

Handläggare

Ida Eliasson Viklund (ivd005)

Fastställare

Åsa Bellander (abr013)

Gäller förRegiongemensamt
Läkemedelsenheten**Dokumenttyp**

Riktlinje

Giltigt till och med

2024-11-21

Fastställt

2022-11-21

Reviderat

2022-11-21

Granskare

Anna Söderlind (asd036), Carina Nilsson (cnn031), Maria Tempé (mte001), Maria Cajmatz (fcz001)

Dokumentnr / Version

680377 / Version 1

Processägare

Maria Alsén Lindström (man021)

Ytterligare information

Tillgängliggöra läkemedel för behandling och profylax vid influensa - rekommendation i Västernorrland utifrån Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation

Bakgrund

I juni 2022 kom läkemedelverket ut med nya rekommendationer kring läkemedelsbehandling och profylax vid säsongsinfluensa [Behandlingsrekommendation – Behandling och profylax vid influensa \(lakemedelsverket.se\)](#)

Vaccination av medicinska riskgrupper är fortfarande nummer ett för att begränsa allvarlig sjukdom i influensa. Antiviral behandling ersätter inte vaccination men patienter med risk att utveckla svår influensa eller som har insjuknat i svår influensa bör erbjudas antiviral behandling så tidigt som möjligt i sjukdomsförloppet, oberoende av vaccinationsstatus. För patienter med influensasymtom som kräver sjukhusvård bör antiviral behandling påbörjas så snart misstanke om influensa uppkommit, oberoende av vaccinationsstatus och sjukdomsduration.

Syfte med detta dokument

För att möjliggöra tidig behandling har läkemedelskommittén tagit fram denna rekommendation för att antivirala läkemedel ska finnas tillgängligt för tidig behandling och profylax vid influensa.

Rekommendation kring läkemedelshantering lokalt**På vårdavdelningar**

Oseltamivir kommer vara tillgängligt i läkemedelsförråden på de somatiska avdelningarna på respektive sjukhus, liksom på akutmottagningarna, med hjälp av regionens farmaceuter. Zanamivir inhalation kommer vara tillgängligt på barnavdelningarna och akutmottagningarna. Det kommer finnas enstaka förpackningar i centrala läkemedelsförrådet i Sundsvall som är tillgängliga för hela länet precis som andra läkemedel i centrala läkemedelsförrådet.

Om en avdelning får akut brist på oseltamivir eller zanamivir rekommenderas i första hand lån från annan avdelning, i andra hand att det hämtas från centrala läkemedelsförrådet i Sundsvall (ordnas via transportenheten om det gäller till Sollefteå eller Örnsköldsvik) och i tredje hand att det skrivs på recept och hämtas av anhängiga på apotek.



I primärvård och kommunal vård

1. Alltid individuell läkarbedömning före början av behandling eller profylax. Antiviral behandling går inte att ordinera som ett generellt direktiv.
2. Kontorstid, individuell ordination med beaktande av njurfunktion, receptförskrivning. Läkemedel hämtas på apotek enligt ordinarie rutin.
3. Tid då det inte är möjligt att hämta receptförskrivet läkemedel på apotek: Oseltamivir kommer att kunna beställas till de kommunala akutläkemedelsförråden. Individuell ordination med beaktande av njurfunktion. Läkemedel hämtas i det kommunala akutläkemedelsförrådet. Läkemedel kommer även att finnas i primärvårdsjourernas läkemedelsförråd.
4. **Rekommendation att det till varje kommunalt akutläkemedelsförråd och till primärvårdsjourernas läkemedelsförråd beställs:**
1 förpackning Tamiflu eller Ebilfumin 75 mg 10 stycken
1 förpackning Tamiflu eller Ebilfumin 30 mg 10 stycken

Då oseltamivir doseras utifrån njurfunktion kan det vara bra att redan före start av influensasäsongen se över i vilken mån boende på SÄBO har aktuella njurfunktionsprover.

Sammanfattning av läkemedelsverkets behandlingsrekommendation

Grupper som rekommenderas behandling och profylax

- Personer över 65 år
- Gravida, ffa andra och tredje trimestern
- Vuxna och barn med
 - Kronisk hjärtsjukdom
 - Kronisk lungsjukdom som KOL och svår astma
 - Andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft, tex extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder
 - Kronisk lever eller njursvikt
 - Diabetes typ 1 och 2
 - Kraftigt nedsatt immunförsvar pga sjukdom eller behandling

Diagnostik

Diagnosen influensa fastställs genom analys av prov taget från luftvägarna, (oftast nasofarynx) med PCR-baserade metoder. Tillgängligheten till PCR-baserad snabbdiagnostik som inkluderar influensa, RS-virus och SARS-CoV-2 finns på de tre sjukhusen i länet.

Beställs i NCScross:

WEADD™ ROS: 21.B.2



Arkiv Inställningar Hjäl

ANVÄNDARE
Lindström, Maria
Vård och behandling SJF
Hälsocentralen Gilleberget

Planering
Bekäring

19121212003R
Testpatient, Test
Kvinna
22 84

Välj tjänster

Sök tjänst (F3) Avancerad

Influ

Grupper Kategorier PNA

Laboratoriemedicin Västernorrland

+ Nph-Influensa A,B, RSV, SARS-CoV-2 (RNA)

Smittämnen Luftvägsinfektion
Klinik kemi

Utskrivet av

Utskriftsdatum

Observera att ett utskrivet dokument kan vara inaktuellt, det gällande finns alltid på Intranätet

Diagnostik med PCR rekommenderas:

- I de fall en laboratorieverifierad influensadiagnos har betydelse för den kliniska handläggningen.
- Vid misstanke om pågående smittspridning inom slutenvård och särskilda boenden.
- Vid sjukhusinläggning av patienter med influensaliknande symtom i syfte att minska vårdrelaterad smittspridning.

Vid välgrundad misstanke om influensa under pågående säsong bör behandling påbörjas redan under väntan på provsvar, såvida inte svar på PCR-baserad diagnostik kan fås inom cirka en timme. Vid misstanke om influensa utanför säsong är virusdiagnostik av större värde, men vikten av tidigt insatt behandling kvarstår och behandling i väntan på provsvar bör övervägas vid stark misstanke. Detta gäller vid behandling i såväl öppen- som slutenvård.

Tillgängliga läkemedel

Läkemedel	Godkänt	Behandling, dosering,		Behandlingstid	Profylax, dosering	Behandlingstid
Oseltamivir tablett Handelsnamn: Ebilfumin, Tamiflu	>13 år	GFR > 60	75mg x2	5 dagar	75 mgx1 Dosjustera enligt FASS vid sänkt njurfunktion	10 dagar
		GFR 30–60	30mg x2			
		GFR 10–30	30mg x1			
		GFR <10	EJ rek			
Zanamivir, inhalation Handelsnamn: Relenza	>5 år	10 mgx2		5 dagar	10 mgx1	10 dagar
Zanamivir, infusion Handelsnamn: Dectova	>18	Dosjustera enligt FASS vid sänkt njurfunktion		5–10 dagar	-	-

Relaterad information