

מדינת ישראל – משרד הבריאות

החטיבה לעניני בריאות

מנהל רפואה

חוזר מס': 32/2010

ירושלים, ל' חשוון, תשע"א
7 נובמבר, 2010

תיק מס': 2/13 / מג'

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים

הנדון: הנחיות לטיפול בשפעת עונתית בטמיפל (Oseltamivir)

1. רקע:

מלקחי החורף הקודם ומהפעילות המתועדת של נגיף השפעת בחצי כדור הארץ הדרומי, ועל פי נתוני מחצית השנה האחרונה, השפעת העונתית הנוכחית, הייתה קלה בדרך כלל, למעט מקרים נדירים של תחלואה קשה ואף מקרי תמותה.

פעילות המחלה השנה בחצי כדור הארץ הדרומי כללה זיהומים בעיקר מ-2 נגיפי שפעת: A/California/7/2009 (H1N1) ו-A/Perth/16/2009 (H3N2). שניהם כלולים בחיסון העונתי שניתן השנה.

כמדי שנה יבוצע גם השנה ניטור תחלואה מנגיפי השפעת, בין השאר באמצעות מרפאות זקיף.

הצט"ם ואיגוד הרופאים למחלות זיהומיות גיבשו המלצות לטיפול ב"טמיפל" (Oseltamivir) לקראת החורף הקרוב. המלצות אלו אומצו על ידי משרד הבריאות.

נמצא כי טמיפל יעיל כנגד שפעת A ו-B ויעילותו רבה יותר כשהוא ניתן תוך 48 שעות התחילת הסימנים.

הוחלט להמליץ על טיפול מוקדם ב-Oseltamivir (תוך 48 שעות), תכשיר אשר נמצא יעיל כטיפול בשפעת בחולים השויכים לקבוצות סיכון לסיבוכי שפעת, אשר עלולים ללקות בסיבוכים ובקרבם יש תמותה מהמחלה ומסיבוכיה.

חשוב להדגיש שמניעת שפעת באמצעות חיסון היא הדרך המומלצת והיעילה להפחתת תחלואה וסיבוכים של המחלה.

2. ההמלצות לטיפול ב"טמיפלון" (Oseltamivir):

- 2.1. חולה בסיכון מעל גיל שנה שמפתח סימני שפעת בקהילה – יש לשקול טיפול בטמיפלון במקרים בהם החולה לא חוסן או שחוסן לפני פחות מ-3 שבועות.
- 2.2. אצל חולים מדוכאי חיסון תיתכן התגובה לא אופטימלית לחיסון, במקרים אלה יש לשקול מתן טיפול בטמיפלון למרות קבלת החיסון.
- 2.2. חולים מאושפזים עם סיבוכי שפעת – מומלץ לטפל בטמיפלון. יש להמנע מטיפול בטמיפלון עד גיל שנה, פרט לתינוקות מאושפזים במצב קשה. (יש להדגיש כי הטיפול בתינוקות עד גיל שנה ב-Oseltamivir היה בהוראת שעה בתקופת הפנדמיה – אישור שפג תוקפו).
- 2.3. מושתל מח עצם שנחשף לחולה עם שפעת – לשקול טיפול מניעתי בטמיפלון (לאור העובדה שפחות ממחצית מושתלי מח עצם מפתחים כייל נוגדנים מגן לאחר חיסון).

3. מינון מומלץ לטיפול בתרופה המינון יהיה כמקובל לטיפול בחולי שפעת בתרופה זו, בהתאם לגיל ולמשקל הגוף וכמפורט להלן:

- 3.1. מינון יומי במבוגרים: 75 mg X2.
- 3.2. מינון יומי בילדים מעל גיל שנה מותאם למשקל גוף:
30 mg X2 ≤ 15 kg
45 mg X2 : 15 - 23 kg
60 mg X2 : 23 - 40kg (2 קפסולות של 30 מ"ג פעמיים ביום)
75 mg X2 >40kg.
- 3.3. הטיפול הוא ל-5 ימים עבור כל קבוצות הגיל.
- 3.4. חולים בקבוצות סיכון לצורך שקילת טיפול בטמיפלון בעת אבחנת שפעת: מבוגרים (מעל גיל 18 שנים) הסובלים מ:
1) מחלות ריאה כרוניות כולל COPD ואסתמה
2) מחלות לב וכלי דם כרוניות (לא כולל יתר לחץ דם)
3) מחלות חסר חיסוני, כולל חולי סרטן, נשאי HIV, חולים אחרי השתלה; חולים המקבלים טיפול אימונוסופרסיבי; חולים המקבלים טיפול בסטרואידים [לפחות שבועיים של פרדניזון מעל 20 מ"ג ליום, ועד שבועיים אחרי הפסקת הטיפול].
4) סכרת ומחלות מטבוליות כרוניות
5) מחלת כליות כרוניות
6) המוגלובינופתיות
7) מחלות נוירולוגיות ונוירומוסקולריות
8) נשים בהריון בטרמיסטר שני ושלישי
9) השמנה חולנית (morbid obesity)

