

# Influensa

Faktaägare: Vårdhygien Skåne  
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-11-04  
Ersätter: 2019-10-19

Sida: 1 (4)

## 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 influensasyntom. Frikostig influensaprovtagning rekommenderas på patienter på särskilda boendeformer och korttidsplatser. Personer >65 år, personer med immunbrist, vid vissa kroniska sjukdomar samt gravida i andra och tredje trimestern 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.*

Meddela kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska enligt lokal rutin.

Vid frågor kontakta Vårdhygien dagtid.

### Smittväg

Smittöverföringen sker främst som droppsmitta via hosta och nysningar då virus kommer i kontakt med ögon och slemhinnor, men även som direkt och indirekt kontaktsmitta via händer, kläder, ytor och föremål. Vid åtgärder som medför risk för aerosolbildning kan luftburen smitta förekomma.

### Inkubationstid

1–3 dygn.

### Symtom

Feber, torrhosta, huvudvärk, muskelsmärta och påverkat allmäntillstånd utgör klassiska symtom. Sjukdomsbilden kan dock vara mild och utgörs ibland endast av luftvägssymtom utan feber.

### Smittsamhet

Vanligen föreligger smittsamhet i 5 dagar från insjuknandet för en vuxen i övrigt frisk person.

Vid förekomst av feber betraktas patienten som smittfri efter ett dygns feberfrihet.

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 enhet insjuknar med influensasyntom 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 vid misstanke om influensa.

Vid förflyttning av patient till annan enhet ska mottagande enhet informeras redan vid misstanke om utbrott samt alltid vid ett pågående utbrott.

---

## Influensa – Rutiner i kommunal vård och omsorg

Vårdhygien Skåne  
[www.skane.se/vardhygien](http://www.skane.se/vardhygien)

Utskrivna kopior gäller inte som original



# Influensa

Faktaägare: Vårdhygien Skåne  
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-11-04  
Ersätter: 2019-10-19

Sida: 2 (4)

## Vårdrutiner- Särskilda boendeformer och korttidsplats

Tillämpa alltid Vårdhygiens *Grundläggande vårdhygieniska rutiner*, se Kommunal vård och omsorg på [Vårdhygien - Region Skåne](#).

Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner:

<b>Vårdplacering för patient med misstänkt influensa</b>	Patient med symtom som vid misstänkt influensa vistas i egen lägenhet/rum med eget hygienutrymme så länge misstanke kvarstår. Om patienten vårdas i flerbäddsrum på korttidsenhet, flyttas patienten till enkelrum.
<b>Vårdplacering för patient med konstaterad influensa</b>	Patient med konstaterad influensa vistas i egen lägenhet/rum med eget hygienutrymme tills patienten är smittfriförklarad. Om patienten vårdas i flerbäddsrum på korttidsenhet, flyttas patienten till enkelrum. Nya patienter bör inte läggas in på flerbäddsrum där patienter exponerade för influensa vårdas under inkubationstiden.  Patient smittfriförklaras i samråd med ansvarig läkare. Rekommendation för smittfriförklaring är en dag efter feberfrihet eller ca 5 dagar efter insjuknandet.
<b>Provtagning/Diagnostik</b>	Provtagning för influensa sker i samråd med ansvarig läkare. För provtagningsanvisning se <a href="#">AnalysPortalen - Labmedicin Skåne</a> , välj <i>Influensa A &amp; B RNA påvisning</i> .  Vid negativt provsvar eller om provtagning inte kan genomföras handläggs patienten utifrån en medicinsk bedömning. Överväg även Covid-19 diagnos vid pågående samhällsspridning.
<b>Patient</b>	Patient med konstaterad influensa bör inte vistas i allmänna utrymnen eller delta i gemensamma aktiviteter under smittsamhetsperioden.  Informera och instruera patienten om vikten av handdesinfektion samt host- och nysetikett.  Kontakta ansvarig läkare för ställningstagande till antiviral behandling till patient med konstaterad influensa.
<b>Medpatient</b>	Kartlägg om det finns fler patienter på avdelningen med symtom som vid misstänkt influensa.  Kontakta ansvarig läkare för ställningstagande till antiviral profylax till exponerade medpatienter. Detta gäller även om medpatienter erhållit vaccin mot säsongsinfluensa.
<b>Daglig städning lägenhet/rum</b>	Torka av tagytor och patientnära ytor inklusive hygienutrymme med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt

### Influensa – Rutiner i kommunal vård och omsorg

Vårdhygien Skåne  
[www.skane.se/varldhygien](http://www.skane.se/varldhygien)

