

# Antiviral terapi mot covid-19, SÄS

## Sammanfattning

Rutin som innehåller lokal tillämpning av nationella behandlingsrekommendationer men innefattar inte råd om övrig terapi såsom trombosprofylax eller antiinflammatorisk behandling.

## Innehållsförteckning

Sammanfattning .....	1
Förändringar sedan föregående version.....	1
Förutsättningar .....	1
Genomförande .....	1
Information till patienter.....	1
Provtagning och klinisk bedömning.....	2
Smittskyddsåtgärder i samband med provtagning .....	2
Provvarshandling och behandling.....	2
Läkemedelsbehandling.....	3
Dokumentinformation.....	4
Referens- och länkförteckning.....	5

## Förändringar sedan föregående version

- Anpassning till [Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation 250612 \[1\]](#) och [riktlinjer från RAV \(Referensgruppen för antiviral terapi\) \[2\]](#)
- Ändrade rekommendationer vid njursvikt

## Förutsättningar

Patienter med nedsatt immunförsvar riskerar att drabbas av allvarligt förlopp om de insjuknar med covid-19. Det är därför angeläget med tidig diagnos och ställningstagande till behandling.

## Genomförande

### Information till patienter

Patientens ordinarie läkare ansvarar för att berörda patienter är väl informerade om vikten av att tidigt ta prov vid misstanke om covid-19.

I Melior finns i sektionen *Korr/intyg* en brevmall, *Covid, infobrev immunbrist*, som kan användas till patient.

### Provtagning och klinisk bedömning

Vid misstanke om covid-19 hos patienter med nedsatt immunförsvar bör provtagning utföras snarast.

Infektionsläkare kan kontaktas vid behov av läkare via växeln för värdering av utredningstempo, vilket är beroende av tidsförlopp och klinisk sjukdomsbild.

Provtagning och klinisk bedömning utförs i normalfallet på den mottagning där patienten handläggs p.g.a. sin grundsjukdom.

Prov avseende SARS-CoV-2 skickas till Mikrobiologen SÄS och analysen ingår i den luftvägspanel som även omfattar influensa och RS-virus.

Vid akut analys erhålls svar inom ett par timmar, annars påföljande dag.

### Smittskyddsåtgärder i samband med provtagning

Varje enskild avdelning som har patienter med behov av covidprovtagning pga risk för allvarligt sjukdomsförlopp, ansvarar för att minimera risken för smittspridning på sjukhuset i samband med provtagning.

Patienten ska informeras om att ha munskydd vid vistelse i sjukhusets allmänna utrymmen och att hålla avstånd.

Vid ankomst till aktuell mottagning ska patienten utan dröjsmål visas till ett rum där provtagning kan ske.

Åtgärderna kan variera beroende på olika lokala förhållanden på respektive mottagning

### Provsvvarshantering och behandling

PAL ska skyndsamt informeras om provsvar och ansvarar för uppföljning och behandling.

PAL kan vid behov ta kontakt med infektionsläkare för ställningstagande till behandlingsindikation.

Om behandling med Paxlovid blir aktuell förskrivs detta läkemedel på recept av PAL och patienten hänvisas till sjukhusapoteket för uthämtning av läkemedel.

Observera att det är angeläget med läkemedelsgenomgång avseende interaktioner med Paxlovid.

## Allvarlighetsbedömning

<b>Svårighetsgrad av Covid-19</b>	<b>Klinisk bild</b>
Asymtomatisk	Verifierad akut infektion utan symtom
Mild/ måttlig	Infektion med lätt eller måttlig allmänpåverkan utan syrgasbehov ( $pO_2 > 93$ )
Svår	Infektion med uttalad allmänpåverkan och/ eller syrgasbehov ( $pO_2 < 94$ )
Kritisk	Infektion med svår respiratorisk/cirkulatorisk svikt eller multiorgansvikt

## Läkemedelsbehandling

### Indikation

[Tabell med praktisk vägledning i riktlinje från RAV](#)

### Preparat

#### A) Paxlovid

- 1) Förstahandsval vid behandling i tidigt skede, inom fem dagar, för att behandla patienter med covid-19 med låggradiga symtom men som har sjukdom eller behandling som innebär hög risk för allvarligt sjukdomsförlopp.
- 2) Andrahandsval vid allvarlig sjukdom och inneliggande vård efter individuell bedömning. Bör påbörjas inom fem dagar men kan bli aktuellt även senare beroende på patientens immunstatus.

**OBS!** Interaktioner! Länk till webbsidan [COVID-19 Drug Interactions](#) [2].

Notera kontraindikation eller möjlighet till dosjustering

<b>Njurfunktion</b>	<b>Preparat</b>	<b>Dosering</b>
Normaldos	Nirmaltrevir+ Ritonavir	150mg 2x2 + 100mg 1x2
eGFR 30–60	Nirmaltrevir+ Ritonavir	150mg 1x2 + 100mg 1x2
eGFR <30	Nirmaltrevir+ Ritonavir	Dag 1 150mg 2x1 + 100mg 1x1
eGFR<30	Nirmaltrevir+ Ritonavir	Dag 2-5 150mg 1x1 + 100mg 1x1

Behandlingstid 5 dagar i normalfallet.

## B) Remdesivir

1) Andrahandsval vid behandling i tidigt skede, första sjukdomsveckan och helst inom 7 dagar, för att behandla patienter med covid-19 med låggradiga symtom men som har riskfaktorer som innebär mycket hög risk för allvarligt sjukdomsförlopp. Aktuellt vid kontraindikation mot Paxlovid

### **Dosering**

Normaldos 200 mg dag 1, därefter 100 mg x1

eGFR 20-60 Ingen dosreduktion

eGFR <20 Ingen dosreduktion men säkerhetsdata är begränsade. Noggrann uppföljning.

Behandlingstid 3 dagar i normalfallet

5 dagar vid syrgasbehov/ allvarlig sjukdomsbild

10 dagar vid nedsatt immunförsvar

2) Förstahandsval vid allvarlig sjukdom och ineliggande vård efter individuell bedömning. Bör påbörjas inom 7 dagar men kan bli aktuellt även senare beroende på patientens immunstatus. Behandlingstiden varierar då, 5–10 dagar med dosering enligt ovan.

Paxlovid är andrahandsval efter Remdesivir i allmänhet men kan vara att föredra hos ineliggande patient med mild sjukdomsbild.

## Dokumentinformation

### För innehållet svarar

Anders Lundqvist, överläkare, HIVÖ/infektionsenheten, SÄS

### Remissinstanser (utgåva 1)

Medicinskt beredningsråd 2021-12-15

### Fastställt av

Jerker Nilsson, chefläkare SÄS

### Nyckelord

Covid-19, provtagning, immunbrist, antiviral terapi

## Referens- och länkförteckning

1. Läkemedelsverket  
[Behandlingsrekommendation](#)
2. Referensgruppen för antiviral terapi (RAV)  
[Riktlinjer för antiviral behandling av covid-19](#)
3. COVID-19 Drug Interactions. University of Liverpool  
<https://covid19-druginteractions.org>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Anders Bengtsson Lundqvist, (andlu),  
Överläkare

**Granskad av:** Anders Bengtsson Lundqvist, (andlu), Överläkare

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SAS9642-738863596-286

**Version:** 11.0

**Giltig från:** 2025-12-29

**Giltig till:** 2027-12-27