

## INFLUENZA 2022/23

### Influenza A: H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>, H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>; Influenza B

**Übertragung:** Tröpfchen (Husten, Niesen) oder direkter Kontakt der Hände zu kontaminierten Oberflächen (Hand-Mund-/Hand-Nasen-Kontakt)

**Inkubationszeit:** durchschnittlich 2-4 d (Zeitspanne 1-7 Tage)

**Klinik:** plötzlicher Erkrankungsbeginn, Fieber (bei älteren Patienten > 70 a nur in ca. 80%), Husten, Hals-, Muskel-, Gelenks-, Kopfschmerzen auch: allgemeine Schwäche, Übelkeit/Erbrechen, Diarrhoe

**Dauer:** Fieber 3-5 Tage; Erkrankung durchschnittlich 5-7 d; Rekonvaleszenz 1-2 Wochen

**Infektiosität:** durchschnittlich 3 - 4 d ab Auftreten der ersten Symptome bei Kindern länger möglich; bei hospitalisierten Pat. (chron. Vorerkrankungen + schwerer Verlauf) bis zu 7 d

**Isolation:** stationäre PatientInnen in der Regel bis 7d nach Symptombeginn bzw. 2 d fieberfrei

**Labortestung:** In der Saison 2022/23 kommt wieder die PCR Untersuchung zum Einsatz (System Gene Xpert, detektiert Influenza A, B, RSV und SARS-CoV<sub>2</sub>) Sensitivität abh. von Qualität des Probenmaterials. Tiefer Nasenabstrich! Falls Nasenschleimhaut trocken, Tupfer mit NaCl befeuchten (Tupfer mit Plastikstiel-nicht Holz- verwenden!)

Da die PCR teuer ist, bitte verantwortungsvoller Umgang. Sinnvoll bei V.a. Influenza und stationärer Aufnahme bzw. ambulanter Entlassung und weniger als 24h Symptombdauer. Bei bereits pos. PCR ist eine Wiederholung nicht sinnhaft

### Therapie: Oseltamivir (Tamiflu) 75mg 1-0-1 für 5d

bei ambulanten Patient:innen gute klinische Effektivität nur bei Beginn innerhalb von 24 h nach Symptombeginn (Dosisadaptierung nach Nierenfunktion). Bei aufnahmebedürftigen Patient:innen bzw. schwerem Verlauf Therapie in jedem Fall empfohlen (ggf. auch i.v. Therapie [Zanamivir] – Infektionskonsilium)

Alternative:

**Baloxavir marboxil (Xofluza) single shot p.o.** (<80kg: 40mg; ≥80kg: 80mg) Beginn innerhalb von 48h

### Prophylaxe:

- 1) **IMPfung!!**—v.a. Krankenhauspersonal!! (Epidemiedauer ca 8-10 Wochen); Zusammensetzung: A/Victoria(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>)pdm09; A/Darwin(H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>); B/Austria/ Linie B/Victoria; B/Phuket/Linie B/Yamagata)
- 2) Hygienemaßnahmen (regelmäßiges Händewaschen, MNS, PSA, ggf. Schutzbrille)
- 3) postexpositionell med. Behandlung bei Ausbruchssituation (Ausnahme!) und fehlendem Impfschutz; immungeschwächte andere Person, bzw. enge Kontaktpersonen

**Oseltamivir: Tamiflu** 75mg 1x1 p.o. für 10d (protektive Wirksamkeit 60-90%)

**Baloxavir: Xofluza** single shot (<80kg: 40mg; ≥80kg: 80mg)