

Legionella - Förebyggande vårdåtgärder

Allmänna vådrutiner

Vid befuktning av andningsvägar ska alltid sterilt vatten användas. Som exempel kan nämnas syrgasbehandling och läkemedelsinhalation.

- Rengöring av innerdelar till trakealkanyler, nebuliseringskoppar och liknande ska avslutas med sköljning i sterilt vatten alternativt natriumklorid.
- Munvård vid respiratorvård ska utföras med sterilt vatten pga risk för aspiration.
- Luftfuktare är utrustning som skapar vattenaerosol och är därför inte lämpligt i vårdmiljö.
- Ismaskiner har ett system som gynnar tillväxt av legionella och andra bakterier och är därför inte lämpligt i vårdmiljö. Ispåsar bör användas istället.

Riskpatienter

Störst risk att insjukna i legionärssjukan har patienter med nedsatt immunförsvar orsakat av sjukdom eller medicinering. Riskpatienter är exempelvis personer som genomgått organtransplantation eller medicinerar med cellgifter eller höga kortisondoser, har njursvikt, hematologisk malignitet eller kronisk luftrörssjukdom.

Högriskpatienter är organ- och benmärgstransplanterade.

Uppmärksamhet på symtom och tillgång till mikrobiologiska diagnosmetoder är avgörande. Legionellainfektion ska alltid övervägas vid svår lunginflammation och speciellt på avdelningar som vårdar riskpatienter.

Särskilda åtgärder vid vård av riskpatienter

- Ta bort duschmunstycket från duschslangen för att förhindra aerosolbildning.
- Låt vattnet rinna några minuter innan patienten går in i badrummet inför dusch.



Duschhuvud med bakteriefilter kan vara ett alternativ vid höga legionella värden och placeras ut av Fastighet. Kontakta Fastighet vid försämrat flöde för byte av duschhandtag med legionellafilter.

Se även [Översikt - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](https://vardhandboken.se)