



# Zmittnytt

december 2013

Smittskydd & Vårdhygien, Jämtlands läns landsting

## I det här numret:

Säsongsinfluensa

Uppdaterade dokument  
på Smittskydd &  
Vårdhygiens hemsida

Calicivirus

Ökad risk för sorkfeber

Strama

Antibiotikaförskrivning i  
öppenvård

Polio Syrien

MERS-CoV

## Säsongsinfluensa

Influensaaktiviteten i Sverige ökade under vecka 50. Det är framförallt influensa A(H1N1)pdm09, den så kallade svininfluensan som börjat sprida sig. I vårt län finns hittills ett tiotal konstaterade fall av influensa A H1N1, varav 4 fall redan i början av november. Under den senaste veckan har 3 fall av influensa A(H1N1)pdm09 påvisats vid mikrobiologiska laboratoriet, Östersunds sjukhus. Däremot är antalet samtal om influensaliknande sjukdom till 1177 vårdguiden ännu bara lätt förhöjt. Följ utvecklingen med hjälp av [influensatermometern](#) på vår hemsida. Eftersom influensaaktiviteten för närvarande ändå är relativt låg finns det fortfarande tid för alla som tillhör riskgrupperna att vaccinera sig! Fram till vecka 48 hade endast 34 procent av ålderspensionärerna i länet vaccinerat sig.

Vi vill påminna om att det finns tillgång till antivirala läkemedel på infektionsavdelning 30 respektive barnavdelning 108 om behov uppstår jourtid, se [Behandling och profylax av influensa med antivirala medel](#)

## Uppdaterade dokument på Smittskydd & Vårdhygiens hemsida

På vår [hemsida](#) har följande dokument uppdaterats

- Hälsoundersökning av asylsökande och nyanlända invandrare, för vuxna respektive barn
- Nya rekommendationer för TBC i JLL. Värt att notera är att Infektionskliniken fortsättningsvis ansvarar för vården av tuberkulos hos vuxna. I dokumentet finns även nya riktlinjer för provtagning med Quanti-FERON vid undersökning av vuxna och barn från 16 år
- Magsjukesutbrott
- Rutiner för omhändertagande av patienter med misstänkt eller konstaterad Clostridium difficile-infektion

## Calicivirus

Smittskyddsinstitutets calicivirusrapport visar att antalet fall av calicivirus i landet fortsätter att öka i måttlig takt. Även ett fåtal fall av calici-infektion har påvisats i Jämtland under de senaste veckorna.

## Ökad risk för sorkfeber

Sedan den första november har 53 fall av sorkfeber anmälts i landet varav 5 fall från Jämtland. Det är en ökning jämfört med samma period förra året då endast två fall rapporterades i landet varav ett från Jämtland. Orsaken anses bero på att antalet skogssork ökat under den gångna sommaren. Eftersom det finns stora likheter med de förhållanden som rådde i samband med det stora sorkfeberutbrottet 2006, god tillgång på skogssork och ett tunt snötäcke, kan antalet fall med sorkfeber förväntas öka.

Antalet personer som insjuknar i sorkfeber ökar normalt under vinterhalvåret och speglar skogssorkspopulationens storlek. Antalet sorkar varierar kraftigt från år till år i tre- till fyraåriga cykler. Det är därför normalt med stora variationer i antalet sorkfeberfall mellan olika år. Snörika vintrar antas sorkarna stanna utomhus i sin naturliga miljö där de har tillgång till föda och snön ger bra skydd mot rovdjur och kyla. Regnig vinter med ett tunt snötäcke skulle kunna öka smittrisen eftersom man tror att sorkarna i större utsträckning söker skydd i våra bostäder och uthus.

### För att undvika sorkfeber är det viktigt att tänka på att:

- I möjligaste mån förhindra skogssorkars intrång i utrymmen där människor vistas, till exempel i sommarstugor, vedbodar och uthus
- Undvika direktkontakt med gnagare
- Undvika inandning av damm som kan vara förorenat av sorkens utsöndringar

