

Influensa, vårdhygienisk riktlinje

Bakgrund

Influensa är en luftvägsinfektion som orsakas av influensavirus. Inkubationstiden är 1-3 dagar. Man räknar med att smittsamheten har upphört efter ett feberfritt dygn eller efter 7 dagar från insjuknandet. Symtomen börjar ofta akut med frossa, snabbt stigande feber, muskelvärk, huvudvärk och tilltagande luftvägsbesvär, främst hosta. Smittsamheten är mycket stor. Diagnosen ställs vanligen utifrån den kliniska symtombilden och epidemiologi, samt kan laboratoriemässigt påvisas i prov taget från den övre delen av svalget via näsan, nasofarynxsekret.

Smittväg

Viruset finns i svalget och övre luftvägarna, smittar genom direktkontakt, främst som fin luftburen droppsmitta från hosta och nysningar. Ytor och föremål där droppar landar kan ge en indirekt kontaktsmitta.

Risikfaktorer för smittspridning

Hosta och nysningar.

Isolering

Enkelrum. Stängd dörr.

Mobilisering

Vid smittfrihet.

Provtagning

Nasofarynxsekret/pinnprov med särskild flockulerad pinne (rekommenderas i första hand). Se fler provtagningsalternativ under Influensa på sidan provtagningssanvisningar.regionorebrolan.se/

Förebygga och begränsa smittspridning

Vaccination är den mest effektiva åtgärden för att minska smittspridning och därför rekommenderas årlig vaccination av medicinska riskgrupper och även av personal inom hälso- och sjukvård som jobbar nära särskilt sårbara individer. Som ett led i att begränsa pågående smittspridning på en vårdenhets bör man förutom att behandla konstaterad influensa hos personer som tillhör medicinsk riskgrupp även överväga profylaktisk antiviral behandling vid exponering för influensa i ett så tidigt skede som möjligt.

Var god se Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer för mer information

<https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/behandlingsrekommendationer/sok-behandlingsrekommendationer/behandling-och-profylax-vid-influensa-behandlingsrekommendation>

Personal

Basala hygienrutiner skall alltid tillämpas i alla vårdsituationer av all personal.
Vid nära vårdmoment används visir/skyddsglasögon samt munskydd av klass II eller IIR.

Patient	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion. Patienten uppmanas att hosta i pappersnäsduk för att förhindra droppspridning. Smittfriförklaring görs individuellt.
Undersökning på annan enhet	Informera berörd enhet. Patienten skjutsas direkt in på undersökningsrummet. Patienten ska ha rena kläder, torra och rena förband/blöjor, ev. drän och urinpåse bytes. Renbäddad säng med desinfekterade tagytor. Patienten uppmanas att hosta i medförd pappersnäsduk för att förhindra droppspridning och sedan lägga näsduken i medhavd avfallspåse samt tillämpa noggrann handhygien
Besökare	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.
Disk	Samma hantering som övrig disk med efterföljande handhygien.
Tvätt	Tvätt som är kraftigt förorenat med kroppsvätskor läggs i gul tvättsäck med upplösbar innersäck.
Avfall	Slängs i plastpåse som knyts ihop på rummet och kastas som konventionella sopor. Avfall som är kraftigt förorenat med kroppsvätskor och risk för läckage läggs i behållare för smittförande avfall.
Städning	Daglig desinfektion med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid av tagytor i patientrum och på toalett. Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt, avsluta med ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid. Övrig städning med rekommenderat rengöringsmedel.
Slutstädning	Slutstädning kan ske av städpersonal eller vårdpersonal. Se Slutstädning av vårdplats. Adekvat skyddsutrustning ska användas Se länk https://intra.orebroll.se/globalassets/service-och-stod/boka-och-bestall/rum-mobler-och-stadning/stadning/slutstadning-av-varplats-rev-20211201.pdf
Övrigt	Information till konsulter, städ och service personal.