

### Smitsjúkdómahjúkrun

#### Verkefni hjúkrunarfræðinga

Eftirfylgni við alla HIV jákvæða á Íslandi

Lyfjaskömmtun til HIV jákvæðra jaðarhópa

HIV ráðgjöf fyrir mótefnamælingu

HIV forvarnir (PEP og PreP)

Sýklalyf í heimahúsi - OPAT

Lágþröskuldapjónusta við PWID

Berklar – greining, meðferð og eftirlit

Lifrabólgu C meðferð og eftirlit

Skimun og eftirfylgni vegna annarra kynsjúkdóma

Ráðgjöf og eftirfylgni vegna stunguóhappa úti í samfélaginu

Gæðaskjöl og klínískar leiðbeiningar

Bólusetningar fyrir sendifulltrúa RKÍ

InfCare gagnagrunnur, EUROSIDA rannsókn

Fræðsla innan og utan spítala

### HIV

#### Hvað er HIV?

HIV er veira sem smitast manna á milli við ákveðnar aðstæður. HIV veiran sýkir frumur ónæmiskerfisins sem kallast T-hjálparfrumur (CD4+). Getur leitt til alnæmis án meðferðar

**HIV** Ónæmisbælandi veira sem leggst á menn og smitast manna á milli við ákveðnar aðstæður.

**Alnæmi (AIDS)** Sjúkdómsástandi sem orsakast af langvinnu, ómeðhöndluðu HIV smiti

**Áhrif á ónæmis kerfið** Dreypur/fækkar T- hjálparfrumur eða CD4+

**Framgangur HIV sýkingar án meðferðar**

### HIV (cont)

**Bráð sýking** *Tímabilið endist í 1-3 vikur og það verður 80% lækkun á T hjálparfrumur og aukningu á veirumagni. Einkenni eru flensu-einkenni (hiti, höfuðverkur, þreyta, kláði, eitlastækkanir) og sjúklingar eru mjög smitandi.*

**Einken-naleysi** *Þetta tímabil endist í 8-10 ár og verður lítil/engin breyting á T hjálparfrumu- og veirumagni. Einkenni eru líil/engin, það er hæg versnun og sjúklingar eru smitandi.*

**Alnæmi** *T hjálparfrumur snarlækka, veirumagn snarhækkar. Einkenni eru tækifærissýkingar og krabbamein. Þetta er mjög smitandi og endar í dauða.*

**Smitleið HIV** Við kynmök, með sprautubúnaði, við blóðgjöf, frá móðir til barns í fæðingu, við brjóstgjöf

**HIV getur EKKI smitast** Við umgengi, gegnum húð, með lofti, vatni, drykkjum, flugnabiti, salernissetum, baðkari, koss, hnerri, hósta, svitia, hor, eða tárur

#### Veirumagn í líkamsvessum

HIV finnst í blóði, sæði, leggangaslími og brjóstamjólki

#### Greining

### HIV (cont)

**Mótefn-amæling** Gluggatímabil er 3-6 vikur, gert hraðgreiningarpróf, veirumagnsmæling og staðfestingarpróf.

**Meðferð** Andretróveirulyf

Lyfin hindra fjölgun HIV veirunnar

\*Bakritahemlar, integrasahemlar og protesahemlar.

**Framfarir:** Samsett meðferð, færri töflur, færri skipti, minni aukaveirur og tímabundnar

**Markmið HIV lyfjam-eðferðar** *Bæla magn HIV í líkamanum að því marki að hún sé ómælanleg (<50 eintök/ml)*

**HIV eftirlit** Eftirlit á 4-6 mán fresti

**Blóðrannsóknir** hjálparfrumur, veirumagn + almennar prufur

**Bólusetningar** influensa, lifrabólgu A og B, pneumococcar

**Líkamsmat** hæð, þyngd og blóðþrýstingur

#### HIV hjúkrun

Skipulagning þjónustu

Greiningarviðtal

Smitrakning

Fræðsla og stuðningur

Fjölskylduhjúkrun

#### HIV forvarnir á GD smit

HIV ráðgjöf og skimun Treatment as Prevention (TasP) Post Exposure Prophylaxis (PEP) Pre exposure prophylaxis (PreP)

