

# Gutesmittu nr 1 2018

Region Gotland

Årgång 12, nummer 1

2018-02-22

## Influensasäsongen så här långt

Influensasäsongen på Gotland började i slutet av november 2017 då vi fick anmälan om de två första fallen. Vecka 2, efter helgerna, började spridningen ta fart.

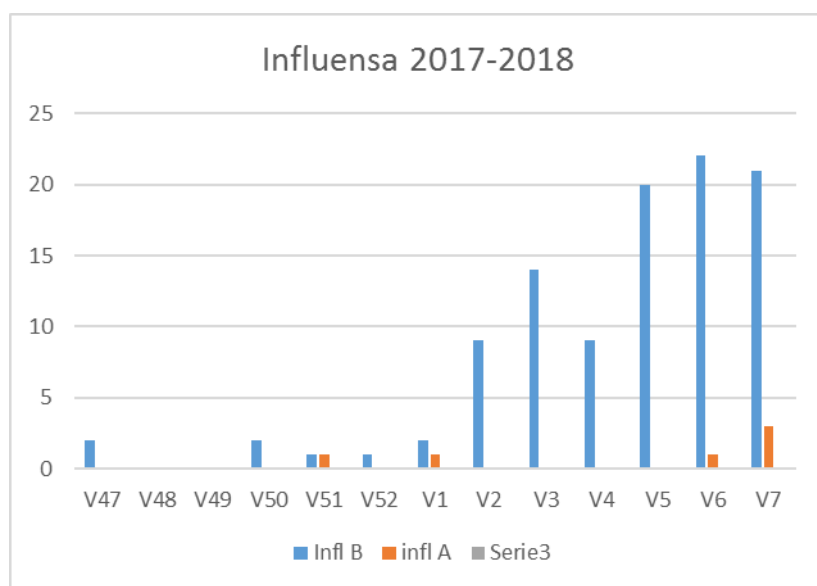
Den här säsongen har influensa B dominerat vilket är ovanligt. Samma mönster har man sett i övriga delar av landet. De fall som typats tillhör Yamagata-linjen av influensa B. Hittills har endast 4 fall av influensa A rapporterats. Ingen patient har varit svårt sjuk av influensa men flera har behövt sjukhusvård.

Det säsongsvaccin som har givits har tyvärr inte haft full effekt mot den nu aktuella Yamagata-linjen av influensa B. Toppen av spridningen brukar vara i februari och vi får nu se om toppen är nådd.

### I det här numret:

<i>Influensa</i>	1
<i>Anmälningar till smittskyddsläkaren, Region Gotland</i>	2
<i>Anmälningar och kommentarer</i>	3
<i>Forts kommentarer</i>	4
<i>Information från Strama</i>	5
<i>Kommande</i>	6

Anmälda fall av influensa per vecka på Gotland 2017 - 2018



## Anmälningar till smittskyddsläkaren, Region Gotland

Sexuellt överförbara infektioner	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Gonorré	3	3	3	2	0	3	4
HIV-infektion	1	2	2	1	0	0	2
Klamydiainfektion	290	295	303	199	191	162	173
Syfilis	1	0	0	0	0	1	0
<b>Multiresistenta bakterier</b>							
Extended spectrum Betalaktamase ESBL	27	26	29	16	29	35	42
Extended spectrum Betalaktamase ESBLcarba	-	0	0	1	0	0	0
Meticillinresistenta gula stafylokocker (MRSA)	10	11	17	18	11	29	19
Pneumokocker med nedsatt känslighet för pc.	4	1	0	0	0	0	0
Vancomycinresistenta Enterokocker (VRE)	1	1	0	0	0	1	1
<b>Hepatiter</b>							
Hepatit A	0	0	0	0	0	0	0
Hepatit B	2	3	2	4	1	20	3
Hepatit C	8	17	8	5	10	6	8
Hepatit D	0	0	0	0	0	1	0
Hepatit E	0	0	0	1	1	1	0
<b>Mag- &amp; tarminfektioner</b>							
Campylobacterinfektion	41	49	53	59	61	78	60
Cryptosporidium	4	0	1	0	1	5	5
Entamoeba histolytica	0	1	0	0	0	0	0
Enterohemorragisk E.Coli (EHEC)	0	0	0	0	1	2	0
Giardiainfektion	3	2	2	2	2	10	10
Salmonellinfektion	18	12	20	8	8	8	10
Shigellainfektion	1	2	0	0	4	1	1
Yersiniainfektion	1	4	4	0	2	2	1
<b>Mykobakterieinfektioner</b>							
Atypiska mykobakterier (infektion med)	1	1	2	1	1	2	3
Tuberkulos	0	1	1	1	4	1	1
<b>Invasiva infektioner</b>							
Betahemolyserande grupp-A-streptokocker (GAS) (invasiv infektion)	4	5	9	2	2	1	7
Haemophilus influenzae (invasiv infektion)	2	2	1	3	4	0	1
Listeriainfektion	0	0	1	2	2	0	1
Meningokockinfektion (invasiv infektion)	1	0	0	1	0	1	0
Pneumokockinfektion (invasiv infektion)	18	13	13	10	12	10	6

