

HUS:

Hengitystieinfektioiden ja noron epidemiatilanne viikoittain

Apulaisylilääkäri Eeva Ruotsalainen
HUS Tulehduskeskus, Epidemiologinen yksikkö

Korona
Influenssa
RSV
Adeno
Noro

HUS:

Vakavien hengitystieinfektioiden
koostettu epidemiatilanne
8/2026 asti

HUS: Influenssa, korona ja RSV, vko 8/2026 asti.

Influenssaepidemia alkoi varhaistetusti ja huippuviikot jatkuvat edelleen.

Alkusyöksystä alkanut koronaepidemia aaltoilee nousten ja laskien jo kuukausien ajan.

RSV-kausi alkoi 1/2026 lopussa ja on nousussa.



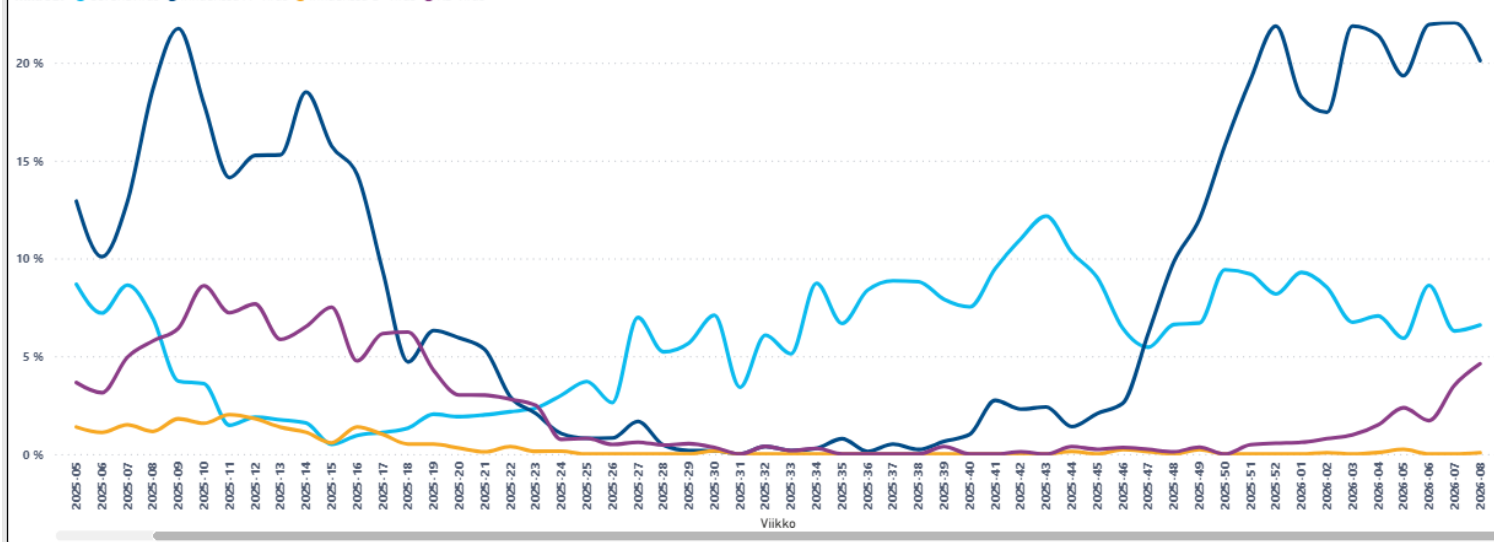
**Vakavien hengitystieinfektioiden positiivisten näytteiden osuus
viikoittain, vko 8/2026 asti**
(HUS Diagnostiikkakeskus)

Valittu ajanjakso

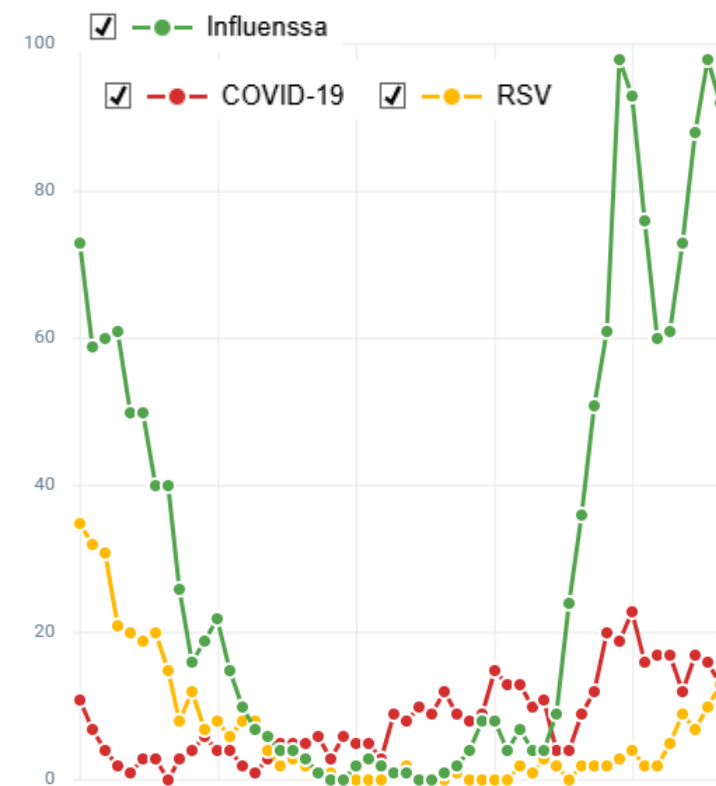
1.1.2025 - 22.2.2026

Positiivisuusosuus

Mikrobi ● Coronavirus ● Influenssa A -virus ● Influenssa B -virus ● RS-virus



**Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon sairaaloissa
viikoittain, vko 8/2026 asti**



24. helmi – 2. m... 12. touko – 18. t... 28. heinä – 3. elo 13. loka – 19. lo... 29. joul – 4. ta...
2025 2025 2026

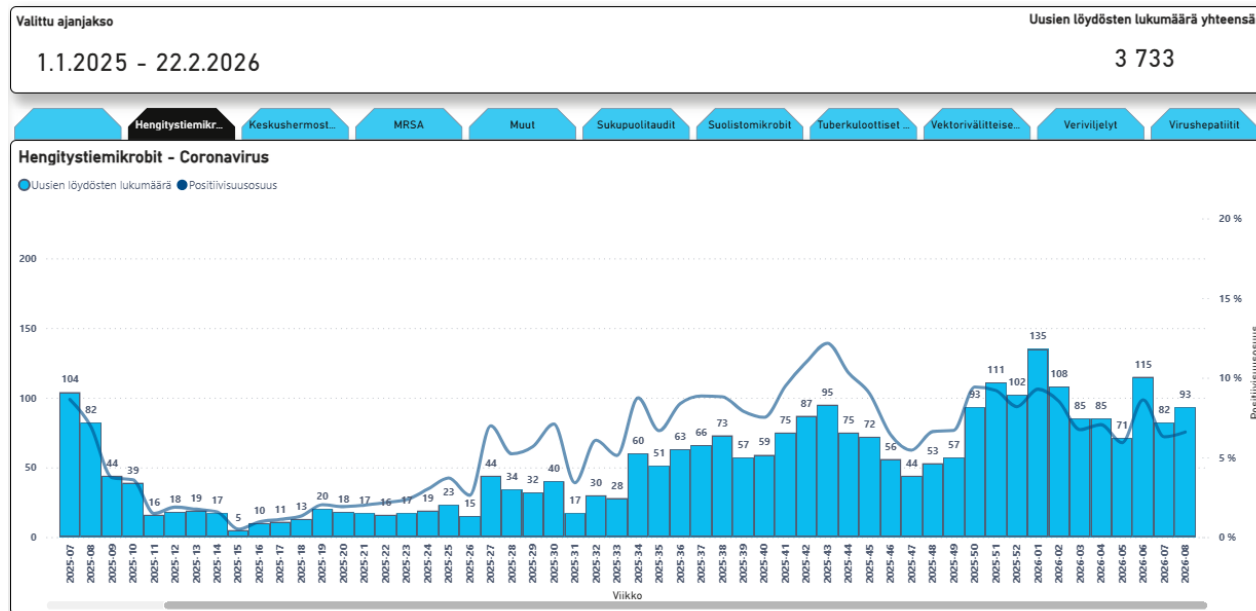
Korona vko 7-8/2026 asti

HUS: Korona vko 7/2025 – vko 7-8/2026.

