

Prävention, Test und Umgang mit der Grippe und Covid-19 in den Spitälern

Swissnoso- Empfehlungen für die Wintersaison 20/21

Matthias Schlegel
Infektiologie/Spitalhygiene
Kantonsspital St. Gallen

Ausgangslage Winter 20/21

- Nicht nur Influenza und andere respiratorische Viren, sondern auch SARS-CoV-2
- Herausforderungen
 - Epidemiologie der einzelnen Viren
 - Diagnostik (klinisch und im Labor)
 - Behandlung
 - Infektpräventive Massnahmen
 - Influenza-Impfung
 - Isolationsmassnahmen im Spital

Empfehlungen Swissnoso

- Version 1, 09. Oktober 2020, english, Übersetzung (D, F, I) in Erarbeitung
- Primär für Akutspitäler, anpassbar für Langzeitinstitutionen (BAG-Empfehlungen in Bearbeitung)

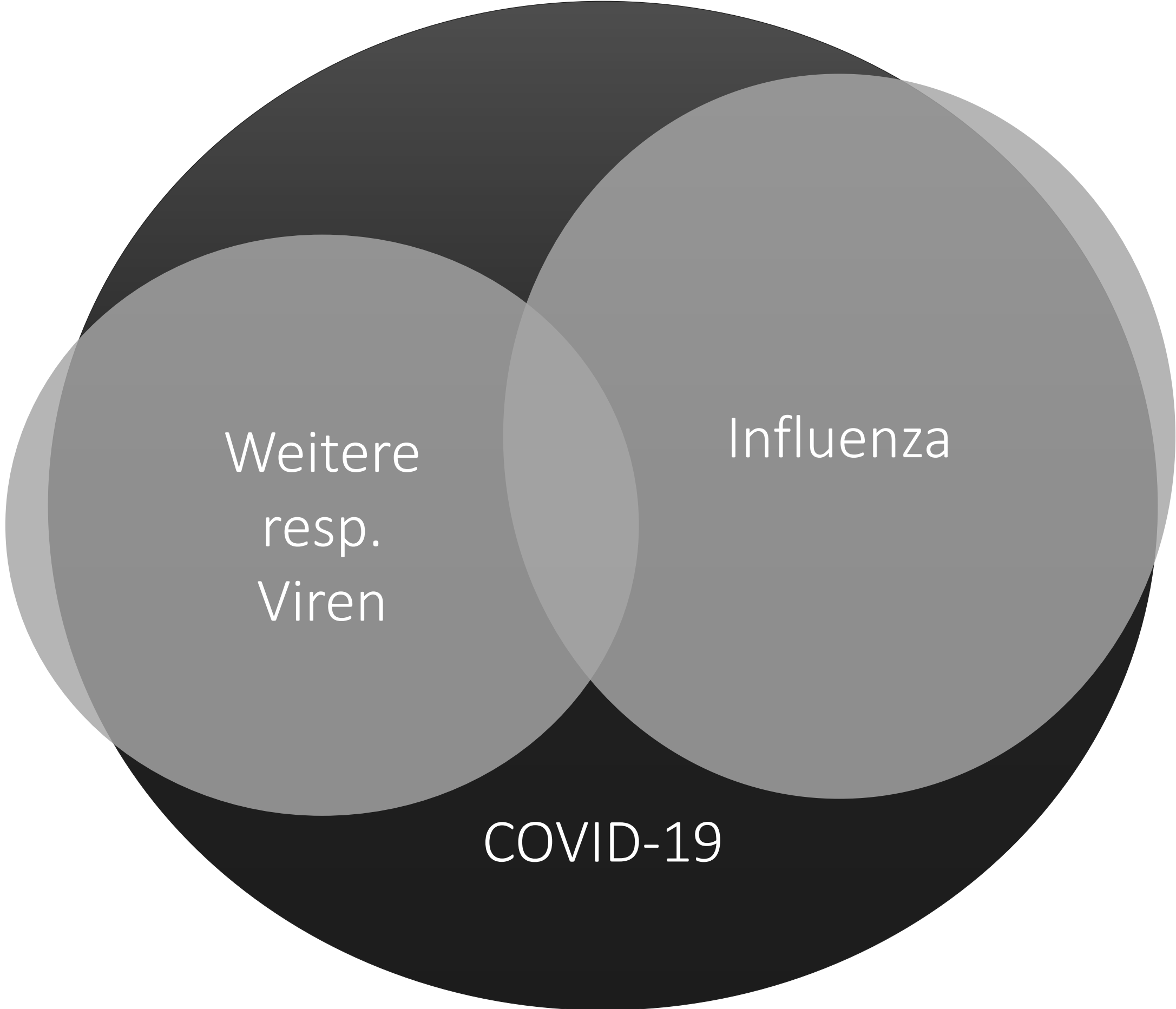


Swissnoso Recommendations for Influenza Season 2020/2021 and Covid-19

(Version 1, Swissnoso, 9th October 2020)

https://www.swissnoso.ch/fileadmin/swissnoso/Dokumente/5_Forschung_und_Entwicklung/6_Aktuelle_Ereignisse/201009_Swissnoso_recommendations__influenza_season_ENG.pdf

