

Arbetsbeskrivning Akuten, Lycksele. Covid-19.

Samtliga patienter som söker ska göras en riskbedömning på - oavsett vad patienterna söker för. Alla patienter skrivs in i Aweria. Säkerhetsavstånd på 2 meter hålls under första bedömning.

INGEN RISK	LÅG RISK	HÖG RISK
<p>INGEN anamnes på Feber Hosta Tungandad Övre luftvägssymtom (Ont i halsen, snuva)</p> <p>Samt ingen känd exponering <i>Ex screening provtagning utan symtom, oro</i></p>	<p>Anamnes på endast ETT av följande symtom Feber Hosta Tungandad Övre luftvägssymtom (Ont i halsen, snuva)</p> <p>Samt ingen känd exponering</p>	<p>Anamnes på 2-4 av följande symtom Feber Hosta Tungandad Övre luftvägssymtom (Ont i halsen, snuva)</p> <p>ELLER Ett eller flera av ovanstående symtom OCH känd exponering för COVID 19 senaste 14 dagarna.</p>
<p>Skyddsutrustning personal: Basala hygienrutiner</p> <p>Vid immunsupprimerad patient eller riskgrupp: Personal använder munskydd för patients skull</p>	<p>Skyddsutrustning personal: Basala hygienrutiner inklusive: - Handskar - Vanligt plastförkläde</p> <p>Vid triage, NPH-prov, inhalation och risk för exponering av kroppsvätskor: tillägg av munskydd IIR + visir</p>	<p>Skyddsutrustning personal: Basala hygienrutiner inklusive: - Visir - Munskydd IIR - Långärmat skyddsförkläde - Handskar</p> <p>FFP3 endast vid risk för aerosolbildning – t ex HLR, CPAP, trakeostomivård</p>
<p>Handläggning som vanligt efter den åkomma de söker för.</p>	<p>Tas in via väntrum till rum 5, 6, 7 eller akutrummet. Om dessa rum är upptagna – använd tältet. <i>Patienter utan luftvägssymtom kan sitta i väntrummet.</i> Informera patient om hosthygien - hosta i papper/näsduk. Handsprit + munskydd IIR till patient.</p>	<p>Tas in via ambulanshallen till rum 5, 6, 7 eller akutrummet. Om dessa rum är upptagna – använd tältet. Informera patient om hosthygien - hosta i papper/näsduk. Handsprit + munskydd IIR till patient.</p>

OBS! Om rum 5, 6, 7 eller akutrummet inte finns lediga och ingen möjlighet att använda tältet:

Förse patient med handsprit + munskydd IIR, ombed patient vänta utanför om möjligt – patienten ska inte sitta i väntrummen.

Omfördela andra rums patienter och i mån av tid tas utrustning ut från rum 1, 2 eller 3 innan patient går in.

Så länge 2 meters avstånd hålls kan personal utan skyddsutrustning visa in patient till vådrummet.

Handläggning på akuten

Patient använder handsprit innan triagering och har under hela vårdtiden på sig munskydd. Syrgasgrimma sätts under munskydd.

Larma på klockan vid behov av utrustning - den som svarar på ringning håller säkerhetsavstånd 2 meter. Ta på IIR munskydd om behov av att gå nära.

Personal som varit inne på rummet tar av sig skyddsutrustning innan de lämnar rummet.

Läkarbedömning samt NPH-odling vid inläggning och andra prover enligt rutin.

Patienten hålls isolerad till dess att den läggs in eller skickas hem.

Efter initial bedömning/anamnes: primärjour tar ställning till Covid-19 -misstanke. Vidare handläggning i samråd med medicinbakjour/ infektionsjour/IVA-jour. **Ej Covid-misstanke på t ex patienter med inga infektionssymtom eller infektionssymtom med klar genes från andra organ än luftvägar. Covid-misstanke kvarstår tills provsvar kommit hos patienter med infektionssymtom utan symtom från luftvägar men inget uppenbart annat fokus eller misstanke om Covid-19-infektion.**

Inläggning på Medicinavdelning eller IVA (se Epidemiplan, Lycksele Lasarett).

IVA-patienter: använd säng som står utanför akuthissen (tillse att en ny kommer dit). Patient flyttas över från akutens brits till säng inne på akutrummet. Narkosläkare behåller befintlig skyddsutrustning, SSK akuten tar om möjligt på hen ett nytt förkläde. Akutens personal tar av förkläde, handskar och byter till nya handskar och förkläde utan ärm innan transport över till IVA.

