

Dokumentnamn: Influensautbrott på särskilt boende		Revision: 03
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-390	
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LPO Infektionssjukdomar	
Dokumentansvarig: LPO Infektionssjukdomar	Beslut av: Smittskyddsläkare	
Beslut datum: 2020-02-07	Nästa revidering: 2026-04-01	

Influensautbrott på särskilt boende

Den enskilt viktigaste åtgärden för att begränsa de medicinska konsekvenserna av influensa är årlig vaccination av riskgrupperna. För att minska sjukdomsburden och smittspridning vid influensa, är det viktigt att följa vårdhygieniska rutiner och behandlingsrekommendationer.

Riskgrupper hos personer på äldreboende

Följande grupper rekommenderas vaccination:

- personer 65 år och äldre
- personer med följande sjukdomar eller tillstånd:
 - ✓ kronisk hjärtsjukdom
 - ✓ kronisk lungsjukdom, såsom KOL och svår astma
 - ✓ andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (till exempel extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder).
 - ✓ kronisk lever- eller njursvikt
 - ✓ diabetes mellitus
 - ✓ tillstånd som innebär kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling

Smittvägar: smittar framför allt via droppsmitta, samt direkt och indirekt kontaktsmitta och luftburet.

Misstänkt utbrott på äldreboende: Om en eller flera boende har förkylningssymptom - ta prov för att verifiera diagnos (Luftvägsvirus PCR för influensa A/B, covid-19 och RSV). Kontakta ansvarig läkare på boendet. Bekräftat utbrott = 2 eller fler fall.

Åtgärder på boendet

Om verifierat positivt influensaprov:

- **Isolera sjuk patient på enkelrum**
- Informera anhöriga – begränsa besök under tiden då sjuka finns på avdelningen samt informera om vikten av god handhygien.
- Kontaktpårning med syfte att hitta personer i riskgrupper som kan ha varit i kontakt med sjuka patienter. De flesta på särskilt boende tillhör riskgrupp.
I samråd med ansvarigläkare/smittskyddsläkare bedöms om antiviral behandling/profylax.
Se särskild punkt.
- Erbjud vaccination till de boende som ev. inte är vaccinerade.
- I entrén ska anslag/information finnas som uppmanar besökare att kontakta personal.
- Viktigt att personalen följer **basala hygienrutiner** och har adekvat skyddsutrustning (d.v.s. handskar och plastförkläde i kontakt med patient/patientens säng). Vid vård och behandling rekommenderas munskydd klass IIR. Om risk för stänk mot ansiktet används även visir.
- Utrustningen skall vara rumsbunden. Utrustning som inte kan vara rumsbunden skall desinfekteras direkt efter användning.
- Patienter instrueras i att nysa, hosta eller snyta sig i pappersnäsduk som kastas direkt.
- Punktdesinfektera vid mindre spill av kroppsvätska. Desinfektera patientnära ytor med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel. Vid större spill kan alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel ersättas av Virkon.
- Avfall slängs i plastpåse på rummet som försluts där innan det tas ut ur rummet.
- All personal rekommenderas vaccination mot säsongsinfluensa. Sjuk personal skall stanna hemma tills de har tillfrisknat.

Patienttransport

Om patienten behöver transporteras till sjukhus är det viktigt att hålla nere antalet omgivningskontakter så länge patienten bedöms som smittsam: [Dokument - Region Blekinge](#)
Ambulanspersonal som sitter med hostande influensapatient bör använda munskydd och visir.
I övrigt tillämpas basala hygienrutiner. Patienter får engångsnäsduk och instrueras att hosta i näsduken vilken kastas i medföljande plastpåse, använd om möjligt munskydd.

Behandling/profylax med Tamiflu

Tamiflu (oseltamivir) bör ges till personer med starkt misstänkt eller bekräftad influensa utifrån bedömning av det kliniska tillståndet. På särskilt boende bör i regel alla på den drabbade avdelningen få erbjudande om behandling/antiviral profylax. Behandling bör insättas snarast, så snart symptomen debuterar och senast inom 2(-3) dygn.

Om person från särskilt boende läggs in på sjukhus kontaktar vårdavdelningen ansvarig kommunsjuksköterska som i sin tur tar kontakt med läkare på områdesansvarig vårdcentral (dagtid) eller beredskapsjour (jourtid) för ordination av behandling/profylax.

För personal ges i normalfallet inte behandling/profylax. Diskussion med läkare om någon i personalen tillhör riskgrupp.

- [Läkemedel vid influensa – behandlingsrekommendation | Läkemedelsverket / Swedish Medical Products Agency \(lakemedelsverket.se\)](#)