

**Handläggare**

Ida Eliasson Viklund (ivd005)

**Fastställare**

Maria Strandberg (msg003)

**Gäller för**Regiongemensamt  
Läkemedelsenheten  
Privata vårdgivare  
Externa**Dokumenttyp**

Riktlinje

**Giltigt till och med**

2026-09-14

**Fastställt**

2022-11-21

**Reviderat**

2025-12-14

**Dokumentnr / Version**

680377 / Version 2

**Processägare****Granskare**Anna Söderlind (asd036), Maria Tempé (mte001), Maria Alsén Lindström (man021),  
Ida Zakrisson (ien020), Anna Gustavsson (agn050)**Ytterligare information**

# Tillgängliggöra läkemedel för behandling och profylax vid influensa - rekommendation i Västernorrland utifrån Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation

## Bakgrund

I juni 2022 kom Läkemedelsverket ut med nya rekommendationer kring läkemedelsbehandling och profylax vid säsongsinfluensa.

Vaccination av medicinska riskgrupper är fortfarande nummer ett för att begränsa allvarlig sjukdom i influensa. Antiviral behandling ersätter inte vaccination men patienter med risk att utveckla svår influensa eller som har insjuknat i svår influensa bör erbjudas antiviral behandling så tidigt som möjligt i sjukdomsförloppet, oberoende av vaccinationsstatus. För patienter med influensasymtom som kräver sjukhusvård bör antiviral behandling påbörjas så snart misstanke om influensa uppkommit, oberoende av vaccinationsstatus och sjukdomsduration.

## Syfte med detta dokument

För att möjliggöra tidig behandling har Läkemedelskommittén tagit fram denna rekommendation för att antivirala läkemedel ska finnas tillgängliga för tidig behandling och profylax vid influensa.

## Rekommendation kring läkemedelshantering lokalt

### På vårdavdelningar

Oseltamivir kommer vara tillgängligt i läkemedelsförråden på de somatiska avdelningarna på respektive sjukhus, liksom på akutmottagningarna, med hjälp av Region Västernorrlands farmaceuter. Zanamivir inhalation kommer vara tillgängligt på barnavdelningarna och akutmottagningarna. Det kommer finnas enstaka förpackningar i centrala läkemedelsförrådet i Sundsvall som är tillgängliga för hela länet precis som andra läkemedel i centrala läkemedelsförrådet.

Om en avdelning får akut brist på oseltamivir eller zanamivir rekommenderas i första hand lån från annan avdelning, i andra hand att det hämtas från centrala läkemedelsförrådet i Sundsvall (ordnas via transportenheten om det gäller till Sollefteå eller Örnsköldsvik) och i tredje hand att det skrivs på recept och hämtas av anhöriga på apotek.



## I primärvård och kommunal vård

1. Alltid individuell läkarbedömning före början av behandling eller profylax. Antiviral behandling går inte att ordinera som ett generellt direktiv.
2. Kontorstid, individuell ordination med beaktande av njurfunktion, receptförskrivning. Läkemedel hämtas på apotek enligt ordinarie rutin.
3. Tid då det inte är möjligt att hämta receptförskrivet läkemedel på apotek: Tablett oseltamivir (Tamiflu, Ebifumin) 30 respektive 75 mg ska finnas i primärvårdsjourernas läkemedelsförråd och de kommunala akutläkemedelsförråden där det kan hämtas. Individuell ordination med beaktande av njurfunktion.

Då oseltamivir doseras utifrån njurfunktion kan det vara bra att redan före start av influensasäsongen se över i vilken mån boende på SÄBO har aktuella njurfunktionsprover.

## Sammanfattning av Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation

### Grupper som rekommenderas behandling och profylax

- Personer över 65 år
- Gravida, framför allt i tredje trimestern
- Vuxna och barn med
  - Kronisk hjärtsjukdom
  - Kronisk lungsjukdom som KOL och svår astma
  - Andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft, till exempel extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder
  - Kronisk lever eller njursvikt
  - Diabetes typ 1 och 2
  - Kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling

### Diagnostik

Diagnosen influensa fastställs genom analys av prov taget från luftvägarna, (oftast nasofarynx) med PCR-baserade metoder. Tillgängligheten till PCR-baserad snabbdiagnostik som inkluderar influensa, RS-virus och SARS-CoV-2 finns på de tre sjukhusen i länet och beställs via journalsystemet.

### Diagnostik med PCR rekommenderas:

- I de fall en laboratorieverifierad influensadiagnos har betydelse för den kliniska handläggningen.
- Vid misstanke om pågående smittspridning inom slutenvård och särskilda boenden.
- Vid sjukhusinläggning av patienter med influensaliknande symtom i syfte att minska vårdrelaterad smittspridning.

Vid välgrundad misstanke om influensa under pågående säsong bör behandling påbörjas redan under väntan på provsvar, såvida inte svar på PCR-baserad diagnostik kan fås inom cirka en timme. Vid misstanke om influensa utanför säsong är virusdiagnostik av större värde, men vikten av tidigt insatt behandling kvarstår och behandling i väntan på provsvar bör övervägas vid stark misstanke. Detta gäller vid behandling i såväl öppen- som slutenvård.

**Tillgängliga läkemedel**

Läkemedel	Godkänt	Behandling, dosering,	Behand- lingstid	Profylax, dosering	Behand- lingstid	
Oseltamivir tablett Handelsnamn: Ebilfumin, Tamiflu	>13 år	GFR > 60	75mgx 2	5 dagar	75 mgx1 Dosjustera enligt FASS vid sänkt njurfunktion	10 dagar
		GFR 30–60	30mgx 2			
		GFR 10–30	30mgx 1			
		GFR <10	EJ rek			
Zanamivir, inhalation Handelsnamn: Relenza	>5 år	10 mgx2	5 dagar	10 mgx1	10 dagar	
Zanamivir, infusion Handelsnamn: Dectova	>18	Dosjustera enligt FASS vid sänkt njurfunktion	5–10 dagar	-	-	

**Relaterad information**