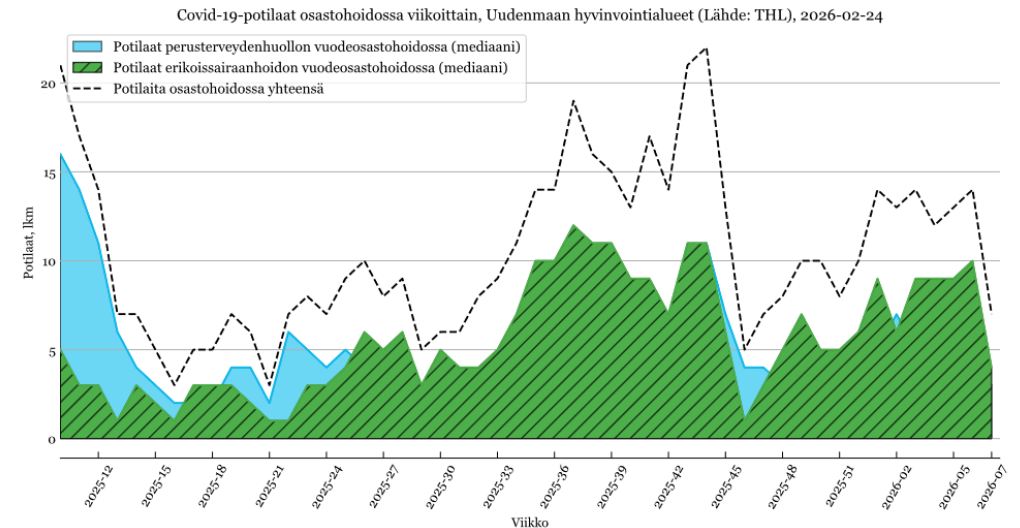
Alkusyksystä 2025 alkanut koronaepidemia on ollut aiempia syksyjä lievempi, mutta on ollut kaksihuippuinen loka- ja joulukuussa 2025 jatkuen edelleen.

Korona kiertää väestössä koko ajan ilman kausiluonteisuutta.

Koronapositiivisten osuus otetuista PCR-hengitystienäytteistä viikoittain, vko 8/2026 asti (HUS Diagnostiikkakeskus)



Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa viikoittain, vko 7/2026 asti

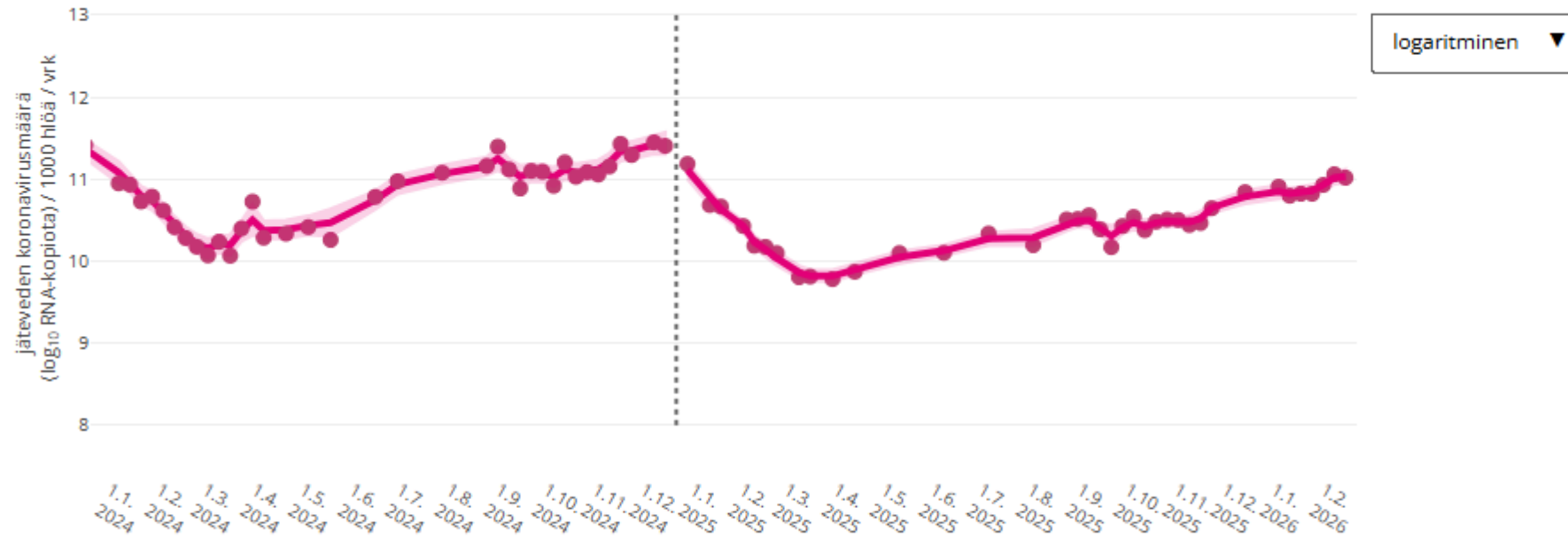


Suomi vko 7/2026:

Jätevesipitoisuudet ovat olleet 7/2025 alkaen hitaassa nousussa edelleen.



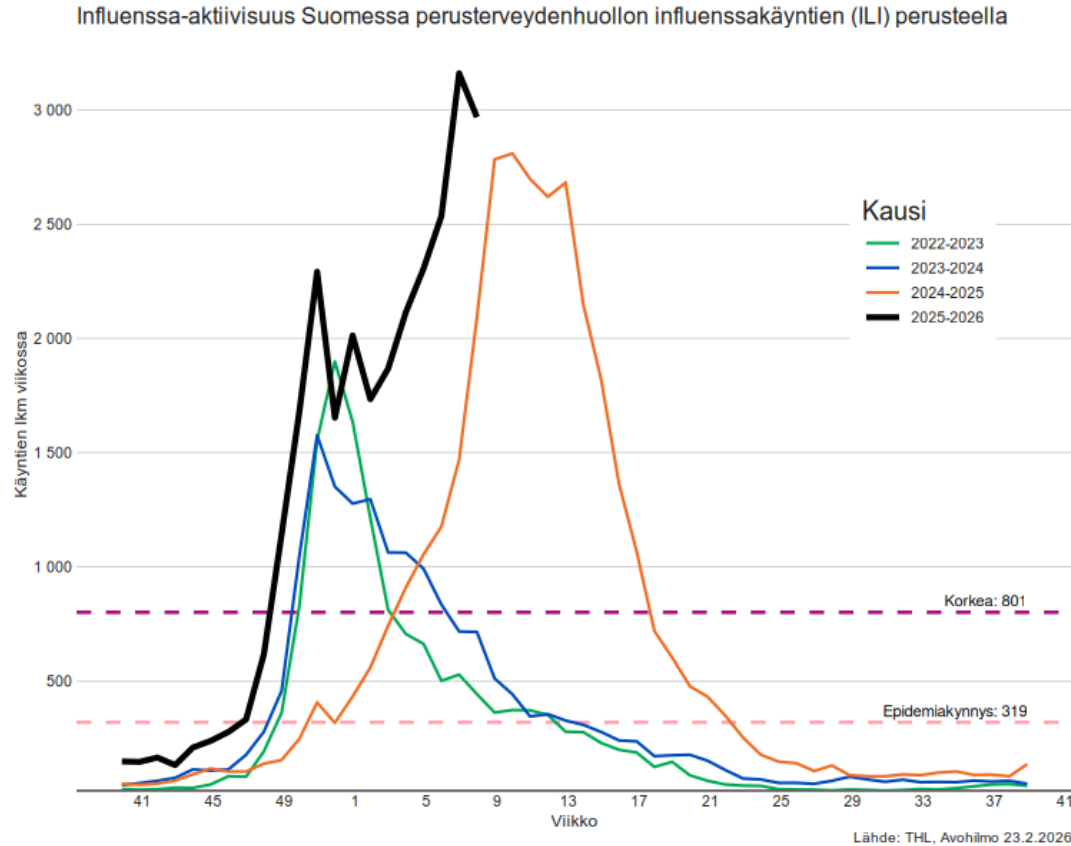
Koronaviruksen RNA-määrä jätevedessä 8 puhdistamon alueella yhteensä



