

Antigentest för Covid-19 vid triage

Vid triage för Covid-19 ska en riskbedömning göras - oavsett vad patienterna söker för. Säkerhetsavstånd på 2 meter hålls under första bedömning.

Covid-19-riskbedömning

Riskbedömning görs utifrån samma mall som akutmottagningarna använder.

Följande frågor ska ställas till patienten:

- 1. Har du haft feber senaste dygnet?**
Ja =1 p/Nej = 0 p
- 2. Har du hosta eller tungandning som uppkommit de senaste 14 dagarna?**
Ja =1 p/Nej = 0 p
- 3. Har du de senaste 3 dagarna insjuknat plötsligt med halsont eller rinnsnuva?**
Ja =2 p/Nej = 0 p
- 4. Har du träffat någon med bekräftad covid-19 inom 14 dagar före symtomdebut**
Ja =1 p/Nej = 0 p

Bedömning:

- 0 – 1 poäng → Låg risk
- 2 poäng eller mer → Hög risk

Definitioner

- 1. Feber:** temp 38 grader eller högre, alternativt anamnes på feber
- 2. Nytt symtom eller påtaglig förändring av långvariga symtom**
- 3. Plötsligt:** patienten kan ange tidpunkt för insjuknandet de tre senaste dygnet. Symtom i denna kategori som varat >3 dygn ger 0 p
- 4. Epidemiologi:** fysisk kontakt med person med bekräftad covid-19 inom 14 dagar före symtomdebut. Fråga särskilt efter hushållskontakt eller fall på SÄBO eller motsvarande där patienten bor.

Efter provtagning kan läkare ta ställning till omprioritering av sannolikhet för Covid-19 utifrån andra förklaringar till symtombild etc.

Flödesschema

Vid provtagning

Skyddsutrustning används enligt rutiner från vårdhygien. Basala hygienrutiner (handskar, vanligt plastförkläde, munskydd samt visir).

Vid hemgång

Viktigt att patienten informeras om att negativt antigen test inte utesluter covidinfektion. Vid positivt antigen test informeras patienten enligt smittskyddslagen (se smittskydd västerbottens hemsida), dessutom tas kompletterande PCR prov.

