fall av sorkfeber blir troligen aldrig diagnosticerade av vården.

Diagnostik

Diagnos ställs antingen med påvisande av IgM-antikroppar mot Puumalavirus eller med påvisning av nukleinsyra i blod. IgM blir i regel positivt redan några dagar efter symtomdebut. IgG-antikroppar är påvisbara tidigt i sjukdomsförloppet och kvarstår sannolikt livslångt.

Initialt ses ofta trombocytopeni, förhöjda levervärden och proteinuri. Kreatininstegring kommer vanligen lite senare i sjukdomsförloppet.

Förekomst

Sorkfeber förekommer i norra och centrala Europa och i Sverige smittas människor främst norr om Dalälven.

Reservoar

Puumalavirus förekommer endemiskt hos skogssork. I norra Sverige varierar sorkpopulationens täthet i cykler om 3–4 år. En tät sorkpopulation medför ett ökat antal humanfall. Flest fall ses under november till april när djuren söker sig in i byggnader.

Inkubationstid

Inkubationstiden är vanligen 1–3 veckor, men upp till 6 veckor har beskrivits.

Smittvägar/smittsamhet

Virus utsöndras med skogssorkens avföring, urin och saliv. Viruset är resistent mot intorkning och kan vara infektiöst utanför värddjuret i flera veckor. Dammpartiklar kontamineras med djurets utsöndringar och människor smittas främst genom inhalation av dessa.

Hantering av ved, krattning, städning av sommarstugor, källare och uthus är typiska aktiviteter som kan medföra smittrisk. Viruset smittar inte från person till person.

Immunitet

Immunitet efter genomgången infektion är sannolikt livslång. Vaccin mot sorkfeber saknas.

Handläggning av patient

Behandlingen är symtomatisk.

Information till patient

Ge information om sjukdomen enligt smittskyddsblad för patient.

[Smittskyddsblad | Smittskyddsläkarföreningen \(slf.se\)](#)

Smittspårning

Sorkfeber är inte en smittspårningspliktig sjukdom, men övervakas av de regionala smittskyddsenheterna och Folkhälsomyndigheten. För att följa sjukdomens utbredning och arbeta förebyggande, är det önskvärt att fastställa när, var och hur patienten blivit smittad. Ange gärna denna information i smittskyddsanmälan i Sminet under rubrikerna Smittort och Övrig information.

Anmälan enligt smittskyddslagen

Anmälan görs via [Sminet | Folkhälsomyndigheten \(sminet.se\)](#)

Kriterier för anmälan: [Falldefinitioner vid anmälan enligt smittskyddslagen | Folkhälsomyndigheten \(folkalsomyndigheten.se\)](#)

Mer information

[Smittsamma sjukdomar A-Ö | Folkhälsomyndigheten \(folkalsomyndigheten.se\)](#)