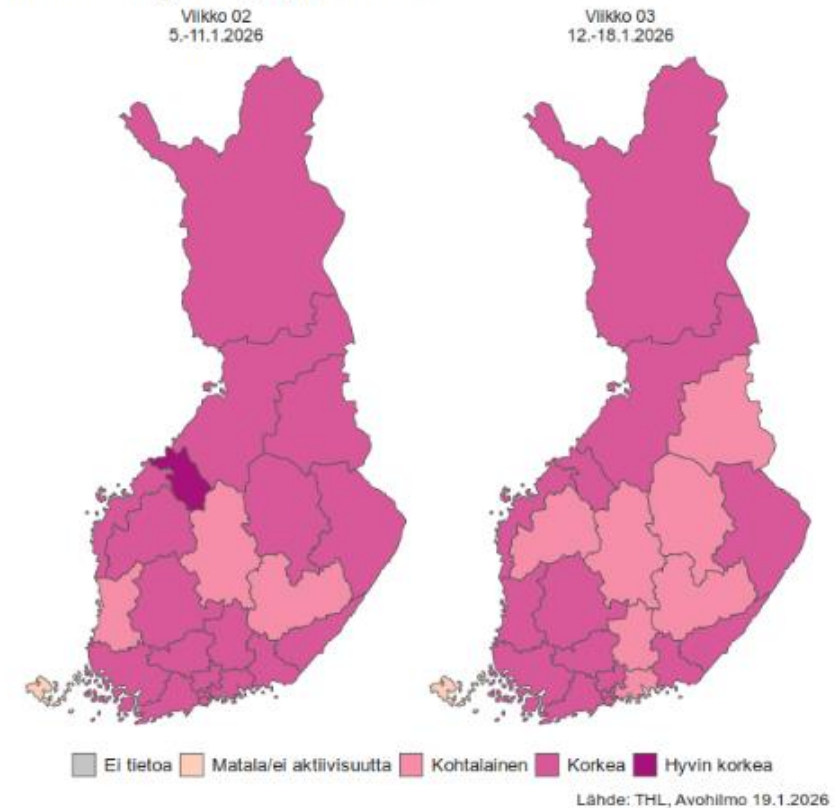
Influenssa vko 8/2026 asti

Suomi: Viikoittaiset influenssakäynnit terveyskeskuksissa vko 41/2024 – vko 8/2026

A-influenssaepidemia käynnistyi vko 47 aiempaa varhaisemmin, ja nousi jyrkästi.
Huippuviikot vuodenvaihteessa ja uudestaan helmikuussa – aktiivisuus on voimakasta.



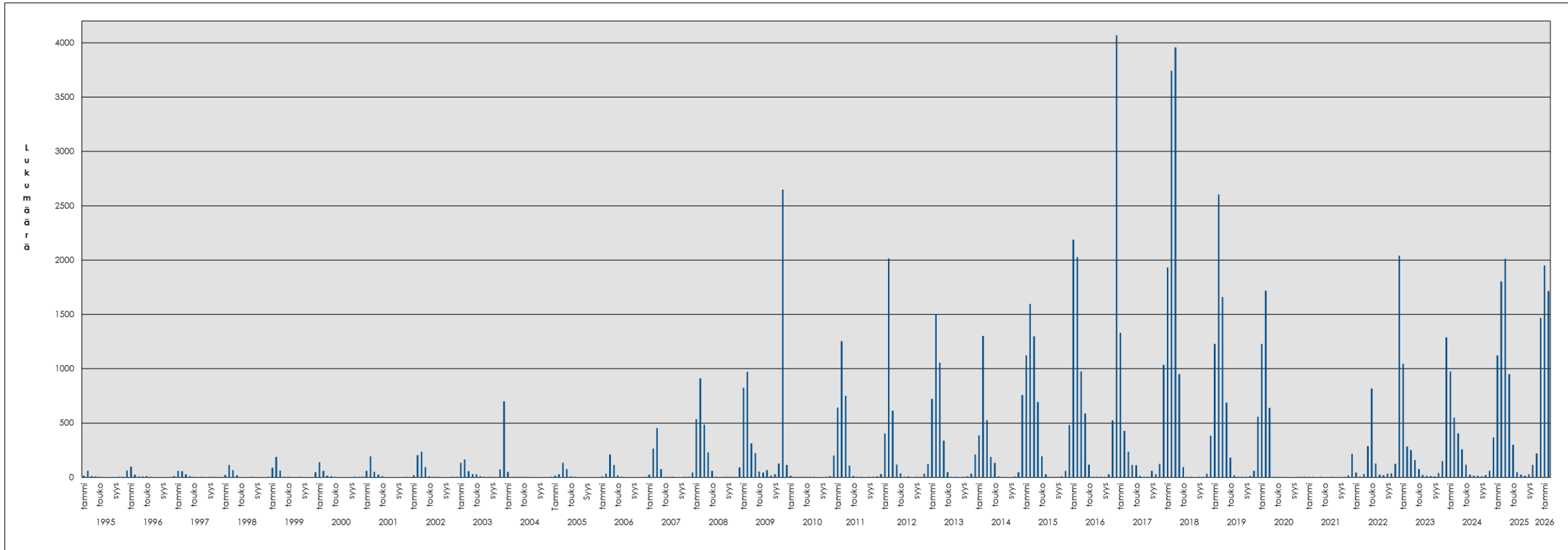
Influenssa-aktiivisuus hyvinvointialueittain perusterveydenhuollon influenssakäyntien (ILI) perusteella



HUS: Influenssa vuosittain ja kuukausittain, 1995 – vko 8/2026.



Influenssa-aktiivisuus on ollut useita viikkoja voimakas.

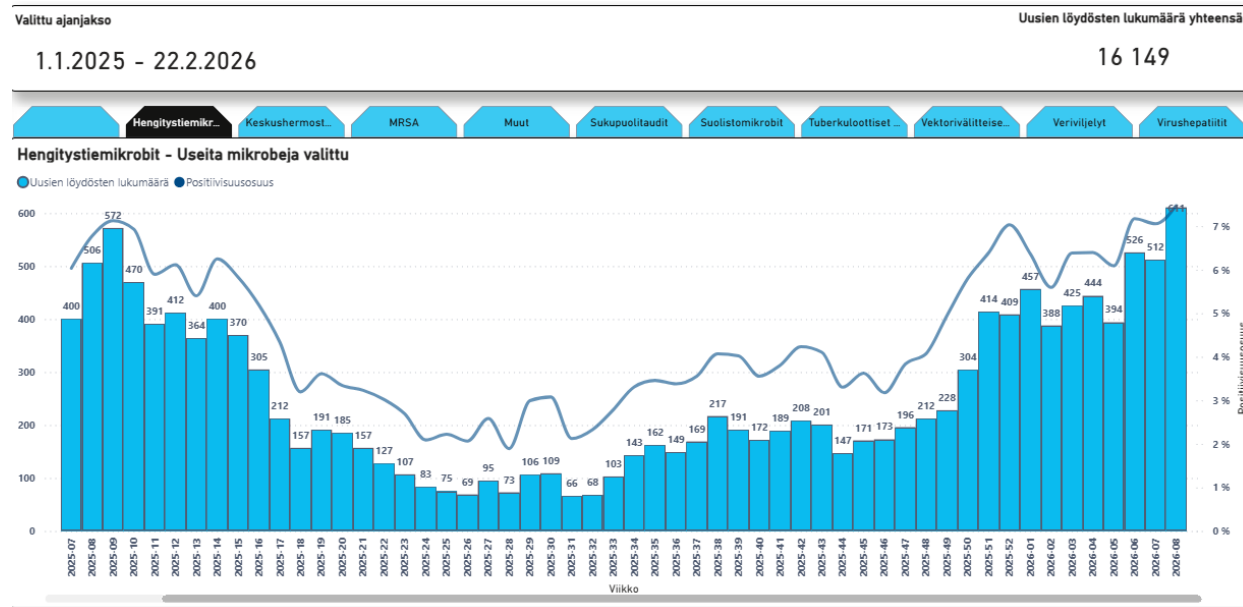


HUS: Influenssa vko 7/2025 – vko 7-8/2026.

