

KAUSI-INFLUENSSA OHJE

Influenssaepäily

Äkillinen korkea kuume, lihassärky, päänsärky, huonovointisuus ja kuiva yskä. Nuha ei ole tavallista alkuvaiheessa. Ikääntyneillä ja immuunipuutteisilla taudinkuva voi olla poikkeava. Influenssa voi olla myös vähäoireinen.

Diagnostiikka

- Epidemian aikana avohoitopotilaan influenssadiagnoosi ja lääkehoitoarvio perustuvat pääosin kliiniseen arvioon ja muihin tutkimuksiin.
- Sairaalahoitoon otettavista potilaista, **joilla epäillään influenssaa** sekä mahdollisessa asumispalveluyksiköiden epidemian yhteydessä käytetään testiä **22360 - pocABRC**. Asumispalveluyksiköissä myös kotitestiä on mahdollista käyttää.
- Asumispalveluyksiköissä näytteet suositellaan ottamaan heti ensimmäisten oireilevien kohdalla. Oireisista potilaista ilmoitetaan välittömästi Kymenlaakson hyvinvointialueen hygieniahoitajille.

Osastohoito ja asumispalveluyksiköt

Sairaalan osastolla ja asumispalveluyksikössä potilas hoidetaan tavanomaisten varotoimien lisäksi pisaravarotoimin, mieluiten 1hh huoneessa. Tarvittaessa influenssapotilaat voidaan kohortoida.

Henkilökunnan suojaus ja varotoimien toteutus

Potilaille opastetaan käsi- ja yskimishygienia. Influenssapotilasta hoitava henkilökunta suojautuu lähihoidossa kirurgisella suu-nenäsuojaimella, suojakäsinein ja tarvittaessa suojatakilla sekä visiirillä. Jos potilaalla on voimakkaita hengitystieinfektion oireita, voidaan influenssa potilaiden pitkäkestoisessa lähihoidossa käyttää FFP2- tai FFP3-hengityksensuojainta kirurgisen suunenäsuojuksen sijaan. Aerosolia tuottavissa toimenpiteissä (liman imu hengitysteistä, nebulisaattorihoito, bronkoscopia, intubaatio ja resuskitaatio) yhteydessä suojaudutaan FFP2- tai FFP3- hengityssuojaimilla. **Pisaravarotoimia toteutetaan 5 vrk oireiden alusta tai 3 vrk lääkehoidon alusta**, immuunipuutteisten osastolla koko hoitojakson ajan.

Oireettomat altistuneet, joille on aloitettu **oseltamiviiri** - estolääkitys voidaan hoitaa tavanomaisin varotoimin.

Oireettomat altistuneet, joille ei ole aloitettu estolääkitystä, hoidetaan pisaravarotoimin 3 vrk altistumisen päättymisestä.

Sijainti: Intra/internet	Hyväksytty pvm: 24.9.2026
Hyväksyjä: Anneli Harjunpää	Laatija: Tartuntataudit ja infektioiden torjuntayksikkö

1.1. Influenssan viruslääkehoito

Influenssalääkkeiden hyöty on sitä suurempi, mitä aiemmin se aloitetaan. Lääkitys aloitetaan ainakin vuodeosastohoitoon jääville sekä kotiutuville vakavan influenssan riskiryhmiin kuuluvilla. Annokset yli 13-vuotiaille.

1. Influenssan hoito oseltamiviiri -Tamiflu

- GFR >60 ml/min: 75 mg x2 vuorokaudessa
- GFR >30–60 ml/min: 30 mg x2 vuorokaudessa
- GFR >10–30 ml/min: 30 mg x1 vuorokaudessa
- GFR ≤10 ml/min: valmistaja ei suosittele
- Hemodialyysi: 30 mg jokaisen hemodialyysikerran jälkeen
- Peritoneaalidialyysi (CAPD): 30 mg kerta-annos

2. Influenssan estohoito oseltamiviiri -Tamiflu

- GFR >60 ml/min: 75 mg x1 vuorokaudessa
- GFR >30–60 ml/min: 30 mg x1 vuorokaudessa
- GFR >10–30 ml/min: 30 mg x1 joka toinen vuorokausi
- GFR ≤10 ml/min: valmistaja ei suosittele
- Hemodialyysi: 30 mg joka toisen hemodialyysikerran jälkeen
- Peritoneaalidialyysi (CAPD): 30 mg kerran viikossa

Vakavasti immuunipuutteisille on harkittava oseltamiviirin annoksen nostoa ja hoidon keston pidentämistä.

1.2. Hoitopaikkaepidemia

Mikäli hoitopaikassa puhkeaa influenssaryöstymä: vähintään 3 influenssapotilasta lyhyen ajan sisällä, aloitetaan osaston muille potilaille Tamiflu-profylaksia ja sairastuneille Tamiflu- hoito.

Influenssadiagnoosien kirjaaminen:

Mikrobiologisesti varmennettu. J10.0, J10.1 tai J10.8. Epäily: J11.0, J11.1/ J 11.8.

Sijainti: Intra/internet	Hyväksytty pvm: 24.9.2026
Hyväksyjä: Anneli Harjunpää	Laatija: Tartuntataudit ja infektioiden torjuntayksikkö