

Innehåll

Uppdaterad 230327 stora delar av dokumentet är reviderat, mycket är bortplockat men ingen större ändring i rekommendationerna är gjord. 231114 länk till smittfrihetsbedömning/avisolering är korrigerad. Inkubationstid uppdaterad.....

<i>Uppdaterad 230327 stora delar av dokumentet är reviderat, mycket är bortplockat men ingen större ändring i rekommendationerna är gjord. 231114 länk till smittfrihetsbedömning/avisolering är korrigerad. Inkubationstid uppdaterad.....</i>	2
Smittvägar.....	2
Smittfrihet och avisolering.....	2
Vid utbrott	2
Smittspårning.....	3
Personal med luftvägssymtom.....	3
Transport till sjukhus.....	3
Begränsningar för personer med luftvägssymtom alternativt konstaterad covid-19.....	3
Skyddsutrustning	4
Skyddsutrustningen skall förvaras i små lager. Vid risk för att skyddsutrustning kontamineras förvaras det instängd i skåp/låda eller instängt i annat rum/förråd.	4
Användning av munskydd i förebyggande syfte hos symptomfri personal	4
På-och avklädning av skyddsutrustning vid hantering av misstänkt eller verifierad covid-19.....	4
Rengöring av flergångsvisir	4
Medicinskteknisk utrustning.....	4
Mathantering och disk.....	4
Tvätt.....	5
Avfall.....	5
Slutstädning vid smittfrihet eller efter utflytt	5
Avliden patient	6

Vårdhygieniska riktlinjer för omhändertagande av patienter med misstänkt eller konstaterad covid-19 inom särskilt boende/kortidsenhet, LSS samt hemtjänst

Uppdaterad 230327 stora delar av dokumentet är reviderat, mycket är bortplockat men ingen större ändring i rekommendationerna är gjord.

231114 länk till smittfrihetsbedömning/avisolering är korrigerad. Inkubationstid uppdaterad.

Sjukdomen covid-19 kan ge symtom som feber, torrhosta, trötthet, andningsproblem, illamående, snuva, täppt i näsan, diarré, muskel- och ledvärk, förändring av lukt- och smaksinne men även halsont och huvudvärk.

Lindriga symtom är vanliga. Inkubationstiden är i typiska fall 2 till 5 dagar.

Smittvägar

Spridning av covid-19 sker framför allt vid nära kontakter mellan personer genom små och stora droppar från luftvägarna. När en infekterad person nyser, hostar, talar eller andas ut sprids små droppar till omgivningen. Smittan kan ta sig in i kroppen både via inandning eller genom att man rör med orena händer i ögon eller på slemhinnor i näsa och mun.

Smittfrihet och avisolering

För smittfrihetsbedömning se smittskyddsblad [Covid-19, läkarinformation](#) under smittsamhet.

Åtgärder vid luftvägssymtom

- Provta enligt [Provtagning och provhantering, covid-19 inom Primärvård samt Kommunal vård och omsorg](#)
- Som alltid ska basala hygienrutiner följas
- Håll avstånd (>2 meter) till personen när det går
- Den boende isoleras
- Skyddsutrustning enligt nedan används vid fortsatt vård.

Vid utbrott

Med utbrott menas flera fall där smittan misstänks ha skett på enheten.

Som exponering räknas sammanlagd tid >15 min närmare än 2 m (inom 24 tim) om ingen av de inblandade hade munskydd. Om någon hade munskydd räknas minst 1 timmes exponeringstid.

Under en pågående smittspridning bör mottagande av tex en person till korttidsplats/växelboende undvikas tills utbrottet är över. Enhetschef tillser att smittspårning utförs enligt rutin, [Åtgärder vid fall av covid-19 inom vård- och omsorg i regionen och kommunerna \(61001\)](#).

- Exponerade personer på avdelningen rekommenderas att isoleras i eget rum/lägenhet med ökad observation på symtom 5 dagar från sista exponeringen. Negativt provsvar, (PCR dag 4 eller antigen test dag 5) efter exposition ska väntas. Är patienten frisk finns inga hinder för att till exempel gå på promenad utomhus om avstånd till andra kan hållas.
- Undvik roterande personal mellan avdelningarna, även nattetid. Vid ett utbrott ska gemensamma fikarum etc för personal från olika enheter/avdelningar undvikas. Se över hur man kan skilja personal under rast så att inte smitta kan spridas mellan olika personalgrupper.
- Undvik servering av mat i matsalen samt att fika står framme.

Vid svårigheter att isolera och vistelse ändå sker i gemensamma utrymmen

- avgränsas till att endast vistas på sin avdelning.
- tillämpa fysisk distansering genom att hålla avstånd vid sociala aktiviteter (tv-tittande, olika "sittningar" vid måltider).
- få hjälp med handhygien inför vistelse i gemensamma utrymmen.
- Inga gemensamma aktiviteter med andra avdelningar.
- Skyddsutrustning bärs kontinuerligt av personal

Smittspårning

Smittspårning påbörjas av ansvarig EC, se rutin [Åtgärder vid fall av covid-19 inom vård- och omsorg i regionen och kommunerna](#). Utför symtomkontroll dagligen, se symtomkontrollista [HÄR](#).

Har personen haft covid-19 de senaste 3 månaderna och är symtomfria ingår de inte i smittspårning och ses inte som smittsamma.

