



AKM Lokal rutin för handläggning vid misstänkt högsmittsam allvarlig infektion (HSAI)

Denna lokala riktlinje är ett komplement till den regionövergripande riktlinjen gällande handläggning av misstänkta HSAI. Länk: [Regionövergripande riktlinje](#)

Den regionövergripande riktlinjen behandlar allt kring eventuella utbrott, exempelvis:

- Vad som ska handläggas som HSAI
- Allmänt om skyddsutrustning
- Handläggning av patient innan ankomst till isoleringsrum på infektionskliniken
- Transport av patient
- Åtgärder vid exponering för smitta
- Städning/tvätt
- Avfallshantering
- Smittspårning och smittskyddsanmälan
- Bakgrund, epidemiologi, symtom, differentialdiagnoser
- Instruktioner för i vilken ordning på och avklädning ska göras

Personal

All personal inom akutmottagningen förväntas kunna ställa upp i vård av patient med HSAI. Undantaget är graviditet eller faktorer som kan öka risken för smitta (t.ex. Hudsjukdom med skadad hudbarriär, eller sjukdom/behandling som ger nedsatt immunförsvar). Vid frågor om tjänstgöring på grund av riskfaktorer ta kontakt med din närmaste enhetschef.

Patienter som ankommer med ambulans/larmpatienter:

Till akutrum 2 tas, efter rapport från ambulansen och bedömning i samråd med behandlande läkare:

- Hjärtstopp
- Nivå 1 och 2-trauma
- Medvetlösa där resuscitering ska ske (ej sovande etanolintoxer, palliativa patienter etc.)
- Kritisk andningspåverkan där avancerad luftvägshantering eller andningshjälp troligen kommer behövas
- Uttalad cirkulationspåverkan med behov av snabb transfusion eller vasopressorer.

Ingång och utgång till akutrummet sker via bakre dörren. Patienten omhändertas med stängda dörrar.

Patienter som kommer gående till akutmottagningen

Patienter som ej haft kontakt med primärvården eller 1177 och kommer gående till akutmottagningen har sin första kontakt med personal i akutmottagningens reception. Vid misstanke om HSAI i receptionen ska patienten om möjligt hänvisas ut från akutmottagningen.

- Patienter som kan få vänta utanför akutmottagningen medan personalen tar kontakt med infektionsjour för hjälp med bedömning kring vart patienten bör handläggas.
- Om patienten är i behov av en snabbt omhändertagande hänvisas detta omhändertagande till att ske i akutmottagningens saneringsrum ute vid ambulanshallen.
- Om patienten är i behov av ett urakut omhändertagande/larmpatienter ska patienten tas till akutrum 2.

Patient som redan befinner sig på på akutmottagningen och misstanke om förekomst av HSAI uppkommer:

- Omgående kontakt med infektionsbakjour för beslut om vidare handläggning.
- Flytta ej patienten innan kontakt med infektionsjour om patienten befinner sig på patientrum! Om patienten befinner sig på flersal eller i annat öppet utrymme som ex patientkök eller väntrum flyttas patienten omgående till saneringsrummet.

Skyddsutrustning personal

Omhändertagande personal ska använda sig av korrekt skyddsutrustning enligt regionövergripande riktlinje. Påklädning görs på lämpligt ställe beroende på vart patienten befinner sig. Utrustning finns utanför akutrum 2 samt i förrådet. Vid kontakt med patient vid hänvisning i receptionen eller ute på mottagningen sker avklädning så avgränsat som möjligt för att inte sprida ev. smitta vidare. Det ska ske i så nära anslutning som möjligt till där kontakten skedde och omedelbart efter avslutad kontakt. Om patienten befinner sig i saneringsrummet sker avklädning i slussen.

Personal som transporterar och deltar i undersökningen använder skyddsutrustning enligt samma rekommendation som vid vård av patient med risk för HSAI, med iakttagande av samma försiktighetsåtgärder vid på- och avklädning.

Skyddsutrustning patient

Patienten bör använda kirurgiskt munskydd IIR, alltså UTAN ventil (ej FFP3). Patienter som inte tolererar munskydd (risk för hypoxi hos svårt sjuka) förses med engångsnäsdukar att hålla för munnen vid hosta. De bör hosta upp direkt i engångsnäsduk som slängs i medförd avfallspåse och tas om hand enligt regionövergripande riktlinjen för avfallshantering vid HSAI.

Städning/avfallshantering/tvätt



Sker enligt övergripande rutin.

Förflyttning/transport av patient

Vid transport gäller följande (även inom akutmottagningen):

- Infektionsbakjouren ska alltid vara kontaktad vid misstänkt HSAI och fattar beslut kring om, hur och vart patienten ska transporteras.
- Vid misstanke om HSAI skall inte patienttransportörer användas för transport av patienter.
- Inga andra patienter eller personal som inte direkt medverkar i undersökningen bör uppehålla sig vid eller kring transportvägarna eller i undersökningsrummet.
- Transportvägarna inom sjukhuset ska om patientens tillstånd tillåter säkras med personer från patienttransport som ser till att hissar och korridorer hålls fria från besökare och personal när transporten sker. Vid akuta transporter uppmanas omgivning att hålla avstånd (minst 2 meter).

AKM till IVA

- Transport ska då ske inre vägen.
- Försäkra dig om att hela transportvägen är tömd på personal och patienter.

AKM till Infektion

- Då en patient förflyttas till infektionsklinik från akutmottagningen eller annan avdelning/mottagning på sjukhuset bör förflyttningen om möjligt ske utomhus.
- För patient som omhändertagits på akutmottagningen och behöver transporteras liggande till infektionsmottagningen eller infektionsavdelningen bör ambulanstransport beställas via SOS. Detta för att hålla patienten utanför sjukhuset och komma via sluss till infektion. Mer info kring detta finns i den regionövergripande riktlinjen. Om ambulans inte skulle finnas tillgänglig tas patienten via stora hisshuset vid op. ner till plan 1 och den vägen till infektion.

AKM till röntgen

- Om medicinsk undersökning måste ske utanför det rum där patienten vårdas, tas i god tid kontakt med berörd avdelning (t.ex. röntgen).

Underlag för smittspårning

Förteckning av personal som vårdar patienten ska upprättas.



- Ledningssjuksköterskan på akutmottagningen ansvarar för att upprätta en lista över personal som omhändertagit patienten.
- Symtomövervakningsinstruktioner till berörd personal beslutas av infektionsbakjouren.
- Om patienten uppehållit sig i allmänna utrymmen så som väntrummet beslutar infektionsjour hur detta ska hanteras.