

Uppmaning till behandlande läkare att använda antiviral behandling vid svår influensa och till patienter som har ökad risk att få allvarliga komplikationer.

Årets influensasäsong är nu i gång i Europa. I Storbritannien har väldigt många patienter behövt intensivvård, 95 dödsfall har orsakats av influensa A(H1N1) 2009, 5 dödsfall har orsakats av influensa B och 12 dödsfall är ännu inte typbestämda. Bara 5 procent har varit vaccinerade. Majoriteten av dem som avlidit har varit under 65 år, 6 har varit barn under 5 år.

I Sverige har antalet nyanmälda fall fördubblats varje vecka sedan i slutet av november. Hittills har 4 dödsfall orsakats av influensa A(H1N1) 2009 och 17 patienter har behövt intensivvård, däribland en gravid kvinna som inte tidigare vaccinerats. Det man kan se är att influensan slår mot samma grupper som förra året, alltså mot i övrigt friska personer som är yngre än 65 år, gravida kvinnor, personer med extrem fetma samt personer med underliggande sjukdomar.

Erfarenheterna från 2009 års pandemi visar att endast någon enstaka patient av det dryga hundratal som då hamnade i intensivvård, hade fått antiviral behandling innan de lades in på sjukhus. Det är därför viktigt att hälso- och sjukvården uppmärksammar och överväger snabbt insatt behandling med virushämmande medel av typen neuraminidashämmare (Tamiflu eller Relenza) både för personer med underliggande sjukdomar som uppvisar influensasymtom och för i övrigt friska personer som har svåra influensasymtom, det vill säga, hög feber som inte viker inom 3 dagar, andningsproblem, tecken på intorkning eller sänkt medvetande.

Det har ingen betydelse i det akuta skedet vilken typ av influensa som patienten har och behandling får aldrig fördröjas i väntan på provsvar.