Personal med luftvägssymtom

Se övergripande rutin, länk till: [Riktlinje för arbetsgivare med vård- och omsorgspersonal med luftvägssymtom under covid-19 pandemin \(56149\)](#)

Transport till sjukhus

Vid transport, av person med symtom, till sjukhus ska ambulans/mottagande enhet informeras om misstänkt smitta.

Om fall av covid-19 finns på enheten ska detta meddelas till eventuell ambulans och mottagande enhet för kännedom.

Begränsningar för personer med luftvägssymtom alternativt konstaterad covid-19

Personer med luftvägssymtom (förkylnings, även milda) provtas och isoleras på eget rum/lägenhet med egen toalett och dusch.

Skyddsutrustning

Se länk till [Personlig skyddsutrustning vid covid-19](#) Lathund ingår i slutet.

Skyddsutrustningen skall förvaras i små lager. Vid risk för att skyddsutrustning kontamineras förvaras det instängd i skåp/låda eller instängt i annat rum/förråd.

Användning av munskydd i förebyggande syfte hos symtomfri personal

Se rutin, [Munskyddsanvändning, som source control](#) (61920)

På- och avklädning av skyddsutrustning vid hantering av misstänkt eller verifierad covid-19

Länk till: [På- och avklädning av skyddsutrustning](#)

Rengöring av flergångsvisir

Flergångsvisir rengörs mekaniskt med papperstork och alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

Rengör visir på avsedd plats, inte på den bänk/vagn där ren skyddsutrustning förvaras. Använd handdesinfektion efter varje moment där skyddsutrustning tas av, se checklista för på- och avklädning av skyddsutrustning.

Besök i särskilda boendeformer för äldre, se rutin [HÄR](#)

Medicinskteknisk utrustning

- Patientbundet om möjligt
- Begränsa mängden material och utrustning i personens lägenhet/bostad. Rengörs mellan varje person enligt rutin.

Mathantering och disk

Personer med symtom och de som är isolerade ska serveras mat i sitt rum/lägenhet. Disk ska ställas direkt i diskmaskin. Torka av bricka med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid om den ej körs i diskmaskin. Desinfektera händerna med alkoholbaserat handdesinfektionsmedel efteråt. Ingen buffé servering bör förekomma. Det är särskilt viktigt med noggrann handhygien för alla personer före måltid.

Tvätt

Vid hantering av oren tvätt används plastförkläde och vid behov handskar.

Lägg ingen tvätt på golvet eller i möbler. Tvätt sorteras efter hur nedsmutsad med smittförande material den är.

- Smutstvätt som inte förorenats med smittförande material hanteras som vanlig tvätt.
- Smutstvätt som är kraftigt förorenad med smittförande material, dvs kroppsvätskor såsom blod, urin, avföring och sårsekret, läggs sorterad direkt i upplösningsbar tvättsäck i personens rum/lägenhet (om upplösningsbar tvättsäck ej finns läggs tvätten direkt i plastpåse som sedan töms i tvättmaskin). Tvättsäcken läggs direkt i tvättmaskin och tvättas separat från annan persons tvätt. Torka av tvättmaskinen direkt efter en maskin satts på med alkoholbaserat ytdesinfektion med tensid. Om personen har egen tvättmaskin behövs ingen upplösningsbar tvättsäck, utan läggs direkt i tvättmaskin. Tvätt som skickas till tvätteri hanteras som smittförande tvätt, enligt företagets rutin.

Avfall

Sopor läggs i vanligt avfall, soppåsen försluts i lägenheten/bostaden innan direkt transport till soptunna.

Avfall och engångsmaterial som är förorenade med kroppsvätskor hanteras som smittförande avfall i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter. Dessa föreskrifter syftar till att skydda de som hanterar soporna i efterförloppet från eventuell smitta. Detta gäller avfall som riskerar att läcka ut ur sopsäcken om säcken går sönder eller om materialet är så fyllt av vätska så det kan riskera att rinna ut vid kompression av sopsäcken. Vätska ska aldrig slängas i sopsäcken. Avfall som lämnas via regionens system ska också hanteras enligt regionens rutiner som man hittar [HÄR](#) (klicka på Administrativt stöd – miljö- avfallshantering/externa vårdgivare).

Städ

Punktdesinfektion

Vårdpersonal skall som alltid omedelbart torka upp spill av urin, avföring eller sekret.

Desinfektera sedan med alkoholbaserat ytdesinfektion.

Slutstädning vid smittfrihet eller efter utflytt

- Lägenhet/bostad och hygienutrymme städas mekaniskt med mikrofiberduk och vatten eller rengöringsmedel och vatten. Därefter desinfekteras säng och möbler nära sängens hygienutrymme och tagytor till exempel handtag med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Produkter som ej tål desinfektionsmedel rengörs noggrant med rengöringsmedel och vatten.
- Golv avtorkas med rengöringsmedel.
- Var noggrann med mekanisk rengöring av säng, möbler nära sängen, hygienutrymme och tagytor till exempel handtag.



- Torka av eventuella madrasskydd med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid, alternativt tvättas det i 60°C, eller i högre temperatur (se tillverkarens anvisning). Madrassen bör inspekteras under madrasskyddet. Om madrassen inte är hel eller har fläckar utgör den en risk för smittspridning och bör då kasseras tillsammans med madrasskyddet.

Avliden patient

Vg se [Rutiner vid dödsfall covid-19](#)