

# Covid-19 – vårdhygieniska rutiner inom särskilda boendeformer för äldre och LSS

Utfärdare: Maria Marklund, hygienläkare

Fastställande: 2020-05-20 Version 1.10

*Förändring sedan föregående version (20200508): tagit bort skrivelse om desinfektion av engångsvisir, förtydligande av avfallshantering.*

Covid-19 är en infektion orsakad av det nya coronaviruset sars-CoV-2. Viruset ger upphov till sjukdomen covid-19. Symtom på covid-19 är feber, torrhosta, trötthet, hosta och/eller andningsproblem, snuva och muskelvärk men symtomen kan också vara lindrigare med halsont, magtarmsbesvär och huvudvärk. Nedsatt lukt- och smaksinne är också vanligt.

## Smittvägar

Covid-19 smittar huvudsakligen från person till person genom droppsmitta, det vill säga via droppar och sekret från luftvägarna som sprids när någon hostar eller nyser, samt vid nära kontakt mellan personer. Vid vissa medicinska procedurer i luftvägarna kan virus spridas via luftaerosol. Spridning kan också ske via droppar som landat på ytor eller föremål i närheten av personer som är infekterade med covid-19 (kontaktsmitta). Därför är en god handhygien av största vikt. Endast personer med symtom bedöms vara smittsamma.

I nuläget råder besöksförbud på alla särskilda boenden för äldre. Sätt upp anslag angående regler för besök vid entrén.

Erfarenheter i de nordiska länderna visar att covid-19 vid flera oberoende händelser har smittat mellan anställda på samma arbetsplats. Det är viktigt att vidta åtgärder på arbetsplatsen som hindrar spridning av covid-19. Se dokumentet *Förebygg spridning av covid-19 mellan anställda på arbetsplatsen* som finns på Vårdhygiens hemsida.

## Vårdtagare med symtom på hosta, snuva, halsont, andningsbesvär och/eller feber alternativt konstaterad covid-19

Vårdtagare med symtom ska vistas i sin lägenhet med stängd dörr. De vårdtagare som inte har eget rum ska flyttas till ett enkelrum. I de fall det är svårt att tillämpa stängda dörrar till exempel på demensboende och liknande, kan man ändå eftersträva isolering. Personer med symtom skiljs från övriga och vårdas om möjligt med särskild avdelad personal sk kohortvård. Kontakta ansvarig sjuksköterska som bedömer om provtagning behöver ske. Vid behov av provtagning följs de lokala anvisningar som finns för hur provtagning av vårdtagare sker.

Den medicinska bedömningen avgör var vårdtagaren ska vårdas. Om transport till annan vårdgivare, möt upp transporten som ska hämta vårdtagaren.

I samråd med ansvarig sjuksköterska/behandlande läkare görs en bedömning avseende vilka undersökningar, behandlingar och/eller aktiviteter som kan anstå.

Vårdtagare med hosta/nysningar informeras om hostetikett dvs att hosta och nysa i armvecket eller i pappersnäsdukar samt att tvätta och desinfektera händerna ofta. Munskydd kan vara ett alternativ vid vissa omvårdnadsmoment om vårdtagaren tolererar det.

## Följ basala hygienrutiner och klädregler

Följsamhet till basala hygienrutiner är ett mycket bra skydd mot spridning av covid-19 i vård- och undersökningssituationer. När misstanke uppstår är den enskilt viktigaste åtgärden att säkerställa följsamhet till basala hygienrutiner. På Vårdhygien Västerbottens hemsida finns en film "Informationsfilm om covid-19 för anställda inom säbo, LSS boende, HSIH och hemtjänsten". Se gärna den.

Säkerställ tillgång hos varje vårdtagare:

- alkoholbaserat handdesinfektionsmedel
- flytande tvål
- torkpapper
- engångs plastförkläde/långärmat plastförkläde. Arbetsdräkten ska skyddas vid kontakt med vårdtagaren, vårdtagarens säng och vid risk för kontamination av kroppsvätskor. I de flesta situationer räcker det med skyddsförkläde utan ärm. Vid risk för kraftig förorening av kläder eller underarmar rekommenderas långärmat plastförkläde.
- handskar
- stänkskydd för ansiktet (öga, näsa, mun)
- alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid

Vid nära omvårdnad (inom 2 meter) hos vårdtagare med luftvägssymtom säkerställ tillgång till stänkskydd för ögon, näsa och mun.

