

Influensa, antiviral terapi till vuxna

Fastställd oktober 2025 av Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Giltig t.o.m. oktober 2027.

Sammanfattning

Influensa är en virussjukdom som uppträder i epidemier med varierande utbredning varje vinter. Infektionen är ofta självbegränsande men kan leda till allvarliga komplikationer och ökad mortalitet hos personer i riskgrupper; det är därför viktigt att ge behandling när indikation föreligger (1).

Detta dokument innehåller, förutom standardrekommendationer för antiviral terapi till vuxna, en annan rekommendation för initial dosering av oseltamivir vid njursvikt i jämförelse med nationella riktlinjer. Influenسابehandling är som viktigast i tidigt skede och det är angeläget att man når adekvat behandling snabbt. Låg initial dos fördröjer tiden till optimal koncentration och vi tillämpar den generella farmakokinetiska principen att första dosen inte leder till högre koncentration vid njursvikt. Därför rekommenderas ordinarie dos initialt. Den följs sedan av allmänt rekommenderad dos vid njursvikt

Rekommendationer för behandling vid influensa i samband med graviditet redovisas men för barndosering hänvisas till FASS.

Bakgrund

Vid klinisk misstanke om influensa bör personer som tillhör en riskgrupp, och övriga med allvarlig sjukdom, behandlas med antiviral terapi då behandling med neuraminidas-hämmare har visats minska risken för komplikationer och död samt minska behovet av antibiotika. Behandlingen leder också till en reducerad utsöndring av virus från sjuka patienter och kan sannolikt minska risken för smittspridning. Det finns därför alltid indikation för antiviral terapi vid inläggning av patienter med misstänkt influensa. Oseltamivir är förstahandsval men kan behöva ersättas av zanamivir när peroral tillförsel inte är möjlig.

Baloxavir finns med i Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer. Effekten är likvärdig med oseltamivir men ska inte användas vid graviditet pga. otillräckliga säkerhetsdata. Baloxavir har fördelen att administreras som engångsdos men är betydligt dyrare än oseltamivir och ingår inte i läkemedelsförmånen. Baloxavir rekommenderas därför inte av terapigruppen.

Förutsättningar

Risikfaktorer för allvarlig influensa

- Ålder > 65 år
- Graviditet
- Kronisk hjärt- eller lungsjukdom
- Kronisk lever- eller njursvikt
- Diabetes mellitus
- Nedsatt immunförsvar p.g.a. sjukdom eller behandling
- Nedsatt lungfunktion eller hostkraft och risk för sekretstagnation p.g.a. fetma, neuromuskulär sjukdom eller andra funktionshinder

Oseltamivir

- Vanliga biverkningar
 - Sällsynta biverkningar
 - Interaktioner
- Huvudvärk, illamående och kräkningar
Allergi, anafylaxi, hjärtarytmi och medvetandepåverkan
Möjlig risk för interaktion med warfarin, förhöjt PK

Patienter i kommunal hälso- och sjukvård

För patienter inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård, såsom SÄBO/korttidsboenden, finns oseltamivir i kommunala akutläkemedelsförråd (KAF). För patienter som behandlas för influensa tas hela kuren från KAF. För patienter som ska behandlas profylaktiskt hämtas läkemedel ut via recept/öppenvårdsdos. Fram till dess att uthämtat läkemedel blir tillgängligt tas läkemedel från KAF.

Rekommendation (oberoende av vaccinationsstatus)

Situation	Antiviralt läkemedel ges	Preparat*	Dos	Dagar*
Öppenvård				
Utan riskfaktor	efter individuellt övervägande om < 48 timmars symtomduration	oseltamivir per os	75 mg x2	5
Med riskfaktor	oavsett symtomduration	oseltamivir per os	75 mg x2	5
Exponerad för influensa	som profylax endast till patient med riskfaktor	oseltamivir per os	75 mg x1	10
Sjukhusvård				
Allmänt	även om patienten saknar riskfaktorer och även efter > 48 timmars symtomduration	oseltamivir per os	75 mg x2	5
Intensivvård	som tillägg till behandling vid IVA-vård vid misstanke om samtidig eller verifierad influensa	oseltamivir per os**	75 mg x2	Minst 5*
Enteral administration inte möjlig	intravenöst. Kontakta infektionskonsult	zanamivir***	0,6 g x2	Minst 5
Exponerad för influensa	t.ex. till patient som delat rum med någon som visat sig ha influensa	oseltamivir per os	75 mg x1	10
Graviditet				
Behandling	oavsett symtomduration	oseltamivir per os	75 mg x2	5
Exponerad för influensa	som profylax till patienter med ytterligare riskfaktor förutom graviditet	oseltamivir per os	75 mg x1	10

* Oseltamivir är förstahandsval vid alla indikationer. Inhalationspulvret zanamivir (Relenza) finns som alternativ. Behandlingstiden är i allmänhet 5 dagar, men förlängd behandling ska övervägas vid immunbrist/intensivvård.

** Oseltamivir vid IVA-vård ges i första hand genom peroral behandling med Tamiflu mixtur via sond men om mixtur inte finns tillgänglig kan oseltamivir kapslar användas för beredning av suspension (se Fass).

*** Zanamivir för intravenöst bruk finns registrerat under namnet Dectova. För dosering se Fass.

Antiviral terapi och profylax med oseltamivir vid nedsatt njurfunktion

	Kreatininclearance (mL/min)	Dos vid njursvikt efter första dos
Behandling Första dosen är alltid 75 mg oavsett njurfunktion. Ordineras och delas på akuten om klinisk misstanke om influensa.	30–60	30 mg x2 i 5 dagar
	10–30	30 mg x1 i 5 dagar
	< 10	75 mg som engångsdos
	Hemodialys	30 mg efter varje dialys i 5 dagar
	Peritonealdialys	75 mg x1 administreras endast dag 1
	Kontinuerlig dialys	75 mg x2 i fem dagar
	Kreatininclearance (mL/min)	Dos vid njursvikt efter första dos
Profylax Första dosen är alltid 75 mg oavsett njurfunktion.	30–60	30 mg x1 i 10 dagar
	10–30	30 mg varannan dag i 10 dagar
	< 10	75 mg som engångsdos
	Hemodialys	30 mg efter varannan hemodialys i 10 dagar
	Peritonealdialys	30 mg en vecka efter första dosen (75 mg)
	Kontinuerlig dialys	75 mg x1 i tio dagar

Dokumentinformation

Sakkunnig

Anders Lundqvist, överläkare, SÄS

Referenser

1. Behandlingsrekommendation: Behandling och profylax vid influensa. Uppsala, Läkemedelsverket, juni 2022.