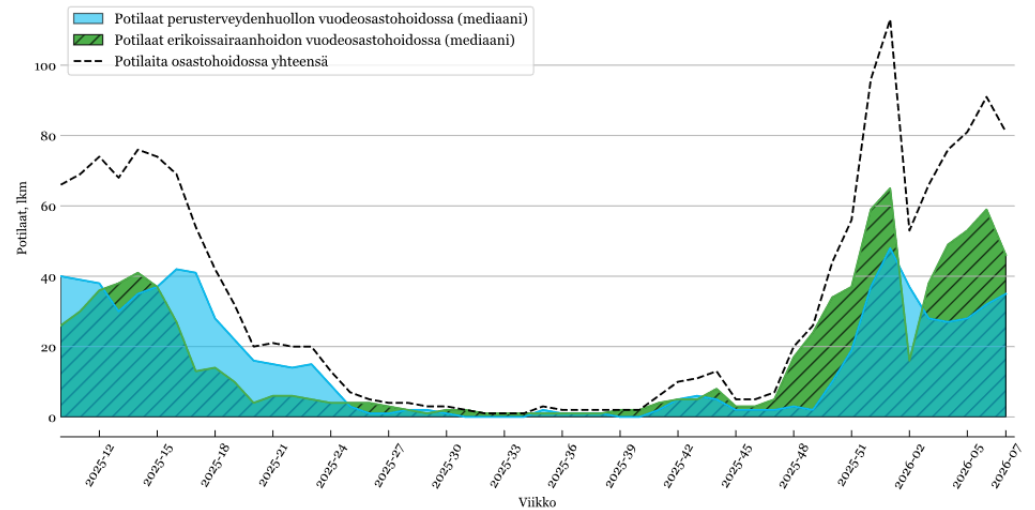
Influenssa-aktiivisuus on ollut vuodenvaihteesta alkaen useita viikkoja voimakas ja kuormittaa terveydenhuoltoa.



Influenssapositiivisten osuus otetuista PCR-hengitystienäytteistä viikoittain, vko 8/2026 asti (HUS Diagnostiikkakeskus)



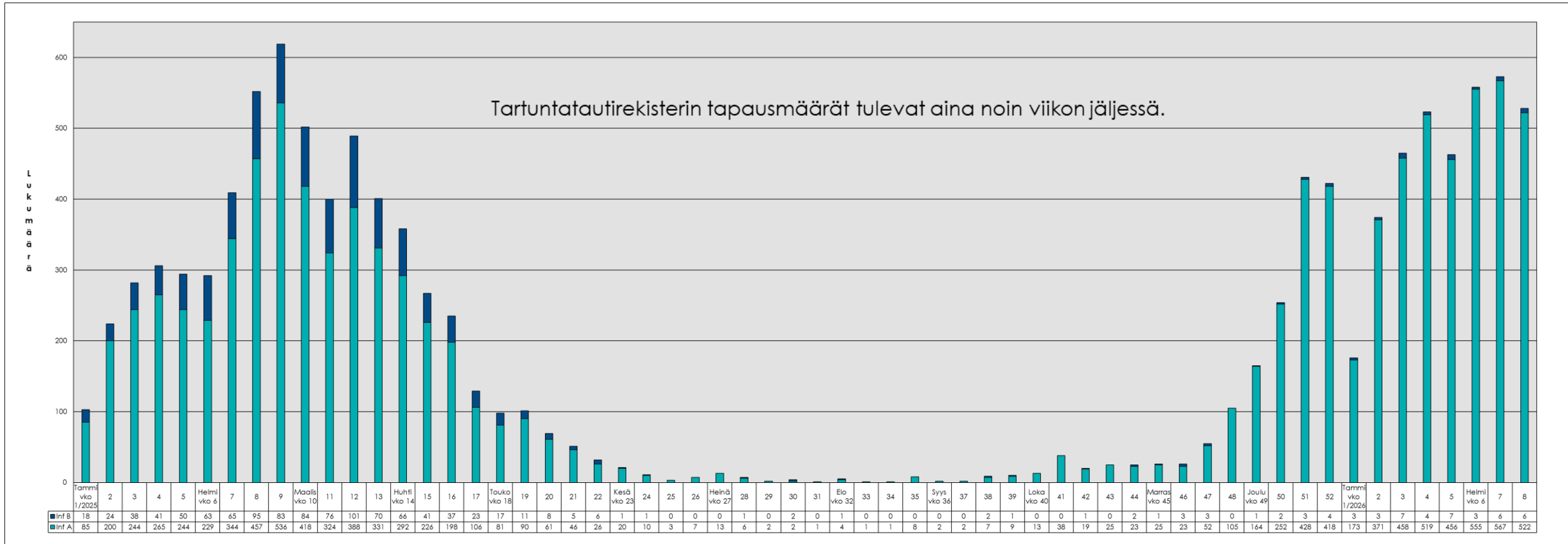
Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa viikoittain, vko 7/2026 asti (THL, tilastot tulevat jäljessä)



HUS: Influenssa viikoittain, vko 1/2025 – vko 8/2026.



A-influenssaepidemia on kaksivaiheisena käynnissä, B-virusta vielä vähän.
Influenssa-aktiivisuus on ollut vuodenvaihteesta alkaen useita viikkoja voimakas ja kuormittaa terveydenhuoltoa.





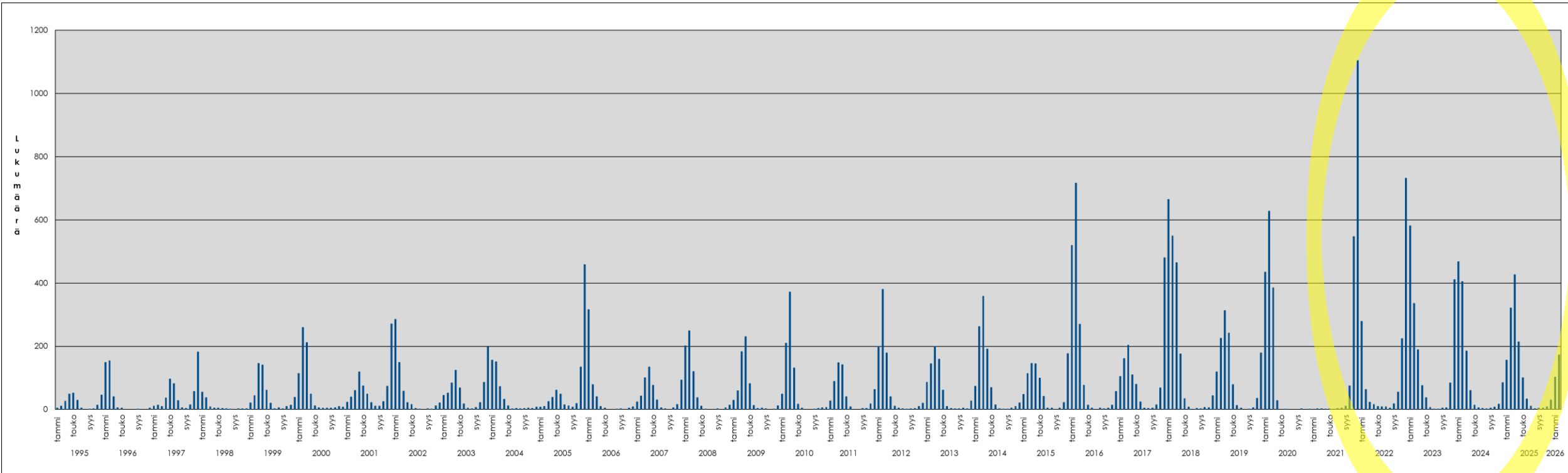
Respiratory Syncytial Virus (RSV)

vko 8/2026 asti

HUS: RSV vuosittain ja kuukausittain, 1995 – vko 8/2026.

