

Oppdrag med beredskapsambulanse med Covid-19-smittede/mistenkt smittede

Fagrådet for prehospitaltjenester i HSØ har besluttet at all prehospital pasientkontakt må gjennomføres med **tilpassede smitteverntiltak**. Pasienter med akutt luftveisinfeksjon (hoste, kortpustethet) eller mistenkt/bekreftet Covid-19-infeksjon må håndteres med **dråpesmitteregime** som før.

Praktisk håndtering

- AMK avklarer smitterisiko situasjonen mest mulig med innringer/pasient på telefonen
- Ved spørsmål om smitte eller behov for råd kontaktes AMK som kan konsultere AMK-lege og eventuelt infeksjonsmedisiner for råd.
- AMK har avtale med tolketjeneste dersom nødvendig
- Avklar tidlig om leveringssted. Svært viktig å være oppdatert på HF'et sine planer for pasientflyt.

Kartlegging av smitterisiko – Hvis pasienten svarer JA på ett av følgende spørsmål skal h*n behandles som mistenkt/bekreftet smittet av Covid-19

- Har du/har du hatt feber de siste dagene?
- Hoster du?
- Er du slapp/medtatt?
- Føler du deg tungpustet?
- Har du vært ute og reist?
- Har du eller har du hatt kontakt med noen med påvist Covid-19?

Arbeidsfordeling

- Avtal arbeidsfordeling så tidlig som mulig, fordel arbeidet mellom personellet slik at færrest mulig oppholder seg i «pasientsonen». Pasientsonen er definert som innenfor 1 meter avstand fra pasienten.
- Førerkupe skal holdes smittefri. Personell som har på seg brukt smittevernustyr SKAL ikke inn i førerkupe. Alt smittevernustyr skal tas av på riktig måte og normal desinfeksjon foretas før man setter seg inn i førerkupeen.
- Pårørende skal ikke følge i ambulansen med unntak av pasienter med åpenbart behov for ledsager (for eksempel barn).
- Ledsager skal ikke plasseres i førerkupe, men sitte i sykekupeen og ha på hansker og munnbind.

Tilpassende smitteverntiltak

Ved all prehospital pasientkontakt i ambulanseavdelingen skal det brukes

- Hansker
- Munnbind
- Øyebeskyttelse – briller eller visir (ikke kast briller, disse skal desinfiseres i Perasafe og gjenbrukes)

Smitteverntiltak ved mistenkt/bekreftet Covid -19

- Pasienten skal ha kirurgisk munnbind og hansker ved første mulighet
- Pasienter der det ikke kan gjøres rede for smittestatus, behandles som mistenkt inntil situasjonen er mer avklart. Det kan f.eks. være bevisstløse eller andre veldig akutt syke, uten komparente opplysninger.
- Dersom det underveis i pasienthåndteringen oppstår mistanke om at pasienten kan være smittet med Covid-19, ta på pasienten kirurgisk munnbind (hvis dette tolereres) og hansker og etabler dråpesmitteregime.
- Benytt to par hansker slik at det ytterste hanskeparet kan benyttes ved forurensning av hanskene med biologisk materiale.
- Ved aerosolproduserende prosedyrer (intubasjon, bruk av iGel/LTS, maske-bag ventilasjon, CPAP og suging) skal det brukes FFP3 åndedrettsvern. (dersom dette gjøres i ambulansen bør åpningen mellom førerkupe og sykekupe blendes).

Behov for sykehusinnleggelse/legevaktsvurdering

Så langt som mulig bør mistanke om Covid-19 avklares før innleggelsen

- Mistenkt/bekreftet Covid-19 og bruk av dråpesmitteregime skal alltid meddeles mottakende sykehus eller legevakt før man ankommer eller går inn i lokalene med pasienten.
- Ved melding av pasient til mottakende avdeling/legevakt vil nøyaktig leveringssted bli avklart
- Følg HF'et sine planer om pasientflyt (disse oppdateres stadig, så her må AMK rådføres om man ikke er oppdatert selv.

Pasientjournal og andre dokumenter

- Papirbasert ambulansejournal og andre dokumenter er å regne som kontaminert hvis de er i sykekupeen.
- Husk også å desinfisere eller kaste ev penn.

Desinfeksjon av utstyr/bil

- Desinfeksjon med sprit av pasientsone og alle berøringspunkter og der pasienten har sittet/ligget er tilstrekkelig.
- Hvis sykekupeen er kontaminert av biologisk smittemateriale må opptørking og vask med såpe og vann utføres før desinfeksjon. Clinell sporicidal kluter. Oxy-wipes eller Perasafe anbefales som desinfeksjon etter vask.

