



Yhdessä terveyttä

TAYS INFEKTIO

AJANKOHTAISIA INFEKTIOASIOITA 2009

Numero 16 / 9.11.2009

Influenssa A H1N1v -viruksen mikrobiologisen diagnostiikan ja lääkehoidon käytöstä epidemian aikana

oyl, infektio lääkäri Jukka Lumio ja yl Risto Vuento, Tays / PSHP

Influenssa A H1N1v -virusnäytteitä (sikainfluenssanäytteitä) tulee tällä hetkellä niin paljon, että näytteen RNA-eristyskapasiteetin rajallisuudesta johtuen tutkimuksia joudutaan priorisoimaan. Ainoa keino valikoida joukosta mahdollisesti vakavasti sairaiden potilaiden näytteet on käyttää kriteerinä potilaan hoitopaikkaa. Tällä hetkellä TAYS:n näytteet käsitellään ennen avohoidossa otettuja näytteitä. Tays:ssa on nyt vuodeosastohoidossa noin 50 sikainfluenssaa sairastavaa potilasta. Lähes koko virustutkimuskapasiteetti tulee kulumaan sairaalaan otettujen, vakavampaa tautia sairastavien potilaiden diagnoosien tekemiseen.

Annettujen ohjeiden mukaan tulee avohoidossa aloittaa influenssalääkitys oireiden perusteella ilman mikrobiologista näytettä. Voimakkaampioirei-

sille annetaan siten Tamiflu ja tavallista flunssaa sairastaville vain ohjeita oireiden hoidosta. Kotihoitoon jääviä potilaita on kehotettava herkästi soittamaan, jos oireet voimistuvat. Tähän on varattava riittävä puhelinalvelu kaikissa terveyskeskuksissa.

Pirkanmaalla on ollut ainakin yksi hengitystieinfektio potilas, joka on ollut kaksi vuorokautta sairaalassa ilman antibioottia, kun tautia on pidetty influenssana. Tämä potilas on hyvin paranemassa. Tämä muistuttaa kuitenkin meitä siitä, että vaikka puolet Pirkanmaan hengitystieinfektioista on tällä hetkellä influenssaa, hengitystieoirein kulkevan infektion takana voi olla myös muu (antibiootti) hoitoa vaativa infektio.