

## INFLUENSSA A(H1N1)-EPÄILYTAPAUKSET PERUSTERVEYDENHUOLLOSSA

*infektiolääkäri Janne Laine, TAYS*

TAYS:n ensiapu Acutaan on viime päivinä saapunut yksityissektorilta ja työterveyshuollosta potilaita lähetteellä A(H1N1)-epäilyn vuoksi suoraan, ilman että asiasta olisi etukäteen oltu yhteydessä infektiolääkäriin Acutaan.

Voimassa olevan perusterveydenhuollon ohjeen mukaan lähettävän lääkärin tulee ottaa yhteyttä TAYS:n infektiolääkäriin potilaasta, joka vaikuttaa täyttävän epäillyn A(H1N1)-tapauksen kriteerit. Tämä on tärkeää sen vuoksi, että nyt eletävässä prepandeemisessa vaiheessa potilaan tutkimus ja hoito toteutetaan erityisjärjestelyin. Näihin järjestelyihin varautuminen ennen potilaan saapumista helpottaa asian hoitamista päivystysvastaanotolla huomattavasti.

Lisäksi merkittävä osa epäilyistä on rauennut keskustelussa infektiolääkärin kanssa, ja potilaan hoito on voitu toteuttaa normaaliin tapaan.

Ote sairaanhoitopiirin ohjeesta perusterveydenhuollolle:

***Kenellä tulee epäillä A(H1N1)-influenssaa (tapausmääritelmä)?***

### **Taudinkuva (jokin seuraavista):**

1. Äkillinen kuume (> 38 °C), johon liittyy hengitystieinfektion oireita tai löydöksiä
2. Radiologisesti varmistettu keuhkokuume
3. ARDS (acute respiratory distress syndrome)
4. Odottamaton hengitystieinfektiokuolema

### **Altistumistiedot**

1. Oleskelu alueella tai maassa, jossa on varmistettu sikainfluenssa A(H1N1)-epidemia (Tilanne 8.6.2009: Meksiko, Yhdysvallat, Kanada, Australia, Chile).

2. Lähikontakti **oireiseen** edellisessä kohdassa mainittuun henkilöön.
3. Lähikontakti oireiseen, varmistettua A(H1N1)-infektiota sairastavaan henkilöön.

Sekä taudinkuvan että altistuskriteereiden tulee täyttyä. Oireiden tulee ilmaantua viikon kuluessa altistuksen päättymisestä.

Lähikontakteja ovat esim. samassa taloudessa asuvat, terveydenhuollon laitoksessa saman huoneen potilaat, potilasta hoitaneet henkilöt ja potilaan hengitystie-eritteiden kanssa suoraan kosketukseen joutuneet henkilöt.

### ***Mitä tehdään, kun A(H1N1)-influenssan epäily syntyy?***

A(H1N1) epäilyjen tutkimus Pirkanmaalla on toistaiseksi keskitetty TAYS:aan. Sairastuneet kuitenkin ottavat yhteyttä ensisijaisesti terveyskeskukseen, työterveyshuoltoon tai muuhun perusterveydenhuollon pisteeseen. Jos edellä mainittujen kriteereiden perusteella epäillään A(H1N1)-tartuntaa, lääkäri ottaa yhteyttä TAYS:n infektiolääkäriin (puhelin (03) 311 611) jatkotoimista sopimiseksi. Tähän asti epäillyt tapaukset ovat olleet hyväkuntoisia, ja yhteydenotto ja jatkotoimet voivat odottaa aamua.

Jos potilas soittaa kotoansa ja on hyväkuntoinen, hän voi odottaa kotona jatko-ohjeita. Hyväkuntoiset, A(H1N1)-epäilykriteerit täyttävät henkilöt voidaan ohjata suoraan TAYS:aan jatkotutkimuksiin sen jälkeen kun asiasta on keskusteltu infektiolääkärin kanssa. Vakavasti sairastuneiden tila tulee tarkistaa lähimmässä päivystyspisteessä ennen eteenpäin lähettämistä.

Hyväkuntoinen potilas voi siirtyä TAYS:aan mieluiten omalla autolla joko itse ajaen tai jo altistuneen omaisen tai muun sellaisen henkilön kuljettamana. Jos tämä ei ole mahdollista, kuljetus järjestetään Tampereen aluepelastuslaitoksen tähän tarkoitukseen varustamalla ambulanssilla.

Hyväkuntoisten aikuispotilaiden ja perhekuntien näytteenotto toteutetaan TAYS:n infektio-osasto

B0:lla, joka sijaitsee Hatanpään sairaalan yhteydessä. Huonokuntoisten ja lapsipotilaiden hoitoarvio ja näytteenotto tapahtuu Ensiapu Acutan alipainehuoneessa.

Ohje kokonaisuudessaan:

<http://www.pshp.fi/default.aspx?contentid=3933>