

Influenssaohje 2013

Infektiolääkäri Janne Laine, Tays

Suomessa on tällä influenssakaudella tavattu kolme virustyyppiä: A/H1N1pdm09 (sikainfluenssa), A/H3N2 ja B-influenssa. Sikainfluenssa on toistaiseksi ollut tavallisin löydös. Kaikki edellä mainitut influenssatyypit sisältyvät tämän kauden

influenssarokotteeseen. Immuunivasteeltaan vaivaisilla, kuten vaikeita perussairauksia potevilla tai immuunivastetta lamaavaa hoitoa saavilla rokotusvaste voi olla puutteellinen ja heillä tartunta on mahdollinen rokotuksesta huolimatta.

Influenssan oireet ja löydökset	Näytteet	Vakavan tautimuodon riskiryhmät
<ul style="list-style-type: none"> • Äkillinen korkea kuume • Päänsärky • Lihassärky • Huonovointisuus • Kuiva yskä • Keuhkokuume • Sinuiitti • Lapsilla voi olla nuhaa tai suolisto-oireita 	<ul style="list-style-type: none"> • Virologinen diagnoosi tulisi tehdä ainakin osastohoitoon joutuvilta influenssapotilailta <p>Näytteet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Influenssa A -PCR InfvNho (20787) <ul style="list-style-type: none"> • Tikkunäyte tai imulimanäyte nenästä ja nielusta ja • Influenssa antigeeni-osoitus InfABAg (4746) <ul style="list-style-type: none"> • Tikkunäyte tai imulimanäyte nenästä ja nielusta 	<ul style="list-style-type: none"> • Yli 65-vuotiaat • Raskaana olevat tai juuri synnyttäneet • Säännöllistä lääkitystä vaativaa sydänsairautta sairastavat • Krooninen vaikea keuhkosairaus • Diabetes • Kortisoni- tai muu immuunipuolustusta heikentävä hoito • Krooninen maksa- tai munuaissairaus • Krooninen neurologinen sairaus • Muu vaikea yleissairaus

Influenssa voi aiheuttaa osastoepidemioita. Influenssapotilaat hoidetaan pisaraeristyksessä (<http://www.pshp.fi/default.aspx?contentid=16715#Pisaraeristus>)

Huonesijoittelu osastohoidossa (suositeltavuusjärjestyksessä):

1. Paras vaihtoehto on hoitaa influenssapotilas omassa huoneessaan
2. Jos potilaita on useita, heidät voidaan sijoittaa samoihin huoneisiin (kohortointi)
3. Jos kumpaankaan vaihtoehdoista 1 ja 2 ei ole mahdollisuutta, influenssapotilas hoidetaan tavallisessa huoneessa muiden potilaiden viressä pisaratartuntavaroitoksia noudattaen. Etäisyys viereiseen potilaaseen on vähintään yksi metri.
 - Huonetoverille aloitetaan oseltamiviiri (Tamiflu) -profylaksia 75 mg x 1 p.o. (ai-kuusten annos) 10 vuorokautta.
 - Kaikille huoneessa hoidettaville opastetaan käsihygienian noudattaminen.

Influenssaan sairastuneelle neuvotaan yskimishygenia

<http://www.pshp.fi/download.aspx?ID=12682&GUID={9D2CEB03-017D-4334-A1F6-5A8740D6F109}>

Influenssapotilaan eristystä jatketaan viisi vuorokautta oireiden alusta. Huonesijoittelussa huomioidaan muut mahdolliset eristystarpeet, kuten resistentin mikrobin kantajuus.

Lääkitys influenssaa epäiltäessä (sairaalapotilas tai riskiryhmään kuuluva)

- aloitetaan oseltamiviirilääkitys (Tamiflu, 75 mg x 2 p.o. yli 13-vuotiaille, 1-13 -vuotiaiden annos painon mukaan)
- Lääkitys aloitetaan jo influenssaa epäiltäessä ja se voidaan lopettaa, jos **influenssa-PCR** jää negatiiviseksi. Pelkkä anti-geenitesti ei sulje pois influenssaa.