

## נספח ו'

### המלצות לטיפול בטמיפלו (Oseltamivir)

להלן המלצות הטיפול בתרופות אנטי ויראליות בחולים עם שפעת משוערת או מוכחת

#### רקע

טמיפלו הינה התרופה האנטי ויראלית העיקרית הזמינה בישראל והיא נמצאה יעילה כטיפול בחולים הנמצאים בסיכון לסיבוכים ותמותה כתוצאה משפעת. הטיפול בטמיפלו יעיל יותר אם הוא ניתן תוך 48 שעות מהופעת התסמינים, אך עשוי להועיל בתקופה שמעבר לכך בחולים עם מחלה קשה או מתדרדרת, סיבוכים או אשפוז. הטיפול אינו יעיל למניעת סיבוכים ותמותה ממחוללים שאינן שפעת.

לכן, בהעדר זיהוי מעבדתי, טיפול אמפירי מוצדק רק כאשר יש חשד סביר לתחלואה בשפעת. מעבר לתמונה הקלינית, משרד הבריאות ממליץ לקלינאים להתחשב גם בתמונה האפידמיולוגית, כפי שמשקף בדו"חות ניטור שפעת השבועיים של המרכז הלאומי לבקרת מחלות, בקישור:

[https://www.health.gov.il/UnitsOffice/ICDC/Pages/default\\_new.aspx](https://www.health.gov.il/UnitsOffice/ICDC/Pages/default_new.aspx)

יש לשים לב במיוחד למגמת התחלואה הכללית ולאחוז החיוביים לשפעת מתוך החולים בתחלואה דמוית שפעת.

#### המלצות

טמיפלו מומלץ לחולים בני שבועיים ומעלה, עם שפעת מוכחת או משוערת, עם אחד מגורמי הסיכון הבאים:

1. באשפוז - כל חולה מאושפז עם שפעת.

2. בקהילה -

א. חולים שאינם מאושפזים ושמהלך מחלתם קשה / מחמיר או שפתחו סיבוכים (דלקת ריאות, החמרה המחלה כרונית קיימת).

ב. קבוצות סיכון עם מחלה דמוית שפעת או שפעת מוכחת:

- ילדים שגילם מתחת לגיל חמש ובפרט ילדים שגילם מתחת לשנתיים;
- ילדים עד גיל 19 המקבלים טיפול ארוך טווח באספירין;
- נשים הרות או תוך שבועיים מלידה;
- השמנת יתר קיצונית ( $BMI > 40$ );
- בני 65 ומעלה;
- דיירי בתי אבות או מוסדות אשפוז כרוני;
- **בעלי מוגבלויות**

ג. חולי שפעת הסובלים מאחת המחלות הכרוניות הבאות:

- מחלת ריאות כרונית (כולל אסטמה);
- מחלת לב;
- מחלת כליות או כבד;
- מחלה המטולוגית;
- מחלה מטבולית (כולל סוכרת);
- מחלה נוירולוגית (כולל אפילפסיה, אירוע מוחי);
- פגם התפתחות נוירולוגית בינונית עד חמורה (כולל פיגור שכלי, מחלה ניוונית וחבלה בעמוד השדרה);

מדורגים קטנים יותר מחלה או מחלות.

- מחלות כרוניות אחרות לפי שיקול דעת רופא מטפל.

במידה והוחלט על הצורך בטיפול בטמיפלו על פי שיקולים קליניים ואפידמיולוגיים, אין להמתין עם הטיפול לתוצאת בדיקת מעבדה לשפעת.

#### מינון

המינון הטיפולי בטמיפלו יהיה בהתאם לגיל ולמשקל הגוף כדלהלן:

למבוגרים: 75 mg x 2 בקפסולות

לילדים: גיל שבועיים עד גיל שנה: 3mg / kg x 2

מגיל שנה עד גיל 12 שנה: (מותאם למשקל גוף)

עד 15 kg : 2 x 30 mg

16 - 23 kg : 2 x 45 mg

24 - 40kg : 2 x 60 mg

< 41kg : 2 x 75 mg

הטיפול יהיה ל 5 – ימים עבור כל קבוצת הגיל.

התאמת מינון נדרשת במטופלים הסובלים מאי ספיקה כלייתית

הנחיות להכנת טמיפלו בתרחיף ניתן למצוא בקישור—

[https://www.health.gov.il/hozer/dr\\_18012015.pdf](https://www.health.gov.il/hozer/dr_18012015.pdf)

#### טיפול מונע

טיפול מונע לאחר חשיפה לחולה שפעת מומלץ למטופלים הנמצאים בסיכון גבוה לפתח את סיבוכי המחלה ובנסיבות כגון:

1. חשיפה טרם קבלת החיסון;
  2. חשיפה בטווח זמן שבועיים מקבלת חיסון;
  3. דיכוי חיסוני משמעותי בחולה שנחשף, המעלה ספק באשר ליעילות החיסון שניתן;
  4. לעצירת התפרצות בבתי אבות ובמוסדות לאשפוז כרוני, כאשר יש במוסד שני חולי שפעת או יותר, ולפחות אחד מהם מאובחן מעבדתית. טיפול יינתן לכל דיירי המוסד, ולצוות הרפואי אשר לא חוסן נגד שפעת בעונה הנוכחית. אם תמצא אי התאמה בין הזן המתגלה במוסד לבין זני התרכיב, אז יש לתת טיפול מונע לכל העובדים, בלי התייחסות לקבלת החיסון העונתי. משך הטיפול המונע לפחות שבועיים, ועד לשבוע אחרי זיהוי המקרה האחרון.
- במקרים מיוחדים, ניתן לשקול טיפול מונע באופן פרטני. במקרים אלה, הטיפול יהיה ל 7- ימים.
- המינון המניעתי היומי הוא מחצית המינון הטיפולי, במתן פעם ביום.
- טמיפלו מורשה לטיפול מניעתי רק מגיל שנה ומעלה.

בית חולים שאיבחן חולה שפעת שהגיע ממוסד, יודיע על כך למוסד ממנו הגיע המטופל