



Rutin för andningsvård hos vårdtagare med aerosolgenererande procedurer och behandling vid misstanke om och vid konstaterad smitta av covid-19

Dokumenttyp Rutin	Version 1.2	Dokumentet gäller för Vård- och omsorgspersonal, deras chefer och legitimerad personal inom socialförvaltningen	Datum för fastställande 200514
Revideringsansvarig MAS, MAR		Revideringsintervall Varje år och vid behov	Reviderad datum 211229
Dokumentansvarig MAS, MAR		Uppföljningsansvarig och tidplan MAS, MAR	

Syfte

Rutinen är framtagen i syfte att tydliggöra användandet av skyddsutrustning vid behandling hos vårdtagare med aerosolgenererande procedurer och behandlingar vid misstanke om och vid konstaterad smitta av covid-19.

Aerosolgenererande procedurer och ingrepp kan innebära en ökad risk för smitta för vård- och omsorgspersonal. Andningskydd FFP2, Filtering Facepiece Particle (Filtrerande halvmask) används vid arbetsmoment där det finns en ökad risk för smittspridning från vårdtagare till vård- och omsorgspersonal i samband med behandling. I övrigt används samma skyddsutrustning som hos vårdtagare som inte får denna typ av andningsvård.

Bakgrund

Enligt Vårdhygien, Region Halland är följande vårdmoment exempel på aerosolgenererande procedurer som kräver skydd för luftvägar och stänkskydd för ansiktet för vård- och omsorgspersonal i samband med behandling, alla som vistas i vårdtagares rum ska ha andningskydd i samband med behandling:

- Sugning av nedre luftvägar utan slutet sugsystem
- Ventilator
- Hemventilator
- Trakeotomi och trakeostomivård
- Endotrakeal intubering
- Endotrakeal extubering
- Nasal höglödesterapi (till exempel Optiflow®)
- Icke invasiv ventilering (BiPAP – och CPAP-behandling)
- Hjärt-lungräddning
- Bronkoskopi
- Provtagning från nedre luftvägar
- Handventilering



Ansvar

Rutinen gäller all vård- och omsorgspersonal som utför aerosolgenererande procedurer och behandlingar för vårdtagare i Falkenbergs kommun.

Legitimerad personal

För de vårdtagare som är ordinerade aerosolgenererande behandlingar ska det tydligt finnas dokumenterat i journal vilken typ av behandling som vårdtagare är ordinerad.

Vid behov utbildar legitimerad personal den vård- och omsorgspersonal som ska utföra aerosolgenererande behandling.

Chefer

Ansvarar för att rutinen blir känd för vård- och omsorgspersonal.

Ansvarar för att det finns en rutin för att skyddsutrustning finns på plats hos vårdtagare.

Enhetschefen ansvarar för att all personal har kunskap om skyddsutrustning och om den speciella procedur som krävs vid aerosolgenererande behandling och tar vid behov kontakt med legitimerad personal för utbildning av vård- och omsorgspersonalen.

Ansvarar för att beställa skyddsutrustning och att det finns tillräckligt i lager i verksamhetens lokaler.

Omsorgspersonal

Ansvarar för att ha kännedom om och att följa rutinen.

Ansvarar för att ta kontakt med legitimerad personal vid förändrat allmäntillstånd hos patienten.

MAS och MAR

Ansvarar för att rutinen blir känd och publicerad i HSL-handboken, samt att rutinen revideras vid behov.



Rutin vid aerosolgenererande behandling

Vid misstänkt och konstaterad smitta covid-19

Då vårdtagare uppvisar symtom på misstänkt smitta covid-19 ska skyddsutrustning användas vid all form av vård och omsorg, se [Instruktion för vilken skyddsutrustning som används vid olika arbetsmoment](#)

- Andningsskydd FFP2 ska börja att användas vid aerosolgenererande behandling så fort man misstänker smitta och så fort förstärkt skyddsutrustning finns på plats.
- Vid aerosolgenererande behandling ska skyddsutrustning samt andningsskydd FFP2 användas **under själva behandlingstillfället**. Det är mycket viktigt att andningsskyddet sitter rätt, se [Instruktion för hantering av andningsskydd](#)
- Då behandlingen är avslutad ska omsorgspersonalen fortsätta att ha andningsskydd FFP2 på sig under tiden man är kvar i rummet där behandlingen har utförts, stänga dörren och vädra i ca 2 timmar. Om omsorgspersonalen behöver stanna eller återkomma till rummet under dessa två timmar ska andningsskydd FFP2 användas. Därefter kan ordinarie skyddsutrustning användas till nästa behandlingstillfälle.
- Då patienten är friskförklarad från covid-19 avslutas användning av andningsskydd.

Om patienten inte uppvisar symtom på misstänkt smitta covid -19 följer omsorgspersonalen samma rutiner som gäller för alla patienter, dvs man använder inte skyddsutrustning i "förebyggande syfte".

Revidering sedan 3 augusti 2020

- Borttagning av exempel på skyddsutrustning som används vid vård av brukare som inte har aerosolgenererande behandling, eftersom andningsskydd används istället för munskydd hos patienter med misstänkt/bekräftad smitta av covid-19. Hänvisning till Region Hallands dokument för vilken skyddsutrustning som används vid vilka arbetsmoment har lagts till.
- Ansvar för att det finns skyddsutrustning ligger på enhetschef och utrustningen ska inte förvaras i lager hemma hos brukaren. Hemsjukvården ansvarar inte längre för att leverera skyddsutrustning.
- Borttagning av stycket "Om patienten är inskriven i hemsjukvården ansvarar legitimerad personal för att utbilda vård- och omsorgspersonal om skyddsutrustning och om den speciella procedur som krävs vid behandling." Ansvar för att personalen har kunskap om tillvägagångssätt vid aerosolgenererande behandling ligger på enhetschefen, men legitimerad personal utbildar vård- och omsorgspersonal vid behov.
- Sammanslagning av instruktion för misstänkt och konstaterad smitta covid-19.



**Falkenbergs
kommun**

- Instruktion att sluta använda skyddsutrustning vid negativt covid-19 provsvar ändras till att man slutar använda andningsskydd då patienten är friskförklarad.