

SARS-CoV-2, Influenza A/B og RSV Diagnostik af luftvejsinfektioner Vinter 2022/23

Retningslinjer for diagnostik:

Vi indskærper, at Sundhedsstyrelsens retningslinjer for håndtering af covid-19 i sundhedsvæsenet per 8. december 2022 udelukkende anbefaler patienter testet for SARS-CoV-2, hvis testen vurderes at være af klinisk eller behandlingsmæssig relevans.

Kun ved symptomatisk viral luftvejsinfektion anbefales det, at patienten isoleres.

For hospitaler gælder, at følgende personer testes:

Personer med symptomer foreneligt med SARS-Cov-2, Influenza A/B eller RSV infektion ved indlæggelse

([SST kap. 4.1 + 4.6.1](#) + [National Influenza retningslinje](#) + [NIR supplerende](#))

Vi vil indskærpe, at ovennævnte patienter:

- Isoleres – ([Influenza og andre virale luftvejsinfektioner. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks](#))
- Undersøges ved svælgpodning til: **Coronavirus SARS-CoV-2, Influenza A+B og RS virus DNA/RNA (POCT)**.
- Ved negativ svælgpodning og fortsat mistanke om viral luftvejsinfektion undersøges patient på ny med trakealsekret sendt til rutineundersøgelse ([Pneumoni \(CAP\), regional retningslinje](#))
(Bemærk, negativ svælgpodning er tilstrækkelig til ophør af isolation)

OBS: Personale skal kun undtagelsesvis testes. Aldrig i POCT-sporet.

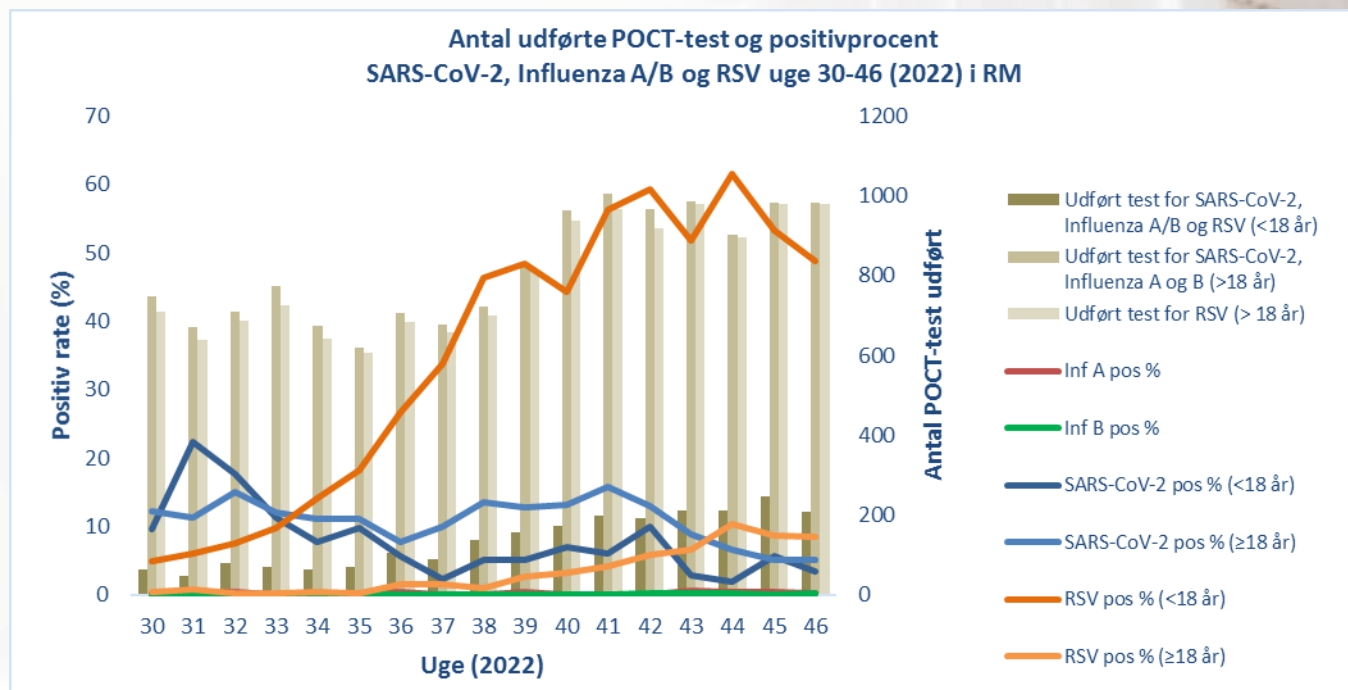
Ressourcer og aktivitet

POCT-driften varetages lokalt på hver hospitalsenhed af det lokalt udførende laboratorium.

Anvendelse af POCT-analyser medfører et betydeligt ressourceforbrug, idet POCT-analysen er 450 kr. dyrere end rutine PCR-analyse.

Anvendelsen skal derfor begrænses til ovenstående patienter.

Som det ses af RM's tal for POCT-test for perioden uge 30-46 foretages der rigtig mange daglige analyser i POCT-sporet, selv i sommermånederne hvor luftvejsinfektioner er mere sjældne og retningslinjerne kun har anbefalet isolation af symptomatiske patienter.



Som det også fremgår af tallene, er forekomst og positivprocent rate for SARS-CoV-2 faldende. Der er fortsat ikke tegn til aktivitet af Influenza A/B. Til gengæld er der en pågående epidemi af RS-virus infektion. Den rammer primært regionens Børn og Unge afdelinger, men RSV er nu også den mest betydende virus hos akut indlagte voksne, hvor positivprocenten hos symptomatiske sandsynligvis er underestimeret grundet den for høje test-aktivitet af asymptomatiske voksne.

Nationale data for SARS-CoV-2, Influenza A/B og RSV kan tilgås på [SSI's hjemmeside](#).

Spørgsmål til ovenstående er velkomne på telefon 78455610.

Med venlig hilsen

Svend Ellermann-Eriksen
Cheflæge, dr.med.

Birgitte Tønning
Chefbioanalytiker

Thomas Greve
Overlæge, Ph.d.