Diagnostik: Anamnese/Symptome



Empfehlung Swissnoso: Diagnosekriterien Labortestung

- Testkriterien: Diagnosekriterien COVID-19 gemäss BAG für alle respiratorischen Viren
- Stationär: Testung auf Influenza und SARS-CoV-2 (RSV bei Kindern)
- Ambulant: Mindestens
 - SARS-CoV-2
 - Influenza: Falls therapeutische Konsequenzen (antivirale Therapie, (keine) antibiotische Therapie)

Neues Coronavirus (COVID-19)

Verdachts-, Beprobungs- und Meldekriterien

Gültig ab: 24.06.2020

Klinische Kriterien

Folgende Symptome sprechen für ein COVID-19:

- Symptome einer akuten Atemwegserkrankung (z. B. Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit, Brustschmerzen) und/oder
- Fieber ohne andere Ätiologie und/oder
- Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns und/oder
- akute Verwirrtheit oder Verschlechterung des Allgemeinzustandes bei älteren Menschen ohne andere Ätiologie

Hinweis: COVID-19 kann sich ebenfalls mit anderen selteneren und unspezifischen Symptomen¹ präsentieren.

Epidemiologische Kriterien

- Epidemiologischer Link: enger Kontakt (< 1,5 m während > 15 Minuten) zu einem laborbestätigten Fall oder Exposition im Zusammenhang mit einem laborbestätigten COVID-19 Ausbruch.

Beprobungskriterien

Der PCR-Test wird empfohlen bei:

- **symptomatischen Personen**, welche eines der klinischen Kriterien erfüllen²
- **Personen, die eine Meldung eines Kontakts mit einem COVID-19 Fall durch die SwissCovid App erhalten haben und die asymptomatisch sind.** Ein einziger Test sollte ab dem 5. Tag nach Kontakt erfolgen³.

Personen mit engem Kontakt zu einem COVID-19 Fall, die asymptomatisch sind und unter Quarantäne stehen, können ebenfalls getestet werden (mittels PCR und/oder Serologie). Die Testindikation wird durch die zuständige kantonale Stelle gestellt⁴.

Kantonsärztinnen und Kantonsärzte können entscheiden, dass asymptomatische Personen getestet werden (mittels PCR und/oder Serologie), wenn dieses für eine Ausbruchsuntersuchung und -kontrolle gerechtfertigt ist.

Welche Tests (Diagnostik akute Erkrankung)

Methodik

- PCR
 - Etabliert, Verfügbarkeit Schnelltests
- Antigen
 - Etwas weniger sensitiv
 - Empfehlungen Einsatz ausstehend
 - Schnell
- Kombinationstest (SARS-CoV-2/Influenza/RSV/multiplex)
 - PCR/Antigen
 - Verfügbarkeit

Welche Tests **Empfehlungen Swissnoso**

- «Point-of-care Test bevorzugt, Turn-around time <2h
- Optimierung Turn-around
 - Automatisierte Zustellung Testresultat Mitarbeitende und ambulante PatientInnen
- Wenn möglich Kombinationstests
- Umsetzung in Zusammenarbeit mit Labor
- Vorbereitungen im Spital treffen, falls Tests ungenügend/nicht vorhanden sind

Isolation respiratorische Infekte

	Resp. Infekt noch ungeklärt	COVID-19	Influenza	Co- Infektion COVID-19 /Influenza	Anderes Virus, aber nicht COVID-19 oder Influenza	RSV	XY	Keine Diagnostik
Isolationsart								
Kohortierung								

– Variablen

- Isolationsart: Kontakt-/Tröpfchen-/Kombination Kontakt-Tröpfchen
- Kohortierung: ja/nein, ja, wenn....

– Umsetzbarkeit???

Empfehlungen Swissnoso: Isolation

- Isolation aller PatientInnen mit akuter respiratorischer Erkrankung
 - Als COVID-19 Verdacht
 - Kontakt/Tröpfchen gemäss lokalen Empfehlungen
 - «On site»/ «Zonenisolation»/ «Bettisolation» in Mehrbettzimmer möglich
 - Einzelzimmer in bestimmten Settings (HochrisikopatientInnen)
- Bestätigte COVID-19-Infektion
 - Kontakt/Tröpfchen Isolation (gemäss Empfehlung Swissnoso)

[https://www.swissnoso.ch/fileadmin/swissnoso/Dokumente/5 Forschung und Entwicklung/6 Aktuelle Ereignisse/200930 Vorsorgemassnahmen COVID-19 Spital V8.3 DE.pdf](https://www.swissnoso.ch/fileadmin/swissnoso/Dokumente/5_Forschung_und_Entwicklung/6_Aktuelle_Erreignisse/200930_Vorsorgemassnahmen_COVID-19_Spital_V8.3_DE.pdf)

Empfehlungen Swissnoso Impfungen

- SARS-CoV-2: Keine Empfehlung
- Influenza gemäss BAG
 - Risikopersonen und Personen mit regelmässigem Kontakt zu Risikopersonen (HCW und privat)

Empfehlungen Swissnoso: HCW

- Testangebot für HCW sicherstellen
- Impfangebot/Kampagne für HCW durchführen

Weitere Herausforderungen für Spitäler

- Viele offene Fragen
- Zunahme Pat mit respiratorischen Symptomen und COVID-19
- Zunahme Personal
 - Mit respiratorischen Symptomen und COVID-19-Isolation
 - Quarantäne
- (Noch?) volles Leistungsangebot der Spitäler

- Kontinuierliche Überarbeitung und Adaptierung der Empfehlungen bei neuen Erkenntnissen durch Swissnoso