- תינוקות וילדים (עד גיל 18 שנים) הסובלים מ:
1) מחלות ריאה כרוניות קשות כגון CF, דיסאוטונומיה או BPD, וילדים עם אסתמה שזקוקים או מקבלים טפול מניעתי (לא כולל wheezing babies וילדים עם היסטוריה של viral induced asthma).

- (2) מחלות לב כרוניות
- (3) מחלות חסר חיסוני, כולל חולי סרטן, נשאי HIV, חולים אחרי השתלה;
חולים המקבלים טיפול אימונוסופרסיבי; חולים המקבלים טיפול
בסטרואידים [לפחות שבועיים (מעל 20 מ"ג ליום (בילדים שמשקלם
פחות מ-20 ק"ג – מעל 1 מ"ג לק"ג ליום) של פרדניזון, ועד אחרי
שבועיים אחרי הפסקת הטיפול)]
- (4) סכרת ומחלות מטבוליות כרוניות
- (5) מחלת כליות כרוניות
- (6) המוגלובינופתיות
- (7) מחלות נוירולוגיות ונוירומוסקולריות
- (8) נערות בהריון בטרימסטר שני ושלישי
- (9) השמנה חולנית במתבגרים (morbid obesity)
- (10) ילדים המקבלים טיפול ממושך באספירין (מחשש ל- Reye syndrome).

4. אספקת טמיפלו לקופות החולים ובתי החולים:
אספקת התרופות לקופות החולים ולבתי החולים תבוצע ע"י האגף לשעת חירום במשרד
הבריאות על פי תיאום מראש.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ח ה,
ד"ר חזי לני
ראש מינהל הרפואה

העתק : המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי
ס/מנכ"ל בכיר למנהל ולמשאבי אנוש
ס/מנכ"ל בכיר לתכנון ובינוי מוסדות רפואה
ס/מנכ"ל לכלכלת בריאות
ס/מנכ"ל לתכנון תיקצוב ולתימחור
ס/מנכ"ל קופות חולים
ס/מנכ"ל להסברה ויחסים בינלאומיים
ראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות
נציב קבילות הציבור ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי
חשב המשרד
היועצת המשפטית
אחות ראשית ארצית וראש מינהל הסיעוד
ראש שרותי בריאות הציבור
רופאי מחוזות – לשכות בריאות מחוזיות
מנהל האגף למדיניות טכנולוגיות רפואיות
מנהל אגף רישוי מוסדות ומכשירים
ראש שרותי בריאות הנפש
מנהל האגף לגריאטריה
מנהל האגף לרפואה כללית
מנהל האגף לרפואה קהילתית
מנהל אגף בכיר ביטחון

מנהל אגף בריאות השן
מנהל אגף הרוקחות
מנהל האגף לשרותי מידע ומחשוב
מנהל המרכז הלאומי לבקרת מחלות
מנהל האגף לשעת חרום
מנהלת האגף להבטחת איכות
מנהל אגף ביקורת פנים
מנהל האגף לאפדמיולוגיה
מנהל המחלקה למעבדות
מרכזת המועצות הלאומיות
הספרייה הרפואית
אחראית ארצית על הסיעוד – ברפואה כללית
אחראית ארצית על הסיעוד – ברפואה קהילתית
אחראית ארצית על הסיעוד – בבריאות הנפש
אחראית ארצית על הסיעוד – בבריאות הציבור
אחראית ארצית על הסיעוד – בגריאטריה
אחות ראשית – קופ"ח הכללית
הרופא הראשי האגף לטיפול במפגר - משרד הרווחה
קרפ"ר – צ.ה.ל
רע"ן רפואה- מקרפ"ר
קרפ"ר – שרות בתי הסוהר
קרפ"ר – משטרת ישראל
מנכ"ל הסתדרות מדיצינית – "הדסה"
רכז הבריאות , אגף תקציבים – משרד האוצר
יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל
יו"ר ארגון רופאי המדינה
יו"ר המועצה המדעית – ההסתדרות הרפואית
מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה
בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי
ארכיון המדינה
מנכ"ל חברת ענבל
מנהלת המחלקה לניהול סיכונים - חברת ענבל

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה וחוזרי
מנכ"ל היא: - www.health.gov.il

סימוכין : 33469410