Checklista initiala åtgärder vid misstänkt influensa på korttidsenhet och särskilt boende för äldre

Influensa är ingen ofarlig sjukdom, utan en allvarlig infektion som kan leda till svåra komplikationer, sjukhusvistelse och i värsta fall död.

Misstänk influensa under säsong - agera direkt

☐ Misstänk influensa vid förekomst av minst ett av följande nytillkomna symtom:

- torrhosta, ont i halsen, andfåddhet eller rinnande/täppt näsa, med eller utan feber (behöver inte vara hög, äldre får sällan jättehög feber)
- frossa eller svettningar
- allmän muskelvärk, huvudvärk eller påtaglig sjukdomskänsla
- annorlunda insjuknande med akut feber och förvirring

☐ **Kontakta sjuksköterska** skyndsamt för bedömning, eventuell provtagning för influensa och antiviral behandling enligt generella direktiv.

Smittförebyggande åtgärder

☐ Isolera vårdtagaren d.v.s.

- vårdtagaren vistas i möjligaste mån i sitt rum/lägenhet och inte tillsammans med andra
- om vårdtagare vårdas på flerbäddsrum flyttas hen till eget rum om möjligt

☐ Tillämpa basala hygienrutiner.

☐ Komplettera med skyddsutrustning så länge som vårdtagaren bedöms vara smittsam.

- Vid vårdtagarnära arbete inom 2 meter använd i första hand:
  - munskydd klass IIR i kombination med visir eller skyddsglasögon
- Vid situationer som kan medföra högre risk för smitta använd:
  - andningsskydd (FFP2 eller FFP3) i kombination med visir eller skyddsglasögon (glasögon kan enbart användas om andningsskyddet också är vätskeavvisande d.v.s. av typ IIR)
    Exempel på situation: Åtgärder som utförs i vårdtagarens luftvägar (exempelvis sugning av nedre luftvägar, trakeostomivård, hostmaskin, hjärt-lungräddning).