



Samfunnsmedisinsk enhet
for Hamar-regionen

Infobrev til fastlegene i Hamar, Løten, Ringsaker og Stange

Nr. 1/2020 januar

Innhold

1. Nytt coronavirus (2019-nCoV)	1
2. Spørretjenesten «Pasientens fastlege»	1
3. Skabb	1
4. Gulfebervaksine	2
5. Kort om latent tuberkulose/positiv IGRA	2
6. LAR-behandling og helsekrav førerkort	3
7. Ny adresse MSIS	3
8. Hektisk hverdag?	3

1. Nytt coronavirus (2019-nCoV)

I begynnelsen av januar 2020 ble det varslet om et utbrudd av lungebetennelse i byen Wuhan i Kina som skyldtes et nytt coronavirus. Kunnskapen om viruset er inntil videre begrenset.

Folkehelseinstituttet vil komme med oppdateringer etter hvert som mer kunnskap tilkommer. Følg gjerne med på oppdateringer <https://www.fhi.no/sv/smittestomme-sykdommer/corona/>. Det er utarbeidet egne råd til helsepersonell for håndtering av pasienter hvor slik smitte kan mistenkes.

Husk umiddelbar varsling til kommuneoverlegen, eventuelt Folkehelseinstituttet, ved mistanke.

<https://www.fhi.no/sv/smittestomme-sykdommer/corona/rad-til-helsepersonell/>

2. Spørretjenesten «Pasientens fastlege»

Trenger legekantoret hjelp til å finne ut hvem som er pasientens fastlege dersom dette ikke er eget legekantor? Spørretjenesten «Pasientens fastlege» er tilgjengelig også for fastleger/fastlegekantor. Da kan man slå opp hvem som er pasientens fastlege. Brukernavn og passord får man ved henvendelse til post@helfo.no. Send da e-post som beskriver hvilken rolle dere har i helsetjenesten.

<https://www.helfo.no/om-helfo/digitale-tjenester-fra-helfo/sporjetenesta-pasientens-fastlege>

3. Skabb

Vi er blitt bedt om å viderefremidle denne informasjonen om skabb da det er høy forekomst av skabb i hele landet. Mange henvises til hudlege. Dette er ikke nødvendig da disse oftest kan behandles i primærhelsetjenesten.



Samfunnsmedisinsk enhet for Hamar-regionen

Hudlegene stiller spørsmål ved om den økende problematikken står i sammenheng med at mange pasienter underbehandler seg.

Dette var også diskutert på et hudmøte ved hudavdeling OUS hvor det kom følgende anbefalinger:

- permectrin 5% krem (Nix) som første valg (for en voksen mann er eksempelvis 2 tuber nødvendig), gjentatt etter 2 uker etter vanlig skjema.
- alle i nærkontakt/husstand skal behandles samtidig!
- veldig viktig med hygieniske tiltak for å unngå ny smitte!
- benzoylbenzoat er topikalt alternativ.
- systemisk førstevalgsbehandling er ivermectin (Stromectol).
- etter vellykket beh., kan pruritus blir observert opp til noen uker.

Det er veldig viktig at behandling institueres raskt!

Se FHI sine sider for råd om vask av klær, sengetøy mv.

<https://www.fhi.no/nettpub/smittevernveilederen/sykdommer-a-a/skabb---veileder-for-helsepersonell/>

4. Gulfebervaksine

Kravet om egen autorisasjon for å vaksinere mot gulfeber ble fjernet 01.03.19. Dette fordi det er lite som skiller vaksinering mot gulfeber fra annen medisinsk virksomhet. Enkelte land krever internasjonalt sertifikat for vaksinasjon mot gulfeber for innreise. Internasjonalt vaksinasjonssertifikatet blir gyldig 10 dager etter basisvaksinasjon og er gyldig livet ut. Tidligere var gyldighetstiden 10 år, men reglene er endret på bakgrunn av ny kunnskap om varighet av vaksinsens effekt. Sertifikater kan bestilles fra Folkehelseinstituttet, mens stempel må bestilles fra Norstamp. Det er svært viktig å sette seg inn i de internasjonale kravene før man eventuelt begynner å vaksinere. Se vaksinasjonsveilederen om dere ønsker å gjøre dette på legekantoret (<https://www.fhi.no/nettpub/vaksinasjonsveilederen-for-helsepersonell/vaksiner-mot-de-enkelte-sykdommene/gulfebervaksinasjon/>). Smittevernkontorene i Hamar og Stange fortsetter å tilby dette som tidligere.

5. Kort om latent tuberkulose/positiv IGRA

I Norge undersøker man rutinemessig enkelte grupper for tuberkulosesmitte med blodprøven IGRA. Det antas at 1/3 av verdens befolkning er IGRA-positive uten å være tuberkulosesyke, det vil si at de har latent tuberkulose.

Anslagsvis 5-10% av pasientene med latent tuberkulose vil utvikle tuberkulosesykdom i løpet av livet. Sjansen for å bli syk er størst rett etter at man har blitt smittet, eller dersom man har svekket immunforsvar på grunn av sykdom eller behandling. Personer med latent tuberkulose er ikke syke og kan ikke smitte andre.

Forebyggende behandling er anbefalt for IGRA-positive personer som er yngre enn 15 år *eller* er nyankomne (siste 2 år) fra land med særlig høy forekomst *eller* har forandringer på lungerøntgen *eller* er nysmittet *eller* har annen immunsvekkende sykdom *eller* får immunsvekkende behandling.



**Samfunnsmedisinsk enhet
for Hamar-regionen**

Dersom du har en IGRA positiv pasient hvor det ikke er vurdert indikasjon for behandling anbefales det at dette noteres i journalen, slik at man kan være ekstra årvåken ved eventuelle symptomer på tuberkulose senere i livet. Pasienten må også være grundig informert om å ta kontakt med lege ved symptomer på tuberkulose som langvarig hoste (>3 uker), langvarig feber, nattesvette eller vekttap.

6. LAR-behandling og helsekrav førerkort

Minner om at det er spesifiserte helsekrav for førerkort for pasienter inkludert i LAR. Viser til vedlagte skriv fra Fylkesmannen.

7. Ny adresse MSIS

Folkehelseinstituttet mottar fortsatt store mengder post til sin gamle adresse (postboksadresse Nydalen). Fra 01.01.20 blir denne posten ikke lenger videresendt. Ny adresse fra 01.06.18.

FHI-SYSVAK
Postboks 222 Skøyen
0213 OSLO

FHI-MSIS
Postboks 222 Skøyen
0213 OSLO

Egen e-post om dette sendt resepsjonen på legekantorene. Minner om at kommuneoverlegen skal ha kopi av MSIS meldingene.

8. Hektisk hverdag?

Vi har kommet over denne podcasten hvor målet er å gi lett tilgjengelig faglig input for travle kolleger. Sjekk den gjerne ut: www.Kvallm.no

Hilsen kommuneoverlegene i Samfunnsmedisinsk enhet