

Godkänt
2021-12-20
Giltigt t.o.m
2024-12-20

Versionsnummer
14.0
Diarienummer

Slutenvård, patient med misstänkt eller konstaterad covid-19

[Basala hygienrutiner](#) (SOSFS 2015:10) ska tillämpas av all vård- och omsorgspersonal. Detta oberoende av vårdgivare och vårdform och huruvida patienten bär på en känd smitta eller inte. Vid arbetsmoment som innebär risk för kontakt med kroppsvätskor behöver ögon, näsa och mun skyddas mot droppar och stänk i enlighet med Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 2018:4).

Patienten ska vårdas på enkelrum med eget hygienutrymme med stängd dörr.

Visir, skyddsglasögon, munskydd och andningsskydd

Andningsskydd och visir inne på rummet rekommenderas:

- På covidavdelning där personal riskerar hög/långvarig exponering av virus under varje arbetspass.
- Vid vård av patient med starkt misstänkt eller bekräftad covid-19 under den första sjukdomsveckan när virusnivåerna är som högst.
- Hos svårt sjuk patient med ökat andningsarbete eller mycket hosta även efter första sjukdomsveckan ända tills patienten bedöms som smittfri: [smittfrihetsbedömning](#). (Ökat andningsarbete och hosta kan medföra högre utsöndring av droppar från luftvägarna.)
- Vid aerosolgenererande procedurer (AGP) tills patienten bedöms som smittfri.
- Vid konstaterade utbrott av covid-19 på vårdenhet (två eller flera fall bland patienterna inom 10 dagar).

Munskydd och visir rekommenderas:

- Vid vård av patient som är lindrigt sjuk, där det gått mer än 7 dagar sedan symtomdebut, rekommenderas personal att bära munskydd och visir vid vistelse på rummet tills patienten bedöms som smittfri.

Andningsskyddet ska vara av typen FFP2 eller FFP3. Personalen ska vara väl förtrogen med på- och avtagning samt tillpassning av andningsskyddet.

Andningsskydd är av engångstyp, men om de inte tagits av, skadats eller hanterats/förorenats kan de enligt WHO:s rekommendationer användas upp till 4 timmar. Alla andningsskydd är inte

vätskeresistenta, de behöver användas tillsammans med ett heltäckande visir.

Observera att andningsskydd med otäckt ventil inte fungerar som source control eftersom utandningsluften släpps ut ofiltrerad!

Om inte andningsskydd finns att tillgå används munskydd och visir. Då munskydd inte används tillsammans med ett heltäckande visir så ska det vara vätskeavvisande, klass IIR.

Förkläde och skyddsrock

Enligt SOSFS 2015:10 ska skydd av arbetsdräkten användas vid kontakt med vårdtagaren, vårdtagarens säng och vid risk för kontakt med kroppsvätskor. I de flesta situationer räcker det med engångs skyddsförkläde utan ärm. Långärmat plastförkläde kan behöva användas i vissa situationer. Tex vid vårdmoment med stor risk för nedsmutsning av kroppsvätskor (blod, kräkningar eller diarréer).

Skyddshandskar

Enligt AFS 2018:4 och SOSFS 2015:10 ska skyddshandskar användas vid arbetsmoment som innebär kontakt/risk för kontakt med kroppsvätskor. Byte av skyddshandskar ska göras mellan varje vård- och omsorgsmoment (SOSFS 2015:10) samt vid behov.

Desinfektion av händer och underarmar är som alltid av största vikt! Minst tvåpump/tryck, gnid in tills torr - minst 30 sekunder.

Städning, rengöring och desinfektion

Vid städning på rum där patienten vistas används visir samt andningsskydd. I övrigt basala hygienrutiner vid såväl daglig städning som slutstädning.

- Daglig rengöring av patientnära tagytor/kontaktytor med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan. Golv städas enligt ordinarie rutin.
 - Punktdesinfektion av kroppsvätskor med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan.
 - Slutstädning: Mekanisk rengöring med mikrofibrertrasa och vatten (ev lite allrengöringsmedel). Städa från rent till smutsigt. Desinfektera
-

därefter flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid på tagytor/kontaktytor tex. säng, madrass, sängbord, handtag, toalett och kranar. Rengöring av golv med vatten och allrengöringsmedel, detta förutsätter god punktdesinfektion. Desinfektera städutrustningen, ex moppskaft.

- Medicinskteknisk utrustning och hjälpmedel bör vara patientbundet. Flergångsutrustning som tas ut från rummet desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan eller enligt tillverkarens anvisning.

Tvätt

Konventionell tvätt. Tvätt som är kraftigt förorenad av kroppsvätskor (ex. avföring, blod, kräkningar) hanteras som smittförande. Läggs i vattenupplöslig tvättsäck och därefter i gul plastsäck.

Avfall

Konventionellt avfall. Avfall som är kraftigt förorenad av kroppsvätskor (ex. avföring, blod, kräkningar) hanteras som smittförande och läggs i gul avfallsbox.

Disk

Hanteras som vanligt.

Intern transport av patient med misstänkt eller verifierad Covid-19

- Följ basala hygienrutiner.
- Välj kortast möjliga transportväg och meddela mottagande enhet så att patienten kan tas direkt in på undersökningsrum/behandlingsrum.
- Avdelningspersonalen förser patienten med pappersnäsduk att hosta och nysa i, alternativt munskydd.
- Om en vårdåtgärd kan behöva utföras under transport är det alltid vårdpersonal som ska transportera patienten.
- Efter undersökningen transporteras patienten direkt tillbaka till vådrummet.

Kohortvård vid Covid-19 i slutenvården

Vid verifierad Covid-19 hos flera patienter kan dessa vårdas tillsammans, kohortvård. Patienter med verifierad Covid-19 kan då dela vådrum, hygienutrymme och personal om inte annan risk för smittspridning föreligger, t.ex calicivirusinfektion.

- Det är av största vikt att plastförkläde och eventuella undersökningshandskar byts mellan patienterna. Händer och underarmar desinfekteras noggrant.
- Visir/andningsskydd/munskydd behöver inte bytas mellan patienterna. Handdesinfektion direkt före och efter om denna utrustning behöver justeras av någon anledning.

Patienter som utsatts för smitta (exponerade) utan symtom vårdas inte i kohorten.

Avliden patient

Personer som avlider på vårdinrättning och har misstänkt/konstaterad covid-19, ska omhändertas enligt ordinarie rutin.

- Basala hygienrutiner ska som alltid följas.
 - Visning, anhörigas avsked och andra religiösa ceremonier kan genomföras. Om något moment kan innebära smittrisk ska anhöriga använda adekvat skyddsutrustning, såsom förkläde och handskar. Anhöriga behöver informeras om noggrann handdesinfektion av händer och underarmar.
 - Inför transport vidare till kylrum eller bårhus täcks den avlidnes kropp med lakan enligt ordinarie rutiner.
 - Den som transporterar patienten från avdelning till kylrum eller bårhus behöver ingen skyddsutrustning. Som alltid noggrann handdesinfektion efter avlämnandet.
-