Exempel på stänkskydd är

- Visir som täcker hela ansiktet. Används tillsammans med kirurgiskt munskydd klass IIR eller munskydd klass II
- Skyddsglasögon. Används tillsammans med kirurgiskt munskydd IIR
- Kirurgiskt munskydd IIR med inbyggt visir

Andningsskydd FFP3 eller FFP2 rekommenderas vid smittsamma aerosolbildande procedurer. De procedurerna är vanligast vid handläggning av allvarlig covid-19-sjukdom. Följande procedurer inräknas: sugning av luftvägar, hjärt-lung-räddning, icke-invasiv ventilering (BiPAP- och CPAP-behandling) och trakeostomivård med sugning.

Vid många andra potentiellt aerosolbildande procedurer och kliniska situationer där patienten inte är kritiskt sjuk bedöms vätskeresistent munskydd IIR vara tillräckligt (till exempel vid

nebulisatorbehandling, vid provtagning av nasofarynx), behandling med andningsträningshjälpmedel tex PEP-flaska eller PEP-mask eller andra fysioterapibehandlingar för andning/slemmobilisering.

Byt handskar mellan orena och rena arbetsmoment. Desinfektera händerna varje gång innan nya handskar tas på. Använd engångs plastförkläde för att skydda arbetsklädseln. Skyddsutrustning läggs i soppåse och hanteras enligt instruktioner nedan. Var noga med handdesinfektion när du tagit av dig skyddsutrustningen. Byt arbetskläder om de förorenats innan besök hos annan vårdtagare under samma arbetspass.

### Munskydd hos symtomfri personal för att minska smittspridning

Munskydd hos symtomfri personal med syfte att skydda vårdtagare från smitta är ingen generell rekommendation i Västerbotten för närvarande. Det kan i vissa situationer ha en skyddande effekt men kan också felaktigt använt innebära en risk för smittspridning. Vi rekommenderar samråd med Vårdhygien i frågan.

### Generella råd om rengöring och desinfektion av ytor och hjälpmedel

Coronavirus avdödas av rengöringsmedel och vatten följt av alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller Perform/Virkon (vid stora ytor).

#### **Vid synlig smuts:**

- Använd allrengöringsmedel och vatten, låt torka, desinfektera därefter med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Använd engångstorkduk.

#### **Synligt rena ytor:**

- Desinfektera ytan med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Använd engångstorkduk.

Golv rengörs med allrengöringsmedel och vatten. Använd gärna engångsgolvduk.

Konventionell hantering av städutrustning.

### Disk, avfall och tvätt

#### Disk

Vårdtagaren ska äta sina måltider på rummet/i lägenheten. Disk stoppas omedelbart i diskmaskinen. Följ hygienrutiner.

#### Avfall

Avfall och engångsmaterial som inte bedöms vara förorenade med kroppsvätskor hanteras som vanligt avfall. Knyt ihop säcken inne på rummet innan transport till soptunna/motsvarande. Risken för smitta bedöms som mycket låg, om avfall som kan innehålla kroppsvätskor, till exempel använd skyddsutrustning eller blöjor, läggs i sopsäck/soppåse som försluts ordentligt och hanteras som konventionellt avfall brännbart restavfall. Avfall som bedöms som smittförande ska hanteras som sådant.

## Tvätt

Vanlig (konventionell) hantering. Lägg tvätten sorterad direkt i tvättsäck eller motsvarande. Lägg ingen tvätt på golvet eller i möbler. Förslut tvättsäcken inne hos vårdtagaren. Töm tvättsäcken direkt i tvättmaskinen. Följ hygienrutiner.

Vid tvätt i gemensam tvättstuga ta med plastförkläde, handskar, handdesinfektion och ytdesinfektion/rengöringsmedel. Använd plastförkläde och handskar vid hantering av smutstvätt. Desinfektera händer efter avslutat arbete med smutstvätt. Torka av ytor i tvättstugan med ytdesinfektion/rengöringsmedel vid färdigt arbete. Desinfektera alltid händerna när du lämnar tvättstugan.