Övriga infektioner	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Influensa A	-	-	-	-	12	80	103
Influensa B	-	-	-	-	0	18	8
Denguefeber	1	2	2	2	1	1	0
Kikhosta	1	0	0	10	4	9	4
Legionellainfektion	2	1	0	0	1	2	1
Malaria	1	0	2	1	0	0	0
TBE (Fästingburen encefalit)	2	0	1	0	5	1	1
Tetanus (Stelkramp)	0	0	1	0	0	0	0
Trikinos	0	0	0	1	0	0	0
Vibrioinfektion exkl kolera	0	0	0	0	0	1	0
Viral meningoencefalit	7	3	10	17	5	6	2
<b>Totalt</b>	<b>460</b>	<b>464</b>	<b>524</b>	<b>375</b>	<b>402</b>	<b>498</b>	<b>477</b>

### Kommentarer till 2017 års anmälningar till smittskyddsläkaren

477 anmälningar har kommit till smittskyddet på Gotland 2017. De tre största posterna är klamydia, influensa och Campylobacter. Under året har vi inte fått kännedom om några utbrott av anmälningspliktiga infektioner varken inom vården eller i samhället.

### Sexuellt överförbara infektioner (STI)

Antalet anmälda klamydiafall visar en marginell ökning. Incidensen på Gotland är 298 fall per 100 000 inv. medan motsvarande siffra för riket är 337 fall per 100 000 inv. Fyra fall av gonorré, två är smittade i Sydostasien och två i Sverige. Ingen smittad på Gotland. Två fall av hiv-infektion har anmälts. Båda är män och sannolikt smittade utomlands, en i Afrika och en i östra Europa. En genom sex med män och en genom heterosexuell smitta.

### Multiresistenta bakterier

En ökning beträffande ESBL och en minskning beträffande MRSA. Ingen spridning inom vården av dessa bakterier. Ett fall av bärarskap av VRE som har smittats i samband med vård i Storbritannien.

### Hepatiter

Tre fall av kronisk hepatit B där alla är smittade utomlands. Åtta fall (födda mellan 1953 och 1981) av kronisk hepatit C har anmälts. Fyra av dem smittade genom injektionsmissbruk.

forts från sid 3

### **Mag- & tarminfektioner**

Den inhemska epidemin av *Campylobacter* upphörde under våren. Under året rapporterades 60 fall där 16 var smittade utomlands och 44 i Sverige. Vi ser senaste åren fler cryptosporidiefall vilket troligen beror på bättre diagnostik. Fyra fall smittade på Gotland, flera har privat vattentäkt. Alla fall med *Giardia* hade smittats utomlands. Tre av salmonellafallen var smittade i Sverige men ingen tillhörde något känt större utbrott.

### **Mykobakterieinfektioner**

Tre fall med *M. avium-intracellulare* i lungorna anmäldes. Ett fall med tuberkulos som smittats i sitt hemland Afghanistan.

### **Invasiva infektioner**

Fallen med invasiv infektion av grupp A-streptokocker har ökat jämfört med de senaste åren. Vi får se om denna trend fortsätter. Alla sex fallen (födda mellan 1930 och 1953) med invasiva pneumokocker hade olika serotyper. Ingen av dem var vaccinerad mot pneumokocker. Invasiv *Haemophilus influenzae* hos en för övrigt frisk person 50 år gammal. Ett fall av *Listeria* hos en äldre person där man inte kunde spåra smittkälla.

### **Influensa**

Beträffande influensa se notis på annat ställe i Gutesmittu.

### **Kikhosta**

Fyra fall av kikhosta där ett barn var drygt 4 månader gammalt.

### **Legionärssjuka**

Ett fall anmält. Besökande sommargäst sannolikt smittad på hemorten.

### **Viral meningoencefalit**

Ett fall av TBE där smittorten är svår att klarlägga. Kan vara mellansverige, Polen eller Gotland. Två fall med meningit av herpes simplex typ 2. Inget fall med enterovirus.

---

## Information från Strama

Antibiotikaförskrivningen på Gotland har sedan senhösten 2016 ökat påtagligt medan nästan alla andra landsting/regioner i Sverige minskar sin förskrivning.

Vi har hittills inte kunnat analysera var orsaken till denna ökning ligger. Primärvården har en relativt större ökning än klinikerna på lasarettet men förskrivningen har ökat även där. Vi kan inte tro att gotlänningar har ett större antibiotikabehov än andra svenskar och måste då konstatera att en hel del gotlänningar får antibiotika i onödan!

Det kan medföra en hel del oönskade konsekvenser. Det blir en onödig kostnad för patient och samhälle. Alla antibiotika kan ge biverkningar och en biverkan av en onödig behandling är extra pinsam. Ett högt antibiotiketryck kan medföra att bakteriestammarna utvecklar resistens. Här är några råd till alla förskrivare för att bli bättre på att bedöma när antibiotika behövs och när de inte behövs.

Gör web utbildningen [www.antibiotikasmart.se](http://www.antibiotikasmart.se) och få ett diplom på dina kunskaper!