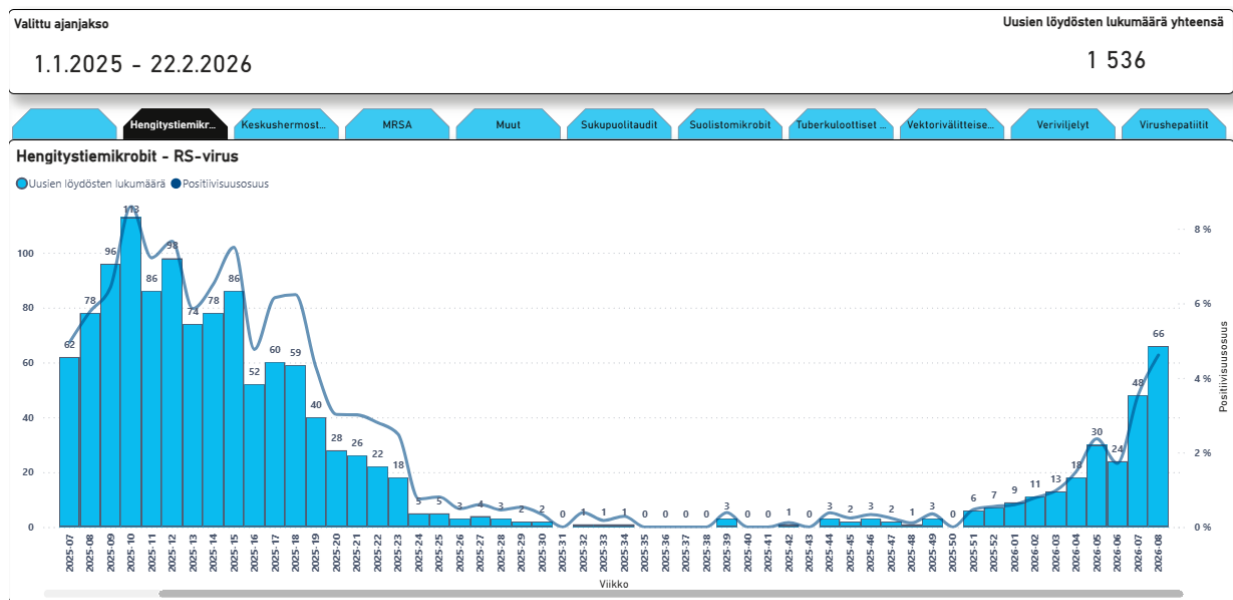


RSV-epidemiat olivat koronapandemian aikana voimakkaita.
RSV-kausi on alkanut vasta 1/2026 lopussa ja nousussa,
voimakkuutta vielä vaikea arvioida.

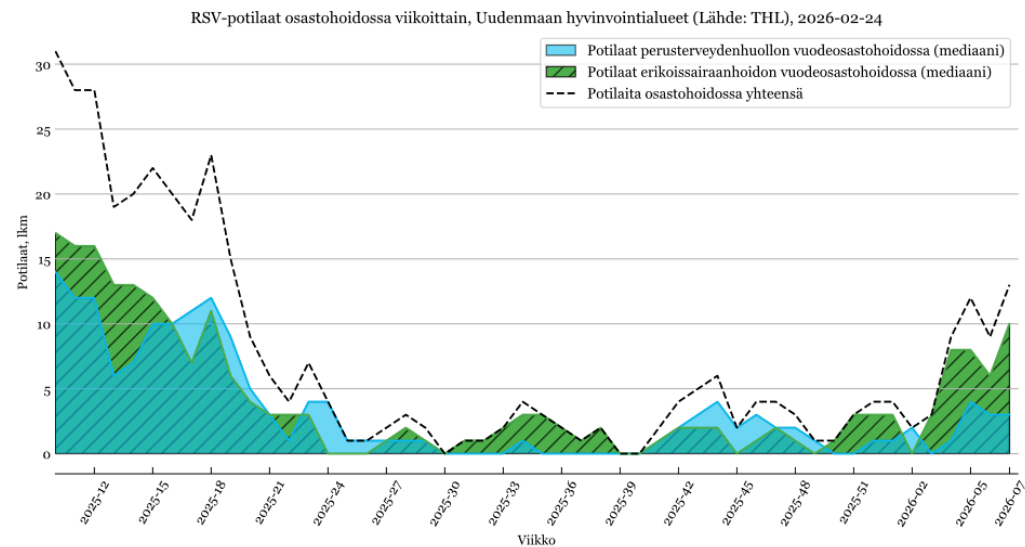


HUS: RSV vko 67/2025 – vko 7-8/2026.
RSV-kausi on alkanut vasta 1/2026 lopussa ja nousussa,
voimakkuutta vielä vaikea arvioida.

**RSV-positiivisten osuus otetuista PCR-hengitystienäytteistä
viikoittain, vko 8/2026 asti**
(HUS Diagnostiikkakeskus)



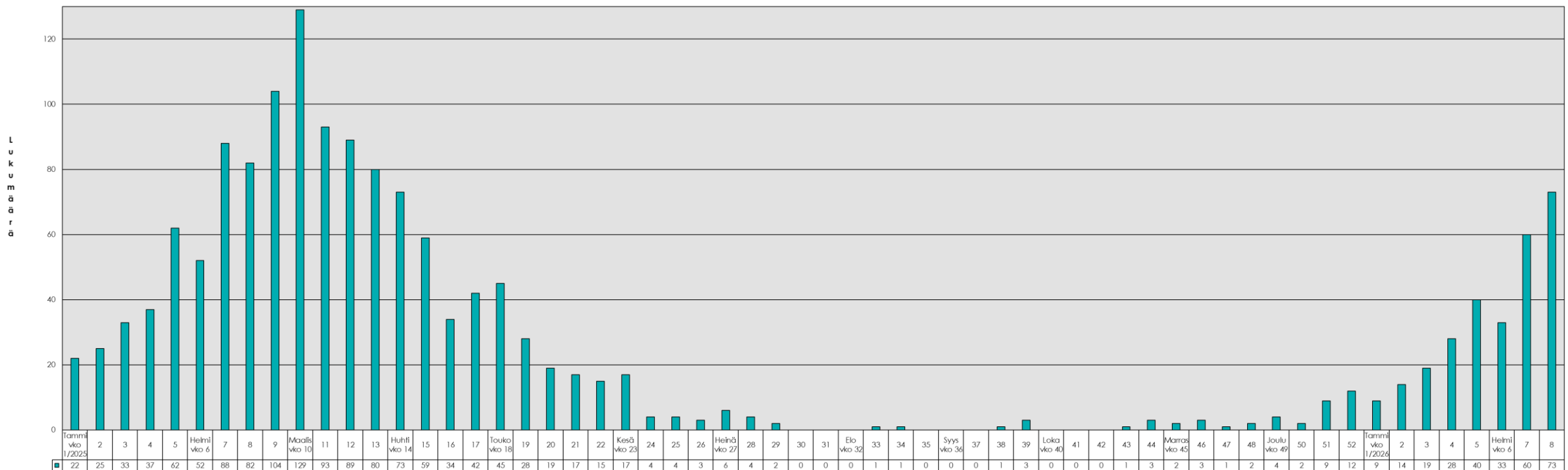
**Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon
osastohoidossa viikoittain, vko 7/2026 asti**
(THL, tilastot tulevat jäljessä)



HUS: RSV viikoittain, vko 1/2025 – vko 8/2026.



