

Allmänt

Influensa är en starkt smittsam akut luftvägsinfektion orsakad av virus som cirkulerar under framför allt vintersäsongen. Under influensasäsong ses en överdödlighet bland äldre. Vid typiska symtom såsom hosta, feber, muskelsmärter, huvudvärk och liknande fall i omgivningen under pågående epidemi är den kliniska diagnosen lätt. Den kliniska bilden hos äldre är ofta mer diffus och domineras ibland av nedsatt allmäntillstånd, förvirring, andningssvårigheter. Risken för smittspridning är stor. Viktigaste förebyggande åtgärden är vaccination. Brukare och personal inom vård och omsorg bör vaccineras inför varje säsong. Behandling finns men behöver påbörjas tidigt i sjukdomsförloppet och effekten är oftast måttlig.

Smittspridning

- Smittspridning sker via kontakt- och droppsmitta men även luftburen smitta förekommer särskilt vid åtgärder som medför aerosolbildning
- Tiden mellan exposition och insjuknande är 1-3 dagar

Smittfrihet

- Smittsamheten beräknas föreligga från dagen innan symtomdebut till 5 dagar efter. Personer med nedsatt immunförsvar kan smitta under en längre period. Smittsamheten är kopplad till graden av symtom. Feberfrihet efter tidigare feber talar för minskad smittsamhet.

Brukare

- Brukaren ska vistas på rummet/ i lägenheten så länge symtom föreligger
- Eventuell utrustning/ hjälpmedel bör vara rumsbunden. Den rengörs och desinfekteras när brukaren tillfrisknat
- Patienter exponerade för influensa isoleras i 3 dagar
- Informera brukaren om vikten av god handhygien
- Uppmana brukaren att hosta och nysa i engångspapper för att minska mängden droppar i luften och på ytor. Använt papper läggs i plastpåse.

Personal

- Som alltid tillämpas basala hygienrutiner
- Vid vård och behandling rekommenderas munskydd (klass IIR) som skydd mot droppsmitta. Om risk för stänk mot ansikte bör även visir eller skyddsglasögon användas.
- Bör vara influensavaccinerad
- Personal med influensa bör ur smittspridningssynpunkt stanna hemma 5 dagar efter symtomdebut

Besökare

- Person med luftvägssymtom ska inte besöka brukaren
- Besök till patient med influensa bör begränsas
- Uppmanas iaktta noggrann handhygien

Överflyttning till annan enhet

- Meddela alltid mottagande enhet vid smittsamhet eller om influensa förekommer på boendet
- Hostande patient förses under transport med engångsnäsdukar som kastas i medföljande plastpåse

Ambulanstransport

- Vid ambulanstransport ska lucka mellan förarhytt och patientutrymme vara stängd. Ambulanspersonal som sitter hos patienten ska använda vätskeavvisande munskydd (klass IIR) med visir och följa basala hygienrutiner. Vid risk för aerosolbildning (sugning av luftvägar) bör andningsskydd FFP3 användas tillsammans med visir/ skyddsglasögon.

Städning, tvätt, avfall, disk

Punktdesinfektion Ytdesinfektion

Daglig städning Toalett och tagytor - fuktad mikrofiberduk alt. rengöringsmedel och vatten därefter ytdesinfektion.
Golv- fuktad mikrofibermopp alt. rengöringsmedel och vatten

Slutstädning Vanlig slutstädning
Fuktad mikrofiberduk alternativt allrengöring och vatten.
Ytdesinfektionsmedel på tagytor.
Golv - fuktad mikrofibermopp alt. rengöringsmedel och vatten.

Tvätt Hanteras som vanlig tvätt, tvättas i lägst 60 C.

Avfall Konventionellt avfall

Disk Använt porslin diskas direkt i diskmaskin