Källa SMI

## Strama

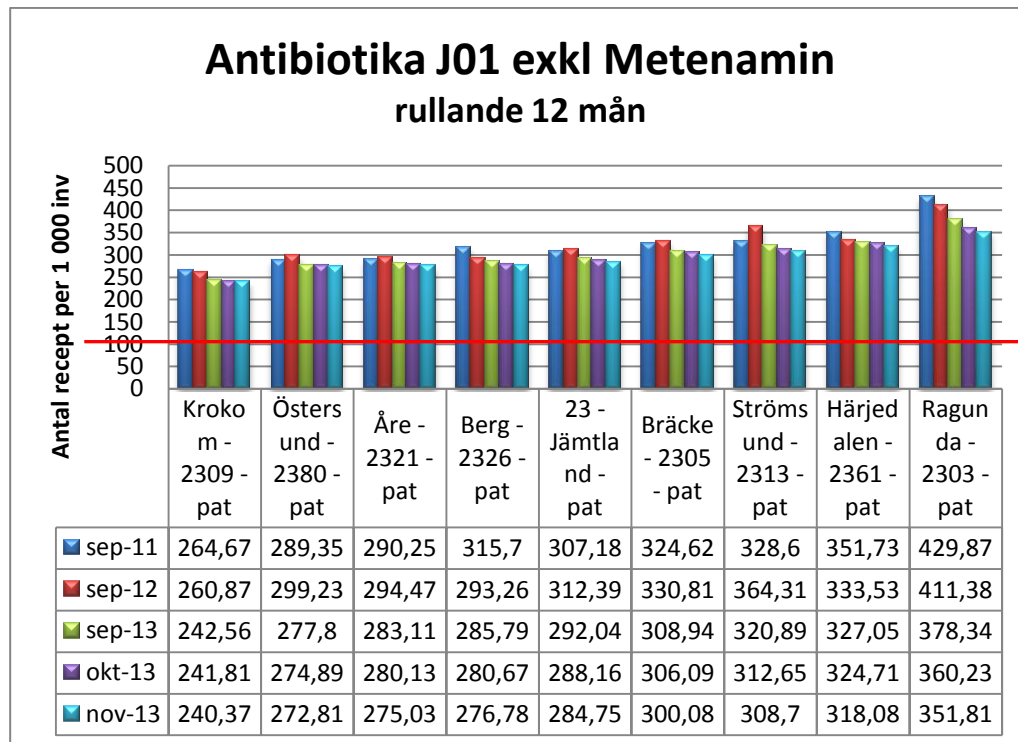
Strama Jämtland har publicerat ett nytt antibiotika PM, [Empirisk antibiotikabehandling hos vuxna vid AKM Östersund](#), som ger riktlinjer i samband med insättande av antibiotika på akutmottagning. Arbetet pågår även med att fram en gemensam app för Z-läkemedel och Strama som ska innehålla både läkemedelskommitténs och Stramas behandlingsrekommendationer.

Strama Stockholm har i samarbete med SKL och sex andra landsting tagit fram en e-kurs/webbutbildning om antibiotika och infektionsbehandling. Syftet med utbildningen som heter Antibiotikasmart är att ge kunskap om när det är bra att använda antibiotika och när det inte gör nytta. Utbildningen riktar sig till läkare och testar kunskaperna om handläggning av infektionspatienter i öppenvården. Den omfattar ett flertal patientfall som belyser de vanligaste infektionsdiagnoserna. Det finns också en teoridel och ett diagnostiskt test samt kunskapstest.

Efter fullgjort test kan ett diplom skrivas ut. Antibiotikasmart ligger öppen för alla och kan nås på [www.antibiotikasmart.se](http://www.antibiotikasmart.se).

## Antibiotikaförskrivning i öppenvård

Antibiotikaförskrivningen inom öppenvården fortsätter att sjunka i alla länets kommuner (se data i Diveport). Senaste 12 månadersperioden skrevs 284 recept ut per 100 000 invånare och år i länet, vilket fortsatt är näst lägst i landet efter Västerbotten.



## Polio Syrien

17 fall av polio har hittills bekräftats i Syrien. Fallen har rapporterats från olika regioner i landet vilket tyder på utbredd spridning av poliovirus. Den senaste personen insjuknade den 8 oktober.