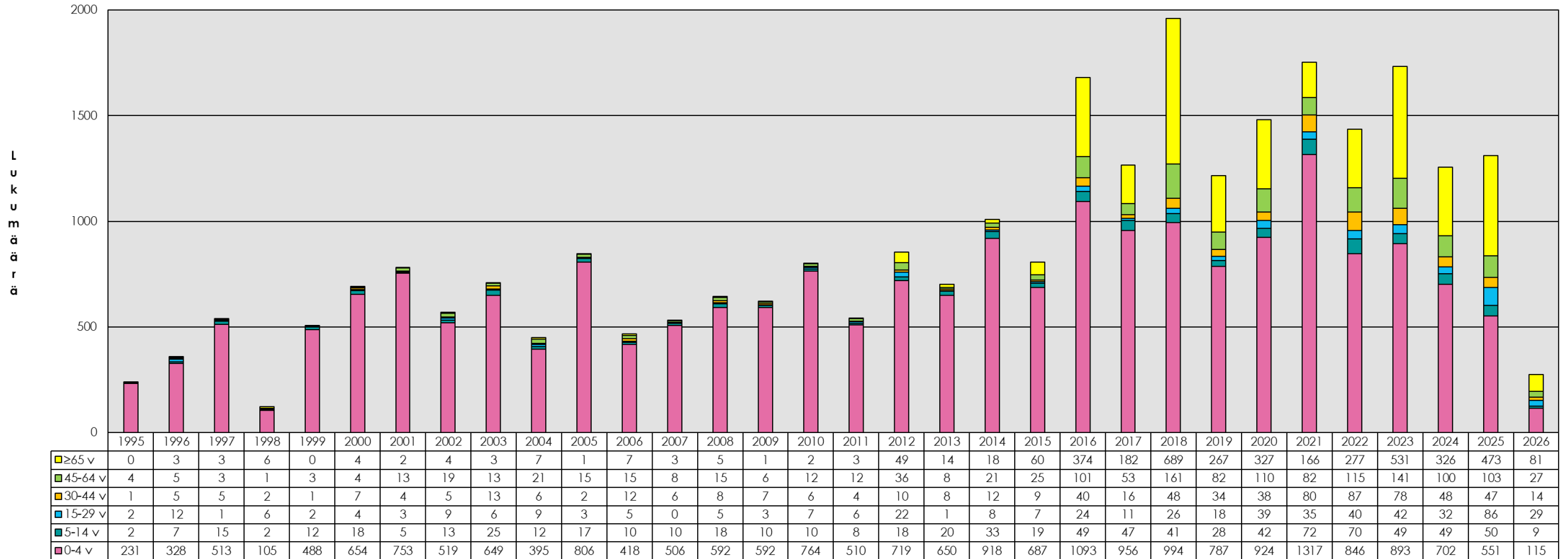
RSV-kausi on alkanut vasta 1/2026 lopussa ja nousussa,
voimakkuutta vielä vaikea arvioida.



HUS: RSV, ikäryhmät vuosittain, 1995 – vko 8/2026.



Vakava tauti alle 4-vuotiailla ja yli 65-vuotiailla,
nämä ikäryhmät korostuvat sairaalahoidossa liikyyhtä paljon.

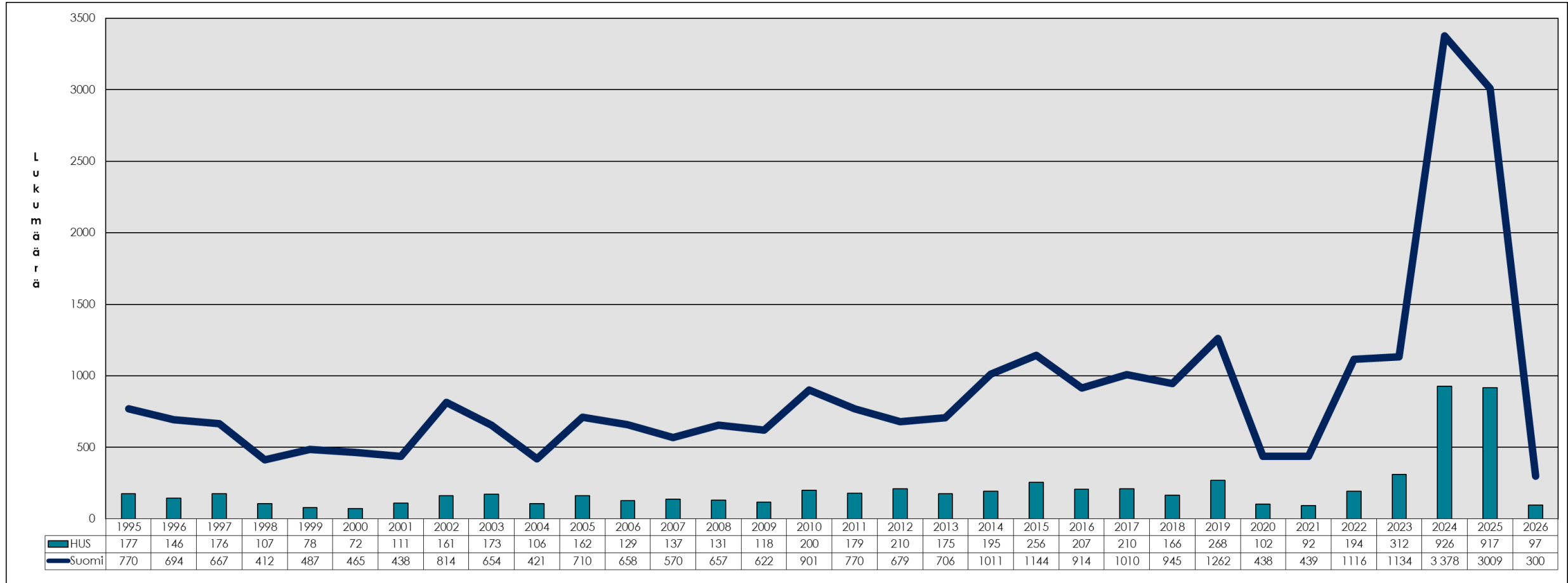


Adenovirus vko 8/2026 asti

HUS ja koko Suomi: Adenovirus vuosittain, 1995 – vko 8/2026.

