

Ohje ammattilaisille

Varsinais-Suomen hyvinvointialue

Infektioidentorjunta

Influenssan lääkehoito ja lääkeprofylaksi

1. Influenssan viruslääkehoito

Osastohoitoon jäävälle influenssapotilaalle tai osastoepidemiassa sairastuneelle suositellaan influenssalääkitystä, ellei lääkitykselle ole vasta-aiheita. Se voi lyhentää oireiden kestoa ja tartuttavuutta.

- Oseltamiviiri (Tamiflu®) 75 mg 1x2 viisi vuorokautta (huom. annostelu munuaisfunktion mukaan ja lapsille painokilojen mukaan.)

Oseltamiviiristä ei kuitenkaan ole merkittävää kliinistä hyötyä enää yli 48 h kuluttua oireiden alusta, poikkeuksena voimakkaasti immunosuprimoidut potilaat, joille diagnoosin viivästyttyä myös myöhempi aloitus on mahdollinen.

Influenssaepäilyssä sairaala- ja hoivayksikön hoidossa olevalle potilaalle voidaan aloittaa viruslääkehoito kliinisin perustein, ja tarvittaessa keskeyttää hoito, jos influenssaepäily ei varmistu.

Respiraattorissa olevalla potilaalla imeytyminen voi olla heikentynyt. Heille suositellaan kaksinkertaista oseltamiviiriannosta: Aikuisella 75 mg 2 x 2 po. tai pl. Voimakkaasti ylipainoisille (BMI yli 40) annetaan 75 mg 2 X 2 po. Oseltamiviiristä on saatavilla jauhe oraalisuspensiota varten. Tsanamiviiristä on saatavilla poikkeusluvallinen infuusioneste Dectova® 10 mg/ml 200mg/20ml). Tsanamiviiri-inhalaatiojauhetta ei ole Suomessa saatavilla. Vaihtoehtona on myös kerta-annoksena annettava erityislupavalmisteen i.v.-peramiviiri (Rapivab®), ei raskaana oleville.

2. Bakteerilääkehoito

Jos potilaalla on influenssassa keuhkokuumeelöydös, aloitetaan yleensä myös bakteeriantibiootti, esim. amoksisilliini (allergiselle doksisykliini tai moksifloksasiini). Influenssan jälkitautina ilmaantuvan keuhkokuumeen hoitoon käytetään sairaalapotilaalle mm. pneumokokin ja Staphylococcus aureuksen kattavaa antibioottihoitoa (esim. kefuroksiimi).

3. Altistuneiden lääkeprofylaksi

Altistuneet potilaat: Samassa potilashuoneessa altistuneille tai osastoepidemian aikana kaikille osaston oireettomille potilaille / asukkaille suositellaan Tamiflu®-profylaksia 75 mg x 1 (huom. munuaisfunktion mukainen ja lapsille painon mukainen annostus) 10 vuorokaudeksi, mikäli altistunut on edelleen oireeton ja lääkitys ehditään aloittaa 48 h kuluessa altistumisen päättymisestä.

Jos influenssalle altistunut potilas on jo kotiutunut yksiköstä, altistuneille soitetaan, kerrotaan altistumisesta ja influenssan oireista. Altistuneille rokottamattomille ja immuunipuutteisille voidaan tarjota profylaksia. Heidät ohjataan ottamaan yhteyttä tarvittaessa päivystyspisteeseen mahdollisten influenssaoireiden ilmaantuessa ja edellyttäessä hoitoa.

Henkilökuntaan kuuluville ei altistus- tai osastoepidemiatilanteessa yleensä ole tarpeen suositella profylaksia. Immuunipuutteisilla sitä voidaan harkita. Perusterveillä rokotus todennäköisimmin tuo suojaa vaikeaa influenssaa vastaan. Epidemiatilanteessa työntekijöille suositellaan universaalia kirurgisen suunenäsuojuksen tai FFP2/3 maskin käyttöä, mikä pienentää tartuntariskiä.

4. Rokote

Kausi-influenssa rokote annetaan kaikille rokottamattomille potilaille ja henkilökuntaan kuuluville epidemian pysäyttämiseksi (ei kuumeisille).