**Post Exposure Prophylaxis (PEP)** Lyf innan 72 klst frá útsetningu

**Pre exposure prophylaxis (PreP)** Lyf sem dagleg lyfjameðferð eða on demand

### Berklar

#### Greining og meðferð

**DOT** *Eftirlit í meðferð berkla sem er (Directly observed therapy) notuð til að tryggja að einstaklingur fái og tekur öll lyf eins og mælt er fyrir um og til að fylgjast með svörum við meðferð. 6 mánaða lyfjameðferð lágmark og allt að 13 töflur á dag*

**Markmið lyfjakömmunar** Skaðaminnkun; auka meðferðarheldni, draga úr útbreiðslu, koma í veg fyrir alnæmi og auka lífsgæði.

**Áskoranir** Heimilisleysi Tortryggni gangvart heilbrigðiskerfinu Fordómar og mismunun Mæting í bókaða tíma Geðheilsa Samþætting þjónustu

#### Lágþröskuldapjónusta við PWID (IVDU)

Sýklalyfjagjöf við húðsýkingum, stinga á abscess, sáraskipti (húðmeðferð) og stuðningur í innlögn.

### Lifrabólga C

#### Lifrabólga C

**Orsök** Lifrabólgu C veira

**Smitleið** Blóðblöndun

**Fylgikvillar** Lifrabilun, skorpulifur og lifrabrabbamein

**Afbrigði** 7 afbrigði

**Smithætta** Sprautur, tattú, kynmök, tannviðgerðir, blóðgjöf (fyrir 1993), oddhvöss áhöld

### Lifrabólga C (cont)

**Smitast EKKI** Hug, kiss, touch. Heilbrigð húð, matur, flugnabut, salerni, hnerr, hósti og brjóstgjöf

#### Einkenni

**Bráðaeinkenni** 15% sjúklinga. Koma 45 (14-180) dögum eftir smit.

Gula, hiti, kláði, lystarleysi, ógleði, uppköst, dökkt þvag, liðverkir

**Langvinn einkenni** Oft engin. Skemmdir seint fram

Preyta, ógleði og lystarleysi.

#### Framgangur sjúkdóms

Útsetning: 100 manns

Bráð sýking

Langvinnur 85 manns sjúkdómur

Skorpulifur 17 manns

Lifrabrabbamein; lifrarskipti, dauði

**Greining** Mótefnamæling

6-8 vikna gluggatímabul

Æfilöng mótefni

Veirumagnsmæling og arfgerðargreining.

**Meðferð** DAAs (direct acting antiretrovirals)

Daas eru töflur með litlum/engum aukavirkunum, það er engin krafa um edrúmennsku og virkar á allar arfgerðir.

Læknislíkur Yfir 95% og meðferð er 12 vikur.

#### Hjúkrunarstýrð móttaka

Innköllun og bókanir, samþætting þjónustu, fræðsla, lyfjaeftirfylgd, blóðrannsóknir, eftirfylgd, ómskoðun (fibroskan), skráning í gagnagrunn og smitrakning

#### Notendur vímuefna í æð

Not published yet.

Last updated 10th September, 2022.

Page 2 of 2.

### Lifrabólga C (cont)

Tenging við þjónustu og meðferðaheldni lyfjaskömmun, samvinna stuðningsaðila, uppfæra símanúmer, hvatar, outreach

**Endursmit** hætta á endursmiti sérstök ábending fyrir lyfjameðferð, líklegastir til að smita aðra forgangur og meðhöndluð endurtekið

#### Mótefni lifrabólguveirunnar

*Hepatitis C mótefni jákvæð þýðir ekki smitandi eða smitaður*

Hepatitis C mótefni jákvæð + HCV RNA 0/greinit ekki

Hepatitis C mótefni jákvæð + HCV RNA greinit smitaður/smitandi

### Sýklalyf

#### Sýklalyf í dælu

**Kostir** Þægindi fyrir sjúkling, aukið frelsi, jafnari lyfjapéttni, aukið sýkladræpi?, fækkun legudaga, sparnaður fyrir spítala

**Gallar** Kostnaður fyrir sjúkling, ótímabærar útskriftir, tíðar ferðir á spítala og álag á aðstandendur