Patient till annan avdelning: personal byter skyddsutrustning enligt ovan innan transport samt meddelar avdelningen när de är på väg med patient för att säkerställa att avdelningspersonal hinner klä på sig skyddsutrustning samt ordningställa sal.

Patienter som skickas hem med misstanke om Covid-19 delges patientinformation (bilaga 1 & 2).

Städrutiner enligt dokument Handläggning av misstänkta fall av covid-19. Utrustning utanför tejpade strecken på akutrummet behöver ej saneras.

Under dagtid och tidsbrist: kontakta Internservice för städning av rum eller andra uppgifter som kan utföras av icke utbildad vårdpersonal.

Handläggning i tältet

Till tältet om rum 5, 6 eller 7 ej är lediga:

Sjuksköterska tar på skyddsutrustning enligt riskbedömning samt tar med sig akutens mobiltelefon, Philips XL med saturation+blodtryck samt temp och går ut till tältet. Under denna tid läser koordinator i luckan i patientens NCS om bakgrundssjukdomar och meddelar detta till sjuksköterskan innan hen går ut till tältet.;

hjärt-kärlsjukdomar, diabetes, njursvikt, kronisk lungsjukdom, cancer under behandling, immunsupprimerande läkemedel, transplantation.

Arbete i tältet:

Patient använder handsprit innan triagering och har under hela vårdtiden på sig munskydd. Patient sätts på stol / brits i markerat område.

Sjuksköterska tar noggrannare anamnes samt saturation, puls, temp, andningsfrekvens.

Utifrån symtombild och allmänpåverkan görs en bedömning, **vid behov** i samråd med primärjour.

Patienter kan sorteras in i två kategorier:

B1. *Misstänkt covid-19 utan allvarliga symtom* – hänvisas till isolering i hemmet med instruktioner om egenvård (bilaga 2). Om NPH-prov tas måste patient lämna aktuellt telefonnummer samt få med patientinfo (bilaga 1).

B2. *Misstänkt covid-19 med allmänsymtom eller behov av annan åtgärd t ex suturering* – akutbesök och eventuell inläggning är nödvändig.

B2-patient larmas in till akuten, som meddelar om vilket rum patienten ska tas in till (rum 5, 6, 7 eller akutrummet). Om inget ledigt rum, kvarstannar patienten i tältet (dock så kort tid som möjligt).

Tas in till akuten via ambulanshallen. Handläggning enligt ovan.

Skyddsutrustning: personal i tältet byter förkläde och handskar mellan varje patient, munskydd och visir behålls på.

Städning mellan patienter: kontaktytor spritas med ytdesinfektion med tensider. Viktigt att även triageutrustning och mobil spritas efter användning.

Bilaga 1**Patientinformation enligt smittskyddslagen
Opåverkad patient med misstänkt covid-19**

Du har provtagits för SARS-CoV-2/covid-19 i Lycksele. Det brukar ta ett till två dygn innan provsvaret är klart. Provsvar: som ej visar covid-19 lämnas ut av läkarsekreterare via sms alt via *mina vårdkontakter* på 1177. Om Covid -19 smitta är konstaterad tar läkare från Vårdhygien kontakt, de kommer ringa upp dig på det telefonnummer du lämnat och meddela provsvaret. Det är viktigt att du svarar även om vi ringer från dolt nummer.

I väntan på provsvar skall du vara i hemmet och får inte gå till din arbetsplats, skola eller motsvarande. Är du utomhus skall du hålla avstånd till andra personer (minst 1-2 meter). Du får inte använda allmänna kommunikationsmedel såsom bussar, tåg och flyg. Du skall också i övrigt uppträda så att du inte sprider eventuell smitta vidare. Om du försämras i ditt allmäntillstånd skall du kontakta din Hälsocentral eller 1177.

Om du kontaktar HC eller 1177 ska du uppge att du har lämnat prov för SARS-CoV 2/covid-19.

Vid uttalade Akuta luftvägssymtom ring 112 – uppge att du är provtagen för sars-cov2/covid-19

Bilaga 2

Råd för egenvård

- Vila mycket
- Drick extra mycket
- Försök få i dig näring
- Behandla feber med Paracetamol/Ibuprofen
- Vid nästäppa, prova näsdroppar eller nässpray
- Lindra hosta med frisk luft
- Minimera socialkontakt
- Du smittar så länge du känner dig sjuk
- Stanna hemma 2 dygn efter symtomfrihet
- 112 vid akut försämring
- 1177 sjukvårdsrådgivning dygnet runt
- 113 13 vid allmänna frågor om Covid-19