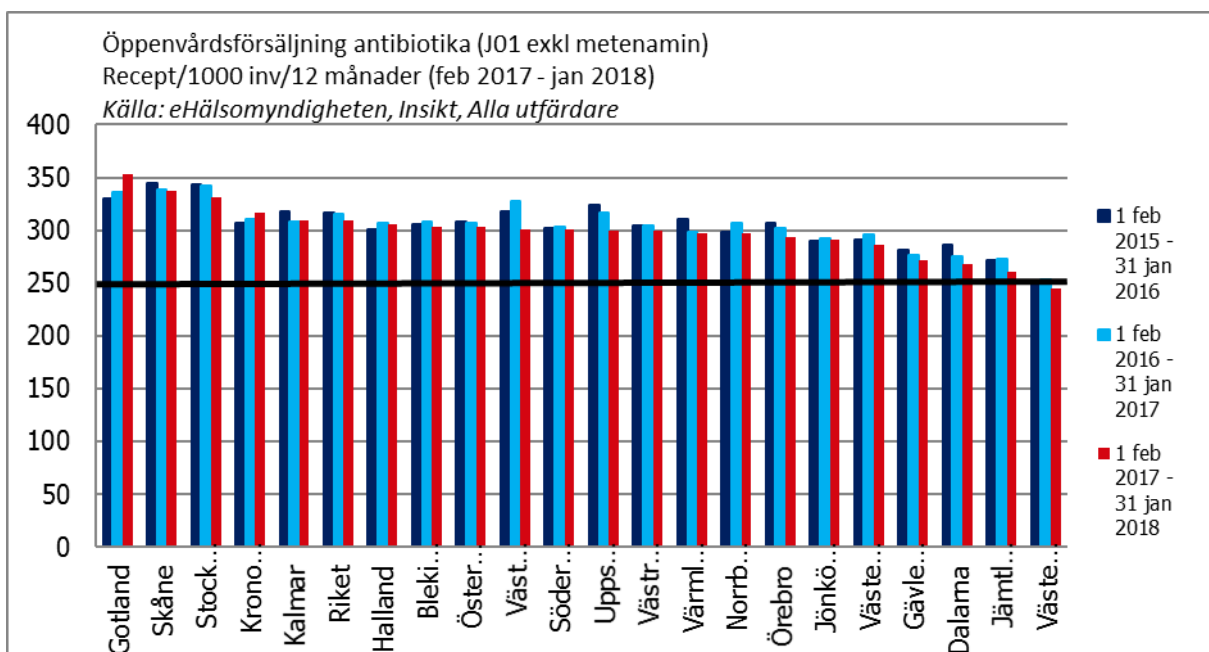
Nu finns där alternativ för primärvård och slutenvård och snart kommer även tandvård i webkursen.

Ladda ned och läs din förskrivningsprofil via <https://www.ehalsomyndigheten.se/tjanster/min-forskrivning/> ! Diskutera med dina kollegor och försök förbättra förskrivningen på er enhet.

Använd Stramas nationella app som också går att ladda ner i datorn!

<http://strama.se/behandlingsrekommendationer/app-strama-nationell/>

Där finns behandlingsrekommendationer för både primärvård och slutenvård.



## Kommande

### Punktprevalensmätning – PPM vecka 12 och 13

Mätningarna är återkommande varje år i mars månad  
Under veckorna 12-13 genomför vården den nationella PPM mätningen av BHK samt VRI.

BHK innebär att personalen på vårdavdelning/mottagning/vårdcentral observeras vid patientnära arbete med avseende på basala hygienrutiner samt klädregler.

<https://skl.se/halsasjukvard/patientsakerhet/matningavskadorivarden/matningbasalahygienrutiner/informatningbhk.10973.html>

Registrering av VRI –vårdrelaterade infektioner, gäller endast vårdavdelningarna.  
**De genomförs klockan 08.00 på en bestämd dag vecka 13 över hela Sverige.**

<https://skl.se/halsasjukvard/patientsakerhet/matningavskadorivarden/matningvardrelateradeinfektioner/informatningvri.4721.html>

### Vikarierande Smittskydd/Hygiensköterska

Den 5 mars säger vi välkommen till Imke Edsbagge på Smittskydd/Vårdhygien. Hon kommer att vikariera för Camilla Artinger som är tjänstledig.

Imke är sjuksköterska och kommer närmast från Gotlands sjukhem. Hon har ett vikariat här på ett halvår. Solgerd kommer fortsatt vara kvar tisdag och torsdag förmiddagar och vara ett stöd för Imke fram till midsommar.





Sven Montelius  
Smittskyddsläkare/Hygienläkare  
Tfn: 0498-26 82 49  
sven.montelius@gotland.se

Solgerd Gotvik  
Vikarierande Smittskydd/Hygienköterska  
Tfn: 0498/26 80 47 (tisd och torsd)  
solgerd.gotvik@gotland.se

Camilla Artinger  
Smittskydd/Hygienköterska  
Tjänstledig tom 25 maj 2018

Susanna Gustafsson  
Smittskyddsadministratör  
Tfn. 0498-26 86 75



*Håll ut våren kommer!*

smittskydd@gotland.se

---