



NY INFLUENZA A (H1N1) – PRÆCISERING AF VEJLEDNING Uge 21, 2009

Den danske strategi er fortsat ind-dæmning med henblik på kontrol af ny influenza A (H1N1).

Sundhedsstyrelsens vejledning til praktiserende læger om influenza af en ny subtype, der blev udsendt 29. april 2009, gælder fortsat, men der har vist sig behov for nogle præciseringer. Vejledningen kan findes på www.sst.dk.

Bilaget til vejledningen er udbygget, så det omfatter telefonnumre til de infektionsmedicinske afdelinger, embedslæger og apoteker, som indgår i beredskabet.

Mistænkte tilfælde

For at undgå unødige undersøgelser og behandlinger skal sygdomsdefinitionen være opfyldt, før de særlige procedurer ved mistanke om smitte med ny influenza A (H1N1) sættes i værk: konferering med infektionsmedicinsk afdeling, podning, iværksættelse af behandling og telefonisk anmeldelse til embedslægen. Sygdomsdefinitionen af mistænkte tilfælde er:

Pludselig opstået sygdom med feber > 38°, luftvejssymptomer, muskelsmerter, **OG**

- ophold inden for 7 dage i et område med lokal transmission med ny influenza A (H1N1), eller
- tæt kontakt til andre tilfælde af ny influenza A (H1N1), eller
- alvorlig luftvejsinfektion/uforklaret død.

Patienten skal altså både have kliniske symptomer og have haft kontakt enten til bestemte geografiske områder eller selv have været en nær kontakt til et tilfælde.

Områder med mulig lokal transmission (smittespredning) af ny influenza A (H1N1) fremgår af et landkort og en tabel, der opdateres dagligt på www.ssi.dk.

Vurdering af diagnose i forhold til sygdomsdefinitionen sker i samråd med den lokale infektionsmedicinske afdeling, uanset om man vælger at indlægge patienten eller isolere hjemme.

Afgrænsning af kontakter og iværksættelse af forebyggende behandling samt øvrige forholdsregler foretages af embedslægen.

Hvem skal podes?

Patienter, der opfylder sygdomsdefinitionen, skal podes. Desuden anbefales podning af husstandskontakter, hvis det er praktisk muligt.

Hvor skal prøven sendes hen?

Prøven sendes enten til klinisk mikrobiologisk afdeling (KMA) ifølge lokale aftaler i regionen eller til SSI. Det er vigtigt, at de undersøgende læger kender de lokale aftaler. Prøver vil i langt de fleste tilfælde kunne sendes med hurtigste postform.

Prøver, der er fundet positive i lokal KMA, skal videresendes til SSI med henblik på yderligere undersøgelser. Hvis regionen ikke har udmeldt klare aftaler til de undersøgende læger, sendes prøven til SSI.

Analyser på Statens Serum Institut

Statens Serum Institut udfører indtil videre analyser alle dage undtagen søn- og helligdage.

Uden for åbningstiden kan prøver afleveres i postkassen til akutte prøver ved SSI's port.

Kassen tømmes mindst tre gange dagligt.

Prøver, der er laboratoriet i hænde senest kl. 9.30 på hverdage og lørdage, svares ud efter klokken 15.

Analysesvar

For at sikre at iværksatte forholdsregler, herunder isolation af mistænkt tilfælde, kan afbrydes hurtigt ved negativt prøvesvar, er det vigtigt, at analysesvaret kan tilbagemeldes følgende dag og under alle omstændigheder inden 2 døgn. Det er vigtigt, at der på prøvesedlen anføres både den rekvirerende læges og den undersøgtes telefonnummer.

Tamiflu® på landets apoteker

Sundhedsstyrelsen har foranlediget, at der ligger et beredskabslager af Tamiflu® pakninger på landets 11 døgnbemandede apoteker til brug for behandling af mistænkte tilfælde af ny influenza A (H1N1).

Tamiflu® fra beredskabet vil kunne ordineres af embedslæger og praktiserende læger.

Ud over de almindeligt krævede oplysninger på recepten, skal den ordinerende læge påføre friteksten "Beredskab" som indikation.

Apoteket skal på denne baggrund udlevere præparatet vederlagsfrit.

Gravide

Det er vigtigt at indhente oplysninger om graviditet.

Vurdering af, hvorvidt gravide skal tilbydes antiviral medicin, sker aktuelt via embedslægen.

Rejseanbefalinger

Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ikke længere er grundlag for at fraråde rejser til Mexico.