Alternativer til desinfeksjonssprit, PeraSafe og Clinell sporicidal er:

- Sekussept aktiv 2 %, virketid 10 minutter
- LifeClean (virketid 10 minutter)
- Rely+on Virkon 10 minutter (har ikke effekt ved tuberkulose)
- Hvis det ikke finnes godkjente desinfeksjonsmidler tilgjengelig, bruk Klorin fortynnet med vann 1:10 (1 del klorin til 9 deler vann) Virketid 10 minutter

Håndtering av uniform, smittefarlig avfall, tepper og sengetøy etter ambulanseoppdrag

Uniform og vernebriller

- Ved tilsølt eller smitteeksponert uniform, skal uniformen byttes før neste oppdrag. Brukt uniform vaskes eller emballes i gul plastsekk for vask ved første anledning.
- **Vernebriller desinfiseres ved avkledning av verneutstyr for gjenbruk. Må legges heldekket av Persasafe (eller lignende) i anbefalt virketid**

Avfall

- Smitteavfall legges i gul plastpose og lukkes
- Avfallet dobbelt-emballes med en ekstra gul sekk som lukkes

Sprøyter, kanyler o.l.

- Stikkende/skjærende avfall legges i egen kanyleboks. Kanyleboksen skal maksimalt fylles 2/3full. Den lukkes og legges i spesialeske for smitteavfall med gul sekk.

Tepper og sengetøy

- Brukte tepper behandles som smittetøy og legges i gul plastsekk. Svært vått tøy legges i egen plastpose før det legges i plastsekken.
- Forsvarlig emballert avfall transporteres og leveres til vask eller destruksjon ihht lokale rutiner



Hurtigguide- smittehåndtering.

Komplette prosedyrer i SI- Kvalitetssystemet, og i Bliksund tiltaksbok.

Mistanke om smitte og bekreftet smitte håndteres likt.

- Planlegg godt i forkant.
- Bruk verneutstyr i forhold til smittemåte
- Hold førerkupe ren
- Ved dråpe/ luftsmitte; sett munnbind på pasienten
- Meld pasient så tidlig som mulig til riktig leveringssted. (Vær oppdatert på plan for pasientflyt i SI)

Kartlegging av smitterisiko:

- Har du/ har du hatt feber de siste dagene?
- Hoster du?
- Er du slapp/ medtatt?
- Føler du deg tungpustet?
- Har du vært ute og reist?
- Har du, eller har du hatt kontakt med noen med påvist Covid-19?

Hvis pasienten svarer ja på minst ett av disse spørsmålene, eller dette ikke kan avklares, (Eks: Bevisstløs) anses pasienten som mulig smittet.

Verneutstyr ved mistanke/ bekreftet Covid-19 (Korona virus) (Dråpesmitte)

- Kirurgisk munnbind
 - Åndedrettsvern v/aerosoldannede prosedyrer(eks; intubering, CPAP)
- Hansker
 - Ved behov - bytt hanske(r), husk desinfeksjon mellom bytte.
- Vernebriller/ visir.
- Smittefrakk m/ lange ermer.
- Kirurgisk munnbind på pasienten hvis mulig.
- Ankomst mottak (før pasienten trilles inn)
 - Hansker og frakk tas av (beholder munnbind og briller).
- Husk korrekt avkledding.
- Desinfiser hender.

Transport av smittet pasient:

- Finn frem det du trenger før transport starter.
 - Trenger du samband?
- Kun ledsager bruker verneutstyr under transport.
- Alt av dører og luker lukkes, og utstyr du ikke trenger bør være dekket til/ fjernet. (Husk å stenge mellom kupéene)
- Ikke berør annet enn det som må berøres.
- Alt smittevernustyr skal tas av på riktig måte og normal desinfeksjon foretas før man setter seg inn i førerkupeen.
- Alt brukt engangsutstyr/ søppel skal i gul sekk rett fra sykekupe.
- Journal skrives etter avlevering, ev kladd og penner er kontaminert.

Rengjøring etter smittetransport:

- Benytt smittevernustyr under desinfeksjon
- Ved synlig søl; vask med vann og såpe før desinfeksjon (Sprit, Pera-Safe eller Oxy-wipes.)
- Desinfiser pasientsone og alle berøringspunkter og der pasienten har sittet/ ligget med sprit.
- Desinfiser de punkter du selv har kontaminert. Inkl sambandsutstyr.
- Sengetøy, utstyr og avfall håndteres ihht prosedyre
 - Vernebriller desinfiseres for gjenbruk (Sprit, Pera-Safe eller Oxy-wipes, husk å bruke hansker)

Denne hurtigguiden unntar ikke personell fra å følge gjeldende prosedyrer for ambulansetjenesten og SI generelt. Alle skal kjenne til og forholde seg til generelle hygiene prinsipper og smittevern rutiner.