Vaccinationstäckningen har minskat kraftigt i Syrien sedan kriget bröt ut 2011 och i slutet av oktober startades en omfattande massvaccinationskampanj i både i regerings- och rebellkontrollerade områden. UNICEF planerar att leverera ytterligare 10 miljoner doser av poliovaccin till Syrien. Även andra länder i Mellanöstern kommer att ha vaccinationskampanjer under de närmaste åren. Socialstyrelsen planerar för en särskild vaccinationsinsats för nyanlända syriska barn 0-5 år snarast efter ankomsten till Sverige. Alla asylsökande passerar via någon av Migrationsverkets fem ansökningsenheter, där de stannar några dygn för att sedan flytta till boenden i olika kommuner. Föräldrarna får ett vaccinationskort att visa upp inför den fortsatta vaccinationsplaneringen i samband med hälsoundersökningen. Vuxna och äldre barn (> 5 år) från Syrien och asylsökande från andra länder omfattas inte av denna särskilda vaccinationsinsats. Läs mer om detta på [Socialstyrelsens hemsida](#) samt om poliovaccination på vår [hemsida](#) Rekommendation av poliovaccination till boende och anställda vid flyktingmottagningar.

## MERS-CoV

Ytterligare fall med infektion orsakad av MERS-CoV (Middle East respiratory syndrome coronavirus), en ny variant av coronavirus, har rapporterats de senaste månaderna från Arabiska halvön. I skrivande stund rör det sig nu om totalt 165 fall varav några är importfall till Europa. Många har utvecklat en allvarlig luftvägsinfektion men det finns de som uppvisat en lindrig sjukdomsbild. Dödligheten bland verifierade fall har varit hög, ca 40 %. Virus förefaller smitta från person till person vid nära kontakt, t.ex. hushållskontakter. Det finns inga tecken på att smitta sprids i samhället och WHO bedömer inte att sjukdomen i nuläget utgör ett internationellt folkhälsot. Kunskapen om MERS-CoV ursprung, sjukdomspanorama samt spridningsmekanismer är fortfarande mycket begränsad. Någon säker smittkälla har ännu inte identifierats men under de senaste veckorna har det kommit flera rapporter som visar att kameler kan vara bärare av MERS-CoV. Det har dock inte gått att fastställa om det är människor som har smittats av kamelerna eller tvärtom. Det är heller inte uteslutet att andra djurslag kan vara bärare av viruset. Många av de verifierade sjukdomsfallen tycks dessutom inte ha haft någon direktkontakt med djur.

Vårdpersonal uppmanas fortsättningsvis till ökad vaksamhet vid omhändertagande av patienter med svåra luftvägsinfektioner som nyligen har besökt Mellanöstern. Kontakta infektionsjouren, vid misstänkta fall. Se [Handläggning av misstänkta eller konstaterade fall av luftvägsinfektion med nytt coronavirus \(MERS-CoV\)](#).



**God jul och gott nytt år  
önskar vi på Smittskydd & Vårdhygien i Jämtland**

### Vi som arbetar på Smittskydd & Vårdhygien

|  |              |                          |
|--|--------------|--------------------------|
| Forsberg Barbro, Hygiensjuksköterska     | 063-15 33 80 | barbro.forsberg@jll.se   |
| Hansson Johan, Bitr. smittskyddsläkare   | 063-15 43 53 | johan.hansson@jll.se     |
| Linder Jessica, Hygiensjuksköterska      | 063-15 33 18 | jessica.linder@jll.se    |
| Lundholm Rolf, Hygienläkare              | 063-15 31 30 | rolf.lundholm@jll.se     |
| Mörtberg Sara, Bitr. smittskyddsläkare   | 063-15 43 53 | sara.mortberg@jll.se     |
| Omberg Maria, Verksamhetschef            | 063-15 43 03 | maria.omberg@jll.se      |
| Rundvik Eriksson Malin, Handläggare      | 063-15 31 30 | malin.rundvik@jll.se     |
| Svensson Ingrid, Smittskyddsjuksköterska | 063-15 33 55 | ingrid.svensson@jll.se   |
| Widerström Micael, Smittskyddsläkare     | 063-15 43 53 | micael.widerstrom@jll.se |
| Wiström Johan, Bitr. smittskyddsläkare   | 063-15 43 53 | johan.wistrom@jll.se     |

#### Adress:

Smittskydd & Vårdhygien  
Östersunds sjukhus  
83183 Östersund

#### Besöksadress:

Köpmangatan ing. 5,  
Hus 12 plan 3

[www.jll.se/smittskydd](http://www.jll.se/smittskydd)  
[smittskydd.vardhygien@jll.se](mailto:smittskydd.vardhygien@jll.se)