Dette skyldes dels, at der nu er større viden om det kliniske billede og epidemiologi ved ny influenza A (H1N1), og dels at smitten ikke længere er koncentreret til især Mexico. Rejsende anbefales generelt at holde sig orienteret om situationen i det land, de rejser til, og følge råd fra de lokale myndigheder og Verdenssundhedsorganisationen WHO. WHO anbefaler ikke rejserestriktioner, men tilråder, at personer, som er syge, udskyder deres rejse, og at rejsende, som får influenzasymptomer efter hjemkomst, kontakter læge.

Udmelding af pandemi fra WHO

Den danske strategi vil blive opretholdt indtil Sundhedsstyrelsen udmelder en ny strategi, uanset om WHO melder fase 6 pandemi, EPI-NYT 19/09.

(Sundhedsstyrelsen)

UDVIDET OVERVÅGNING

På grund af udbrud med det ny influenzavirus A (H1N1) fortsætter sentinelovervågningen af influenza i Danmark ud over den normale influenzasæson. Denne overvågning er især vigtig for at kunne vurdere udbredelsen generelt i samfundet og typen af samt resistensforhold ved de cirkulerende virus.

Desuden er overvågningen udvidet med prøvetagning, vagtlægeovervågning af influenzalignende sygdom (ILS) og overvågning af dødelighed.

Figurer fra de tre overvågningssystemer kan ses på www.ssi.dk.

Flere sentinellæger efterspørges

Praktiserende læger over hele landet, og især i Jylland, opfordres til at deltage i den udvidede sentinelovervågning.

Tilmelding kan ske ved e-mail til epi@ssi.dk, hvorefter vi vil vende tilbage med instruktion og materiale. Deltagelse omfatter dels ugentlig indberetning af antal patienter set i konsultationen og dels prøvetagning hos patienter, der opfylder sygdomsdefinitionen for influenza.

(Epidemiologisk afdeling, SSI)

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2009 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 20 2009	Kum. 2009 ¹⁾	Kum. 2008 ¹⁾
AIDS	1	11	13
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	6	1
Difteri	0	0	0
Fåresyge	1	8	18
Gonoré	19	204	130
Hepatitis A	0	10	16
heraf smittet i udlandet	0	6	8
Hepatitis B (akut)	1	13	6
Hepatitis B (kronisk)	3	74	69
Hepatitis C (akut)	0	0	4
Hepatitis C (kronisk)	10	134	138
HIV	0	86	96
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	44	42
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	5	46	39
heraf smittet i udlandet	0	6	13
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	0	2
Levnedsmiddelbåren sygdom	8	145	124
heraf smittet i udlandet	2	27	27
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	3	1
Listeria monocytogenes	0	2	1
Streptococcus pneumoniae	0	37	48
Anden ætiologi	0	7	15
Ukendt ætiologi	0	5	12
Under registrering	4	17	-
Meningokoksygdom	0	31	32
heraf gruppe B	0	16	15
heraf gruppe C	0	11	7
heraf uspec.+ andre	0	4	10
Mæslinger	0	9	6
Neuroborreliose	0	4	20
Ornitose	1	1	1
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	0
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	1
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	0	37	29
heraf smittet i udlandet	0	31	25
Syfilis	5	103	37
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	6	149	155
Tyfus/paratyfus	1	8	13
heraf smittet i udlandet	1	5	11
VTEC/HUS	6	42	47
heraf smittet i udlandet	1	9	18

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2009 og i samme periode 2008

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

Antal prøver, isolater og/eller anmeldelser modtaget i laboratorier, Statens Serum Institut.

Tabel 2	Uge 20 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	6	63	49
Gonokokker	10	158	138
heraf kvinder	2	36	28
heraf mænd	8	122	110
Listeria monocytogenes	5	25	17
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ³⁾ PCR	1	29	44
Serumprøver ⁴⁾ MPT	1	60	50
Streptokokker ⁵⁾			
Gruppe A streptokokker	0	77	65
Gruppe B streptokokker	1	40	46
Gruppe C streptokokker	0	13	4
Gruppe G streptokokker	4	65	47
S. pneumoniae	18	579	523
Tabel 3	Uge 18 2009	Kum. 2009 ²⁾	Kum. 2008 ²⁾
MRSA	12	240	183
Tarmpatogene bakterier ⁶⁾			
Campylobacter	41	556	616
S. Enteritidis	14	92	93
S. Typhimurium	18	319	226
Andre zoon. salmonella	16	230	275
Yersinia enterocolitica	9	85	105
Verocytotoksin-producerende E. coli	1	39	42
Enteropatoogene E. coli	1	48	27
Enterotoksigene E. coli	9	83	102

²⁾ Kumulativt antal i 2009 og i samme periode 2008

³⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

⁴⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁵⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁶⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2007/2008/2009

