

## 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.

### Provtagning

Nasopharynxsekret/pinnprov med särskild flockulerad pinne (rekommenderas i första hand). Se fler provtagningsalternativ under Influensa på sidan [Provtagningsanvisningar](#).

### 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>

### Riskfaktorer för smittspridning

Hosta och nysningar.

### Isolering

Stängd dörr till lägenhet/vårdrum.

### Mobilisering

Vid smittfrihet.

### 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.

<b>Vårdtagare</b>	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion. Vårdtagaren uppmanas att hosta i pappersnäsdug för att förhindra droppspridning. Smittfriförklaring görs individuellt.
<b>Besökare</b>	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.
<b>Tvätt</b>	Sortera tvätten hos vårdtagaren i tvättsäck eller liknande. Tvättas i 60 grader eller i den temperatur plagget tillåter. Förorenad tvätt tvättas separat.
<b>Avfall</b>	Slängs i plastpåse som knyts ihop på rummet/lägenheten och kastas som konventionella sopor. Noggrann handhygien därefter.
<b>Disk</b>	Samma hantering som övrig disk med efterföljande handhygien.
<b>Städning</b>	<b>Vårdboende</b> Daglig avtorkning av tagytor samt spill/stänk med ytdesinfektion innehållande rengörande verkan/tensid. Städning enligt rutin med rekommenderat rengöringsmedel. Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt. Avsluta med ytdesinfektion innehållande rengörande verkan/ tensid.  Övrig städning med rekommenderat rengöringsmedel. Informera städpersonal.  <b>Hemsjukvård:</b> Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt. Använd rengöringsmedel.