

# Läkemedelsbehandling vid influenza och covid-19 i primärvård/SÄBO

Malin Enarsson  
Smittskyddsläkare  
Region Sörmland

231130

---

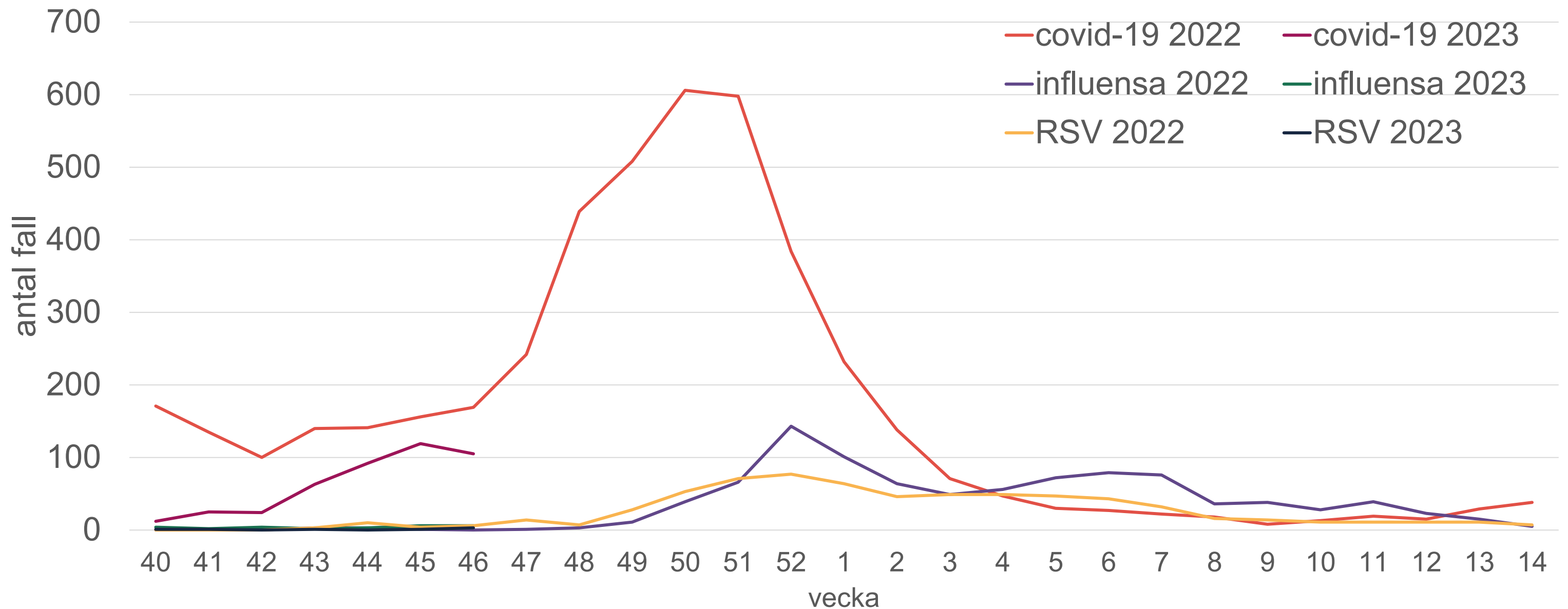
## Redovisning av jäv

Har inga jävsförhållanden att deklarera.



REGION  
SÖRMLAND

# Luftvägsvirusinfektioner Sörmland 2022-2023



# Covid-19 och smittskyddslagen

- Ej längre samhällsfarlig (april -22)
- Ej smittspårningspliktig
- Ej anmälningspliktig för behandlande läkare
- Anmälningspliktig för laboratorier
- Smittskyddsblad covid-19
  - Uppdaterat nov -23
  - Information till läkare kring handläggning av patienter och omsorgstagare

> [Covid-19 - Samverkanswebben \(regionsormland.se\)](https://regionsormland.se)



REGION  
SÖRMLAND

# Luftvägsvirusinfektioner och smittsamhet

Patienter och omsorgstagare utan immunsuppression bedöms smittfria enligt följande:

- 5 dagar efter symtomdebut *och*
- feberfrihet minst 24 timmar *och*
- klinisk förbättring.

