

2020-03-25

Version 4.0

IVA vård till patienter med COVID -19

Ordningställande av patientplats:

- Förbered plats enl rutinerna för akutplats
- Två sugar ska finnas uppkopplade vid platsen
- Respslangarna förbereds enl bild, grönt HME-filter efter dragspel och gult filter mot resp. Alla kopplingar ska tejpas.
- Revivator med filter ska finnas tillgängligt på rummet
- När du vet storlek på endotrakealtub, ta fram rätt storlek på slutet sugsystem och koppla på (storlek 12 för tub 7 och 14 för tub 8)
- Utöver det, säkerställ tillgång till på- och avklädning samt instruktionsblad på dörrar. Instruktioner för på- och avklädning och plastboxar för skyddsglasögon finns i akutförrådet.
- Förbered tvättsäck för smittförande tvätt samt vanligt tvättsäck. Förbered vanligt avfall samt för smittförande avfall.



Hygienrutiner vid patientvård:

- **Säkerhetsutrustning:** Följ instruktionerna för på- och avklädning (uppdaterade 200325), uppmärksamma att visir/skyddsglasögon ska återanvändas. Andningsskydd FFP3 kan användas i 4 timmar, man får ha samma andningsskydd mellan moduler om man går direkt från en covidmodul till en annan.
- **Byt handskar** och sprita händerna inne på rummet mellan varje arbetsmoment, extra noga mellan patienter.
- **Kohortvård:** Covidpatienter samvårdas i kohorter på en modul. Läs vårdhygiens instruktion för kohortvård för mer information.
- **Kontaminering:** Av långärmat förkläde eller visir/skyddsglasögon innebär att du måste gå ut och byta om.
- **Minimera** antal personal i rummet, minimera antal av- och påklädningsmoment, planera din vistelse på rummet väl så att du **sparar på material**.
- **Personliga arbetskort** tas in i rummet med händerna (inte i fickorna) och spritas av (enl rutin för visirtvätt) när du går ut ur rummet igen.
- **Dokumentation:** Ta av handskar, sprita händer, sprita tangentbord och datormus med ytdes, ta av handskar, sprita händerna, dokumentera, sprita händerna, ta på handskar.
- **Provtagning:** Ta prover/artärgas, klistra på etikett, sprita av proverna och placera dom i genomräkningsskåpet, i korridoren tas provet emot, spritas av igen och skickas som vanligt till lab. Artärgasen slängs i burk för smittförande.
- **Läkemedel:** Tas emot i genomräkningsskåpet, gäller även övrigt material utifrån.
- **Bytesrutiner:** Sugpåse byts endast när den är full. Sugslang byts en gång per dygn. Slutet sugsystem byts en gång i veckan. Filter mot resp och mot patient byts en gång per dygn **på dagpasset**. **OBS!** Detta är ett riskmoment, respiratorn sätts i stand by och

tuben klampas etter utandning innan byte.

- **Avlidna:** Följ instruktion från Inuti ”Hantering av avlidna med känd Covid-19 infektion”
- **Plast på patientens huvud:** Ska bara användas vid riskmoment såsom intubation och bronkoskopering, alltså inte hela tiden. Avlägsna försiktigt och släng i smittförande avfall.

Tvätt, avfall och städ:

- **Sprita av tagytor** minst en gång per pass. Använd rengöringsmedel och vatten vid synlig smuts, gnugga bort.
- **Vanlig tvätt** slängs konventionellt, kraftigt nedsmutsad tvätt slängs i tvättsäck för smittförande
- **Vanligt avfall** slängs konventionellt, kraftigt nedsmutsat avfall (luftvägssekret, blod, urin m.m.) slängs i behållare för smittförande avfall. Sopsortering gäller ej, glas slängs i behållare för smittförande avfall.
- **Sopor** försluts av personal på rummet och placeras i utrymme för avfall i hygienrummet på respektive rum. Personal i korridoren kan då med handskar och förkläde ta ut soporna utifrån korridoren och slänga i sopnedkast i miljörummet, OBS säkerställ innan att sopnedkastet är ledigt då sopor ej får lämnas kvar.
- **Golvet** rengörs av oss. Använd rengöringsmedel och vatten. Utförs en gång per dag.
- **Slutstäd:** Följ instruktion från Inuti ”Avveckling av rum efter omhändertagande av misstänkt eller bekräftad patient med COVID -19 i slutenvård – rengöring och desinfektion”

Akutsituation:

- Alla som hjälper till vid akutsituation ska klä sig med skyddsutrustning utan undantag. Minimera antal personer på sal.
- Akutvagn lämnas utanför och material lämnas in genom genomräkningsskåpet.

Transport:

- Förbered lilla transport-respen med slangar, filter och tejp över kopplingar enl bild
- Lägg defibrillator och läkemedelsväska i blå sopsäck och ta med på transporten på ren rullvagn, kan då ställas tillbaka i läkemedelsrummet efter transport som vanligt om de inte använts. Alternativt kan en ”ren” person följa med transporten, håll då avstånd från patient och ”smutsiga” personer. Den personen kan då bära läkemedelsväska och defibrillator samt öppna dörrar och informera människor i korridor att hålla avstånd.

Övrigt:

- **Vatten** tas från kök som vanligt, vattenkannor diskas som vanligt men måste ställas direkt i diskmaskinen
- **MRSA-screening** måste utföras som vanligt