

Informasjon om korona ved genetiske hjertesykdommer. **Utarbeidet av Oslo Universitetssykehus, HLK, Kardiologisk** **avdeling/poliklinikk Rikshospitalet, Fagenhet for genetiske hjertesykdommer.**

Den nye situasjonen med koronavirus og koronavirus-sykdom (COVID-19) skaper naturlig nok mye frykt i befolkningen generelt, og i enda større grad hos personer i risikogrupper. **Vi antar at pasienter som har utviklet hjertesykdom er i risikogruppe.**

Personer i risikogrupper bør vise ekstra varsomhet og være nøye med å følge de nasjonale rådene for å hindre spredning av viruset. Det er ingen økt risiko for å bli smittet på grunn av hjertesykdommen, men personer som har utviklet hjertesykdom er i en noe økt risiko for å få et mer alvorlig COVID-19-sykdomsforløp. Anbefalingene om hvem som skal testes for korona forandrer seg stadig, og man må til enhver tid følge de gjeldende nasjonale retningslinjene. Generelt vil det nok gjelde at **risikogrupper bør testes selv ved milde symptomer.**

På hjemmesidene til Folkehelseinstituttet (FHI), www.fhi.no, og på www.helsenorge.no er det oppdatert informasjon om risikogrupper.

Risikogrupper:

- Vi antar at personer som har **utviklet hjertesykdom og/eller har pacemaker eller hjertestarter** har en noe økt risiko for et mer alvorlig COVID-19-sykdomsforløp.
- Så langt vi vet, har friske genbærere ingen økt risiko for et mer alvorlig COVID-19-sykdomsforløp. Vi anser derfor friske genbærere for ikke å være i risikogruppe.
- Pasienter med **lang QT tid syndrom** som i utgangspunktet oppfattes å være i lav risiko for alvorlig arytmi, har, så vidt vi vet ingen økt risiko, men man må gi beskjed om diagnosen til helsepersonell dersom det er aktuelt med behandling og/eller sykehus-innleggelse, slik at man på vanlig måte unngår QT-forlengende medisiner (www.crediblemeds.org).
- Pasienter med **Brugada syndrom** skal bruke febernedsettende dersom feber > 38,5 grader. Dersom dette ikke er tilstrekkelig må fastlege/legevakt kontaktes med tanke på sykehusinnleggelse med hjerterytmeeovervåking. Helsepersonell må da informeres om Brugada-diagnosen slik at man på vanlig måte unngår medisiner som bør/skal unngås (www.brugadadrug.org).

Hva hvis du blir syk?

Det er fastlege, legevakt eller sykehus som tar virus-test ved mistanke om smitte.

Testing kan være ulikt organisert i de ulike kommunene rundt i landet. Av hensyn til andre skal man ikke møte opp uten avtale, men ringe telefonnummeret som er oppgitt på kommunens hjemmeside (korona-telefon).

1) Milde symptomer

Ved symptomer som ved forkjølelse bør du forbli hjemme og forholde deg til de vanlige rådene for å unngå smittespredning. Ring din kommunes korona-telefon om råd angående testing. Informer om din hjertesykdom og at du er i risikogruppe.

2) Moderate symptomer

Ved influensalignende symptomer (feber, muskelsmerter, kraftige hosteanfall) bør du ringe fastlege eller din kommunes korona-telefon angående testing. Informer om din hjertesykdom og at du er i risikogruppe.

3) Alvorlige/akutte symptomer

Kontakt nødetat. Opplys om din hjertesykdom og at du er i risikogruppe.

Rikshospitalets rolle

Rikshospitalet er ikke lokalsykehus for pasienter med genetisk hjertefeil, og det er det lokale helsevesen som skal kontaktes ved sykdom. Vi er rådgivere, og i den grad det er nødvendig, kan det også bli aktuelt med overføring av pasienter fra lokalsykehus til Rikshospitalet for behandling.

Vi vil gjerne i ettertid ha beskjed per e-post dersom noen av våre pasienter smittes med koronaviruset. E-post-adressen til genetisk poliklinikk er hjertegen@ous-hf.no.

Rikshospitalet 18/3-20

Vibeke M. Almaas. Kristina H. Haugaa