> Virusorsakade luftvägsinfektioner (covid-19, influensa och RS-virus) - vårdhygieniska riktlinjer (medicinsk rutin Vårdhygien)

- Kontakta Vårdhygien Sörmland vid utbrott
  - Telefon 016-0103585, knappval 2



# Riskgrupper för svår sjukdom av covid-19 och influensa

- Personer över 65 år.
- Gravid efter graviditetsvecka 12.
- Kronisk hjärt-/kärlsjukdom inklusive stroke och hypertoni\*.
- Kronisk lungsjukdom, såsom KOL och svår/instabil astma.
- Andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (t.ex. extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder).
- Kronisk lever- eller njursvikt.
- Diabetes mellitus typ 1 och 2.
- Måttligt eller kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling, inklusive personer med Downs syndrom.
- Påtagligt nedsatt fysisk hälsa av andra skäl, som psykiatrisk sjukdom eller demenssjukdom och även skadligt alkoholbruk eller narkotikabruk.
- Personer med skörhet som behöver hjälp med aktiviteter i dagliga livet av SÄBO, hemtjänst eller liknande stöd.

---

*\* Personer med enbart isolerad hypertoni har ökad risk för svår covidsjukdom, inte influensa.*



REGION  
SÖRMLAND

# Varför ta prov för luftvägsvirus (covid-19, influensa A+B och RSV)?

- Vägledning för handläggning av patienten, fr a antiviral behandling med
  - Tamiflu (influensa)
  - Paxlovid (covid-19)
  - Större effekt ju högre risk för svår sjukdom hos patienten
  - Större effekt ju tidigare insatt behandling
- Vårdhygieniska aspekter
  - Är patienten fortfarande smittsam?
  - Förhindra smittspridning, ex. SÄBO
  - Inläggning i slutenvården, samvård

> Provtagningsanvisning för SARS-CoV-2, influensa A+B och RS-virus (Unilabs)



# Provtagningsindikation för luftvägsinfektioner (covid-19, influensa, RSV) i primärvård

## 1. Symtom

- Oavsett riskfaktorer endast om patienten har så uttalade besvär att hen behöver fysisk läkarbedömning\*

## 2. Riskbedömning

- Vid läkarbesök endast om patienten uppfyller indikationer för antiviral terapi

## 3. Tidsaspekt

- Oavsett symtom och riskfaktorer endast om läkaren får svaret och kan agera på det i tid för att hinna ge antiviral behandling
- Tamiflu (influensa) inom 48 timmar
- Paxlovid (covid-19) inom 5 dygn

---

\* Särskild provtagningsindikation gäller för personer med svår immunsuppression även vid lindriga symtom.



# SÄBO/hemsjukvård

- Provtagning på vida indikationer under säsong
  - Ta ställning till behandling av covid-19/influensa för den enskilde individen
  - Förhindra smittspridning på enheten
- Överväg behandling, så snart som möjligt och även vid lindriga symtom
  - Paxlovid kan ges upptill 7 dagar efter symtomdebut
  - Tamiflu kan ges i väntan på provsvar vid klinisk misstanke och konstaterat influensautbrott, utsättes vid neg provsvar
  - Frikostighet med Tamiflu-profylax
- Tamiflu och Paxlovid ska finnas i utökade buffertförråd
  - Ingen brist på läkemedel i nuläget
  - Regionen står för kostnaden centralt



# Tamiflu (oseltamivir) - behandling

- Tamiflu 75 mg tabl x 2 i 5 dagar
- Rekommenderas vid:
  - Symtom  
*och*
  - Riskgrupp för svår influensasjukdom  
*eller*
  - Influensasjukdom som kräver slutenvård
- Bättre effekt desto tidigare behandling
  - Ges inom 48 h
  - I slutenvård och på SÄBO/hemsjukvård inom 5 dygn
- Reducerar antalet dagar med symtom
  - 1-3,5 dygn beroende på när behandling påbörjas
  - Större effekt hos äldre med riskfaktorer
- Minskar smittsamhet

# Tamiflu och njursvikt

- Dosreduktion vid nedsatt njurfunktion (eGFR <60, se [Tamiflu® - FASS](#))