Utskrivna kopior gäller inte som original



# Influensa

Faktaägare: Vårdhygien Skåne  
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-11-04  
Ersätter: 2019-10-19

Sida: 3 (4)

	(tensid). Om ytan inte tål desinfektionsmedel används rengöringsmedel och vatten.
<b>Besökare</b>	Informera om vikten av god handhygien i samband med besök. Handdesinfektion bör finnas tillgängligt för besökare.
<b>Överföring till annan vårdform</b>	Informera mottagande enhet i förväg om att patienten har en misstänkt eller konstaterad influensa eller om det pågår ett utbrott på enheten.  Förse patienten med pappersnäsduk att hosta och nysa i för att minska risken för droppsmitta. Använd pappersnäsduk läggs i plastpåse.

## Vårdrutiner- Ordinärt boende

Tillämpa alltid Vårdhygiens *Grundläggande vårdhygieniska rutiner*, se Kommunal vård och omsorg på [Vårdhygien - Region Skåne](#).  
Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner:

<b>Patient med misstänkt influensa</b>	Medicinsk bedömning och provtagning rekommenderas.  Informera och instruera patienten om vikten av handdesinfektion samt host- och nysetikett.
<b>Patient med konstaterad influensa</b>	Informera och instruera patienten om vikten av handdesinfektion samt host- och nysetikett.  Kontakta ansvarig läkare för ställningstagande till antiviral behandling till patient med konstaterad influensa.  Patient smittfriförklaras i samråd med ansvarig läkare. Rekommendation för smittfriförklaring är en dag efter feberfrihet eller ca 5 dagar efter insjuknandet.
<b>Provtagning/Diagnostik</b>	Provtagning för influensa sker i samråd med ansvarig läkare. För provtagningsanvisning se <a href="#">AnalysPortalen - Labmedicin Skåne</a> , välj <i>Influensa A &amp; B RNA påvisning</i> .  Vid negativt provsvar eller om provtagning inte kan genomföras handläggs patienten utifrån en medicinsk bedömning. Överväg även Covid-19 diagnos vid pågående samhällsspridning.
<b>Överföring till annan vårdform</b>	Informera mottagande enhet i förväg om att patienten har en misstänkt eller konstaterad influensa eller om det pågår ett utbrott på enheten.  Förse patienten med pappersnäsduk att hosta och nysa i för att minska risken för droppsmitta. Använd pappersnäsduk läggs i plastpåse.

## Influensa – Rutiner i kommunal vård och omsorg

Vårdhygien Skåne  
[www.skane.se/varldhygien](http://www.skane.se/varldhygien)

Utskrivna kopior gäller inte som original



# Influensa

Faktaägare: Vårdhygien Skåne  
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-11-04  
Ersätter: 2019-10-19

Sida: 4 (4)

Personal	
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 sker i patientens rum/lägenhet.</p> <p>Vid vårdmoment inom två meter hos patient med misstänkt eller konstaterad influensa rekommenderas munskydd klass II eller IIR som skydd mot droppsmitta.</p> <p>Om det finns risk för stänk mot ansiktet bör även visir eller skyddsglasögon användas.</p> <p>Vid åtgärder som kan medföra aerosolbildning används andningsskydd FFP2 eller FFP3 i kombination med visir eller skyddsglasögon.</p> <p>Exempel på vad som kan utgöra aerosolgenererande procedurer är trakeotomi, trakeostomivård, icke-invasiv ventilering (BiPAP- och CPAP-behandling), högflödesbehandling O2 (till exempel optiflow) samt provtagning/sugning från nedre luftvägar.</p> <p>Nebuliserande behandling bedöms inte generera smittsamma aerosoler.</p>
<b>Rutiner för personal</b>	<p>Årlig influensavaccination av personal rekommenderas för att minska risken för smittspridning och för att skydda patienterna.</p> <p>Personal som insjuknar i konstaterad influensa bör stanna hemma från arbetet till åtminstone en dag efter feberfrihet eller ca fem dagar efter symtomdebut.</p> <p>Personal som exponerats för influensa kan arbeta, men bör inte vistas på arbetsplatsen vid tecken på infektion. Observera att lindrig infektion med luftvägssymtom kan förekomma.</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.

## Influensa – Rutiner i kommunal vård och omsorg

Vårdhygien Skåne  
[www.skane.se/varldhygien](http://www.skane.se/varldhygien)

Utskrivna kopior gäller inte som original