## Rengöring/städning och desinfektion av ytor och hjälpmedel samt slutstädning och desinfektion

Begränsa mängden förbrukningsmaterial som förvaras i lägenheten/rummet. Ytor och föremål förorenas lätt i vårdtagarens närhet, framförallt när denne hostar och nyser. Det är viktigt att dagligen rengöra och desinfektera tagytor som vårdtagare och personal ofta rör vid för att minska mängden virus i miljön. Mopp och flegångsständdukar tvättas i 90 grader.

Städ ska ske dagligen i lägenhet och tillhörande hygienutrymme.

### Daglig städ innebär

- Daglig rengöring av golv
- Daglig desinfektion med på synligt rena tagytor (exempelvis sängbord, sänggrindar, sänglampa, dörrhandtag, hjälpmedel, WC-spolknapp, strömbrytare, duschpall, etc.) och arbetsytor. Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Punktdesinfektion utförs snarast vid spill/stänk av kroppsvätskor.
- Daglig städ utförs med basala hygienrutiner samt stänkskydd för ansiktet.

### Slutstädning och slutdesinfektion är aktuell när vårdtagaren:

- Bedöms vara smittfri efter genomgången covid-19 infektion
- Flyttas till sjukhus eller annan vårdform
- Avlider

Slutstäd utförs med basala hygienrutiner inklusive plastförkläde och handskar.

Rummet behöver inte vädras, slutstädning kan ske omgående.

Slutstädning görs med rengöringsmedel och vatten enligt rutin.

- Allt engångsmaterial kastas
- Verksamheten ansvarar för att smittrening utförs, vilket betyder att toaletterum, säng och eventuellt sängbord samt hjälpmedel avtorkas och mekaniskt bearbetas med ytdesinfektionsmedel med tensid eller Perform/Virkon.
- Kontakta gärna Vårdhygien för ytterligare information.

Vårdtagare utan symtom och som varit i kontakt (exponerad) med bekräftat fall av covid-19

### Smittsamhet

Exponerad vårdtagare utan symtom är inte smittsam. Vårdtagaren observeras avseende eventuella infektionssymtom som till exempel hosta, snuva, andningsbesvär och/eller feber under 14 dagar räknat från tidpunkt för senaste möjliga smittexposition. Ansvarig läkare konsulteras vid symtom hos vårdtagaren. Följ basala hygienrutiner och klädregler som vanligt.

### Smittfrihet vid covid-19

Medicinskt ansvarig läkare avgör när upphörande av särskilda hygienrutiner ska ske. För ledning i den frågan hänvisas till dokumentet *Rutin för upphörande av särskilda hygienrutiner vid sjukhusvård för covid-19* på Vårdhygiens hemsida.

### Rutiner vid dödsfall

Personer som hanterar avliden med misstänkt eller verifierad covid-19 ska bära utökad skyddsutrustning som beskrivs ovan under rubriken Hygienrutiner. Det är osannolikt att en avliden är smittsam. Moment som kan alstra stänk och aerosol undviks. Kroppen ska svepas på ett sådant sätt att risken för kontaktsmitta minimeras. Att svepa kroppen i ett rent lakan är i de flesta fall tillräckligt. Skydd mot läckage från kroppsvätska används vid behov (ex blöja). Bisättningsäck är i normalfallet inte nödvändigt men kan behövas av andra skäl, exempelvis vid större mängder kroppsvätska. Se Folkhälsomyndighetens [Rekommendationer för hantering av avliden med bekräftad covid-19](#).

### Personal

Det är viktigt att stanna hemma från jobbet vid misstänkt covid-19 och att följa rutinen om man har exponerats på jobbet för covid-19 utan skyddsutrustning, se rutiner nedan.

*Rutin för att stanna hemma från jobbet under covid-19 pandemin och*

*Rutin för anställda och studenter efter exponering för covid-19 utan skyddsutrustning*

Dessa dokument finns på Vårdhygiens webbplats, Region Västerbotten. Följ länk nedan

<https://www.regionvasterbotten.se/for-vardgivare/behandlingsstod-och-vardriktlinjer/vardhygien/corona>