Tabell 2. Dosering av oseltamivir vid nedsatt njurfunktion och dialys.

eGFR (ml/min)	Rekommenderad dos vid behandling
> 60	75 mg x 2
> 30 till 60	30 mg (suspension eller kapslar) x 2
> 10 till 30	30 mg (suspension eller kapslar) x 1
≤ 10	Rekommenderas ej (inga data finns tillgängliga)
Hemodialyspatienter	30 mg efter varje hemodialysbehandling
Peritonealdialyspatienter*	30 mg (suspension eller kapslar) enkeldos

# Tamiflu (oseltamivir) - profylax

- T Tamiflu 75 mg x 1 i 10 dagar
- Dosreduktion vid nedsatt njurfunktion (eGFR <60, se [Tamiflu® - FASS](#))
- Ges vid nära kontakt med influensasjuk person:
  - Rekommenderas till personer i riskgrupp
  - Bör övervägas till alla personer som vårdas på enheter med pågående smittspridning, ex. SÄBO
  - Kan övervägas till personer i nära kontakt (exempelvis hushållskontakter) med personer som tillhör medicinsk riskgrupp
- Hög skyddseffekt mot att insjukna i influensa
- Ges så tidigt som möjligt



# Paxlovid (nirmatrelvir + ritonavir)

- Paxlovid 2+1 tabl x 2 i 5 dagar
  - Kan delas eller krossas
- Interaktionsrisk! (CYP 3A4)
  - Flertal olika mediciner, bl a statiner, NOAK
  - Total genomgång av patientens läkemedel nödvändig
- Ges inom 5 dagar
  - Inom 7 dagar vid syrgaskrävande svår sjukdom, SÄBO/hemsjukvård och till svårt immunsupprimerade
- Minskar risk för svår sjukdom och död
  - Fr a vid svår immunsuppression eller samsjuklighet med hög risk

[Liverpool COVID-19 Interactions  
\(covid19-druginteractions.org\)](https://covid19-druginteractions.org)



REGION  
SÖRMLAND

# Paxlovid – indikation

Bedömning utgår från:

- Immunsuppression
  - Samsjuklighet med hög risk
    - En svår kronisk sjukdom *eller*
    - Multipla komorbiditeter
  - Ålder
  - Vaccinationsstatus
    - > 6 månader sedan boosterdos
- Behandling rekommenderas vid:
    - Betydande immunsuppression\* eller annan särskilt svår komorbiditet oavsett ålder eller vaccinationsstatus
  - Överväg behandling vid:
    - 80 år + *och* samsjuklighet med hög risk\*\*
    - 80 år + *och* ej vaccinerad sista 6 månaderna
    - 65 år + *och* samsjuklighet med hög risk\*\* *och* ej vaccinerad sista 6 månaderna

---

\* Exempelvis organtransplantation, stamcellstransplantation, hematologisk malignitet, primär immunbrist eller behandling med läkemedel som orsakar långvarig B-cellspåverkan, aktiv cancerbehandling

\*\* Exempelvis dåligt reglerad diabetes, allvarlig hjärt-, lung-, njur- eller leversjukdom, BMI >40, cancersjukdom under behandl, neurologisk el psykiatrisk sjukdom med betydande funktionsnedsättning, Downs syndrom



# Paxlovid och njursvikt

- Dosreducering vid nedsatt njurfunktion (eGFR <60, se [Paxlovid - FASS](#))
- Rekommenderas även vid eGFR <30/dialys (ej enl FASS), se [medicinsk rutin](#)
- Finns endast i förpackning för normaldosering
- Receptfavoriter finns



# Läs mer

- > Akuta luftvägsinfektioner (influenza, covid-19 och RSV) - akut handläggning av vuxna inom Region Sörmland 2023-24 (inkl. indikation för Tamiflu och Paxlovid) (medicinsk rutin Infektionskliniken)
- Hälsa- och sjukvårdens podcast Diagnostik och behandling
  - Podbean
  - Spotify
  - Apple Podcasts
- > Behandlingsrekommendation - Behandling och profylax vid influensa (Läkemedelsverket)
- > Covid-19 - Nationellt vårdprogram (Svenska Infektionsläkarföreningen)