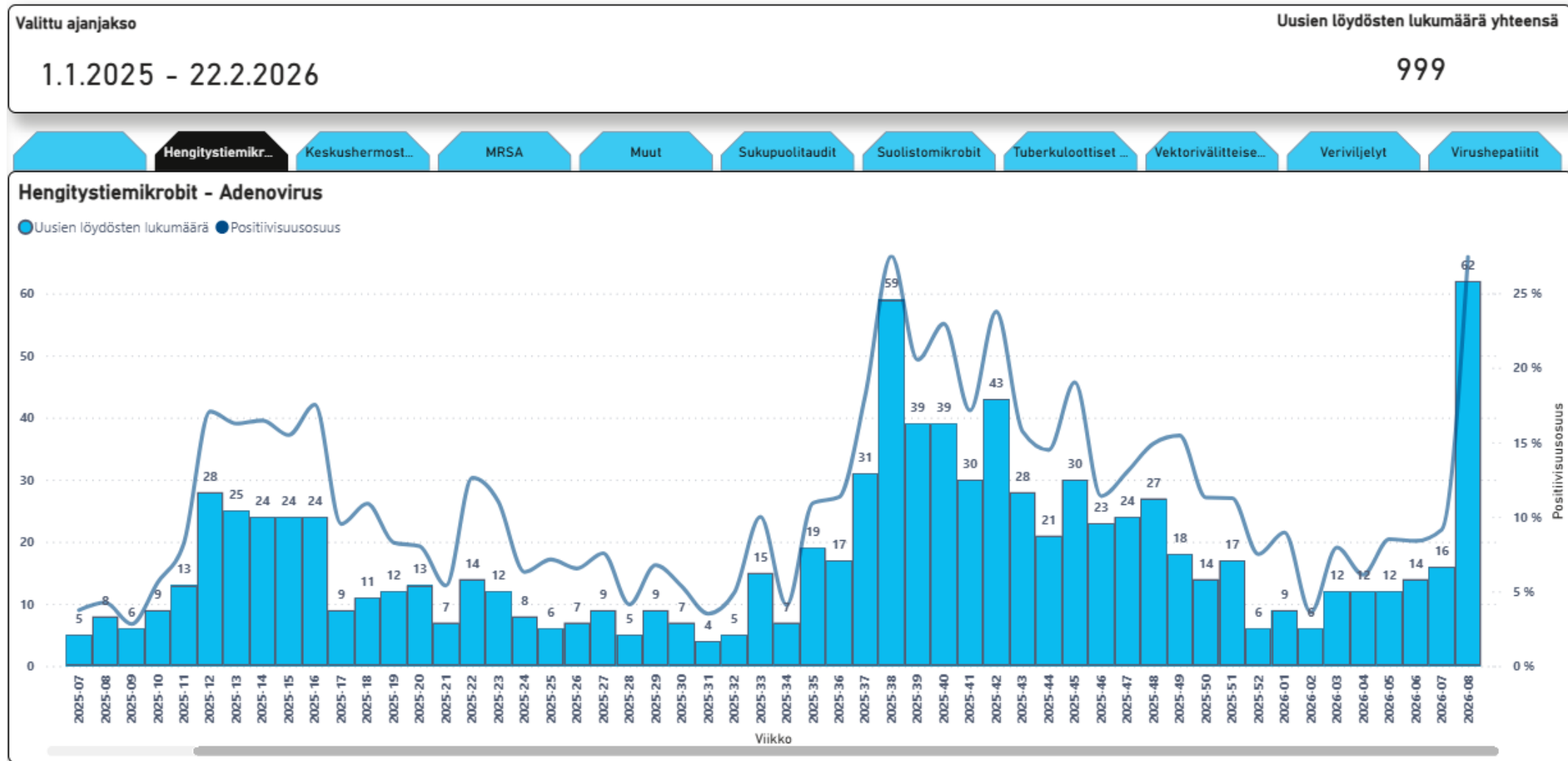


Vuonna 2024 erityisesti varuskunnissa oli voimakas kevät- ja syksyepidemia,
syksyllä 2025 tapauksia oli erityisesti siviiliväestössä.



HUS: Adenopositiivisten osuus otetuista PCR-hengitystienäytteistä, vko 7/2025 – vko 8/2026.

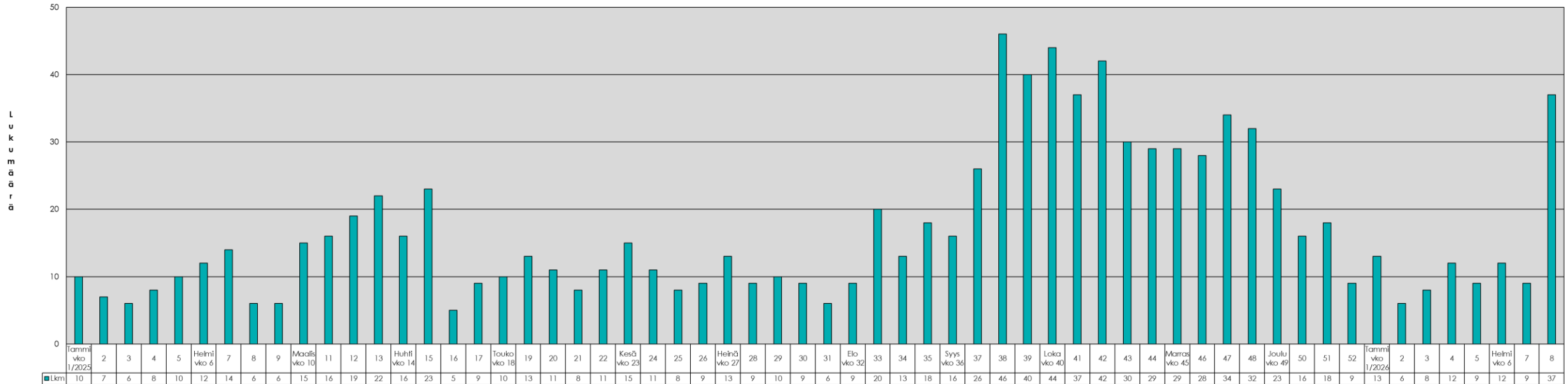
2/2026 puolivälistä alkaen adenovirusta erityisesti varuskunnissa.



HUS: Adenovirus viikoittain, vko 1/2025 – vko 8/2026.



Syksyn 2025 epidemian jälkeen tapausmäärät olivat maltilliset,
2/2026 puolivälistä alkaen adenovirusta erityisesti varuskunnissa.

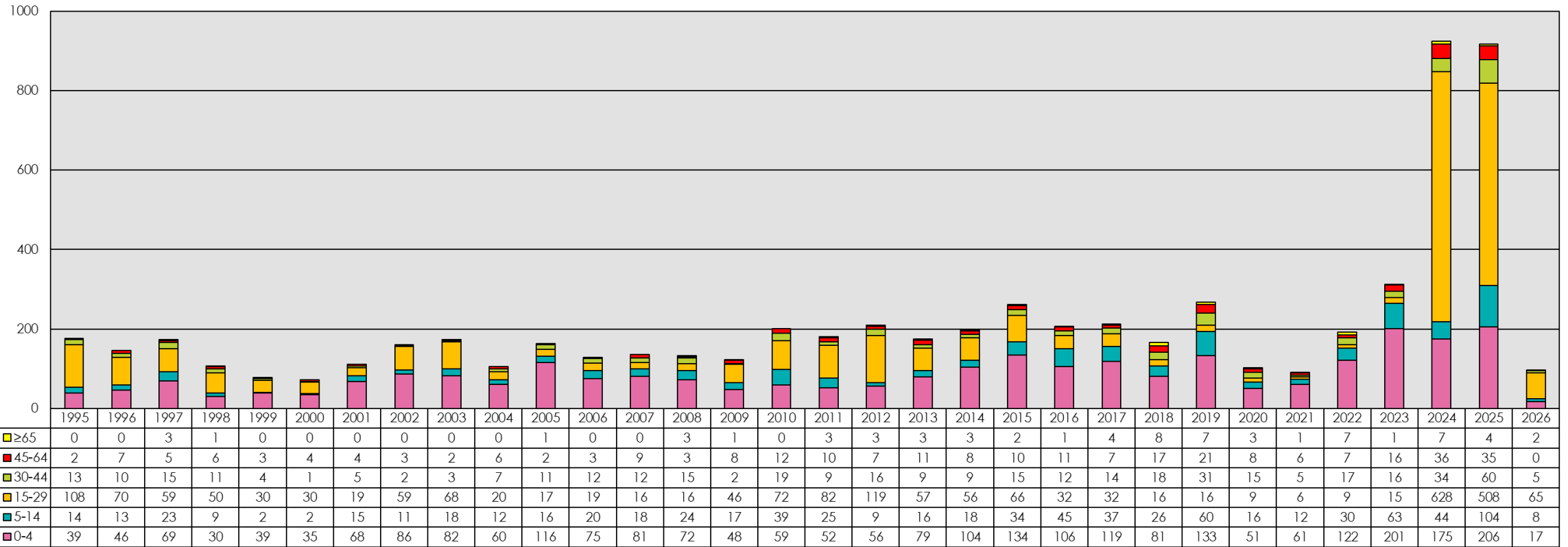


HUS: Adenoviruksen ikäryhmät vuosittain, 1995 – vko 8/2026.



Suurin ikäryhmä ovat 15-29-vuotiaat ja alle 4-vuotiaat.

L
ä
r
ä
m
ä
r
ä

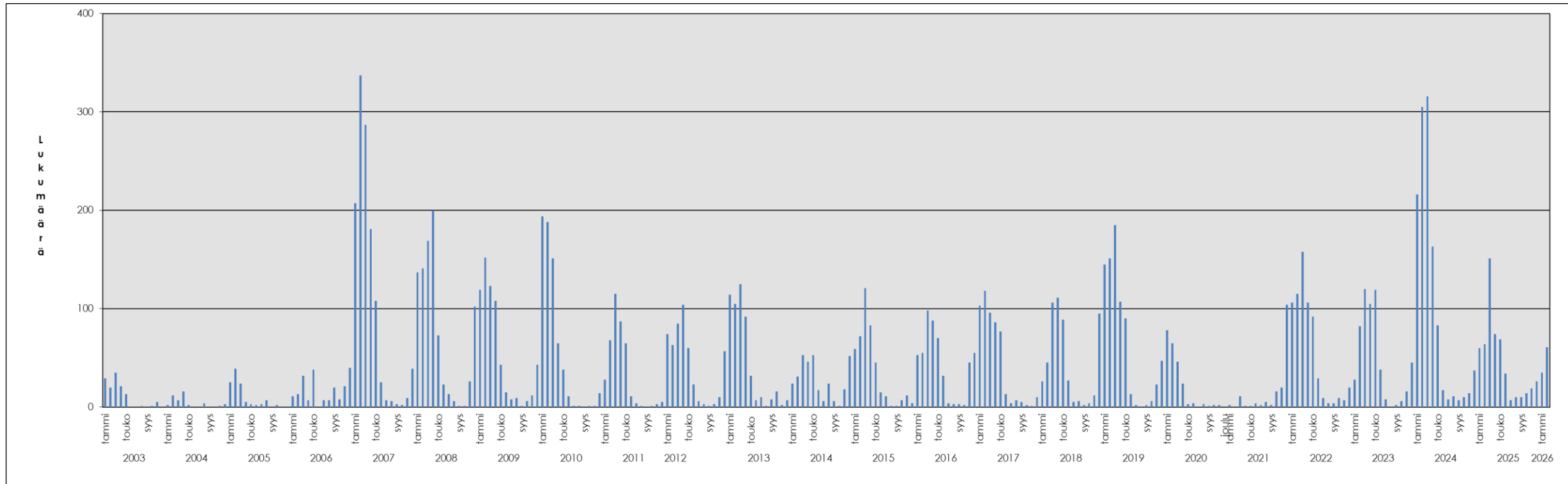


Noro vko 8/2026 asti

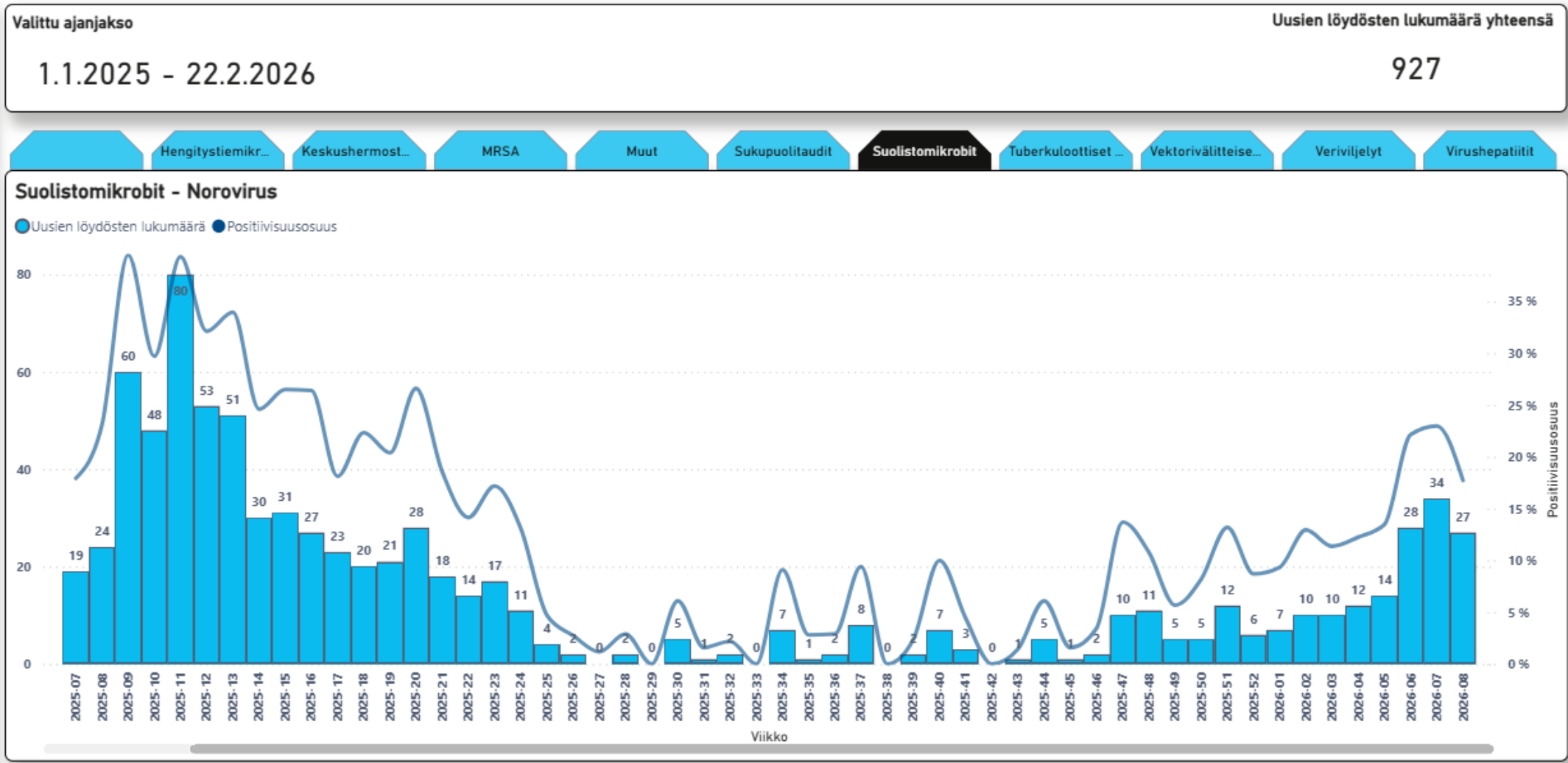
HUS: Noro vuosittain ja kuukausittain, 2003 – vko 8/2026.



Vuonna 2025 lievä kevätepidemia kesti 5 kuukautta ja loppui vasta 6/2025.
Kevätepidemia alkoi vko 4/2026 ja on käynnissä.



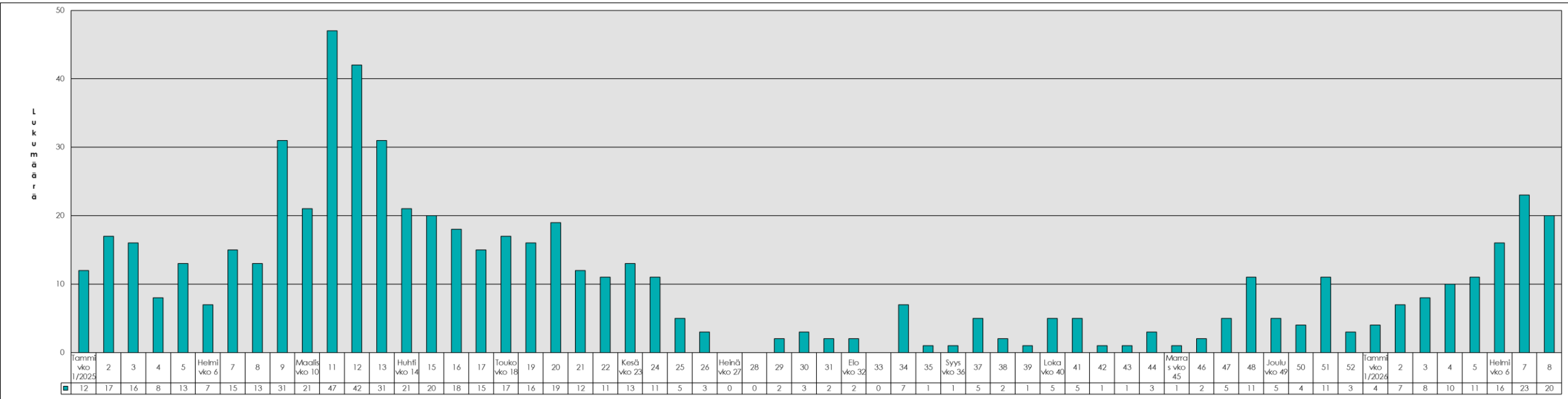
HUS: Noropositiivisten osuus otetuista näytteistä,
vko 7/2025 – vko 8/2026.
Kevätepidemia alkoi vko 4/2026 ja on käynnissä.



HUS: Noro viikoittain, vko 1/2025 – vko 8/2026.



Kevätepidemia alkoi vko 4/2026 ja on käynnissä.



HUS: Noron ikäryhmät vuosittain, 2003 – vko 8/2026.



Suurin ikäryhmä ovat yli 65-vuotiaat, joista otetaan näytteitä sairaaloissa ja ympärivuorokautisessa asumispalvelussa.

