



raddsamf.se

Operativ rutin för

räddningstjänsten med anledning av Covid-19 infektion

Smittspridning

Coronavirus sprids mellan människor genom hosta och nysningar, så kallad droppsmitta samt genom kontaktsmitta. Klassas som allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom enligt smittskyddslagen.

Skyddsutrustning

1. Munskydd IIR

Används vid nära kontakt med alla patienter tex sjukvårdslarm, lyftthjälp.

2. Förstärkt skyddsutrustning

Hel eller halvmask med filter FFP2 eller FFP3, skyddsglasögon (räddningstjänstens ordinarie utrustning) eller visir. Långärmat plastförkläde. Skyddshandskar (samma som vid risk för blodsmitta).

Används:

- hos alla medvetlösa patienter, inkluderar också trauma och HLR.
- vid stark misstanke om covid-19 dvs en person har insjuknat med feber, hosta eller andfåddhet.
- hos alla med aktuell bekräftad covid-19 och som haft symtom kortare tid än en vecka.
- vid omhändertagande av avliden.

I det fallet att det först vid räddningstjänsten ankomst till patientens sida uppkommer misstankar om aktuell covid-19 infektion så skall man:

- Snarast förflytta sig >2 m (host- och nysavstånd) från patienten.
- Klä på sig förstärkt skyddsutrustning.

HLR

Svenska HLR-rådet har tagit fram rekommendationer för hjärt-lungräddning (HLR) vid misstanke om eller vid bekräftad smitta av covid-19.

Då detta kan vara svårt att fastställa i en akut situation och D-HLR inom räddningstjänsten innefattar luftvägshantering med pocketmask så rekommenderas till vuxna enbart HLR med bröstkompressioner. Inblåsningar ska alltså inte göras.

| | |
|----------------------------|---|
| Skriven av: | Annika Åström Victorèn, överläkare Ambulanssjukvården Region Jönköpings län |
| Fastställd av: | Räddningschefsmötet |
| Fastställandedatum: | 2020-03-06 |
| Reviderad av: | |
| Revisionsdatum: | 2020-03-19, 2020-07-24, 2020-11-04, 2020-11-06, 2021-07-01 |

För barn är hjärtstopp sällan orsakat av problem med hjärtat utan istället orsakat av syrebrist/luftvägsproblem. Inblåsningarna är då direkt livräddande. Detta gäller även vid alla drunkningstillbud.

Även om mun-till-mun andning/pocket mask ökar risken att smittas av covid-19, rekommenderar HLR-rådet i nuläget till barn oförändrade riktlinjer dvs. 5 inblåsningar följt av både bröstkompressioner och inblåsningar även vid misstänkta/bekräftade fall av covid-19.

Utförande av HLR -vuxna

- Ta på förstärkt skyddsutrustning innan start av HLR
- Diagnostisera hjärtstopp genom att **titta** efter livstecken och tecken på onormal andning.
Känn eller lyssna **inte** efter andningsrörelser/ljud genom att placera ditt ansikte nära den drabbades ansikte.
- Starta bröstkompressioner och anslut defibrillator.
- Utför endast bröstkompressioner. Ge **inte** ventilation med pocketmask eller inblåsningar mun mot mun.
- Sätt på patienten syrgasmask och ge O₂ 10 l/min.

Efter uppdrag

Viktigt med noggrann handdesinfektion, låt spriten torka mellan momenten nedan!

Skyddsutrustningen tas av i följande ordning:

1. Handskar
Handdesinfektion
2. Ev plastförklädet (ta av så att den hamnar ut och in)
Handdesinfektion
3. Skyddsglasögon
Handdesinfektion
4. Andningsskydd/munskydd
Handdesinfektion

Desinfektera även händerna med handsprit innan och efter avtagning av kläderna.

- Tvätta **vid behov** kläderna i 60 grader
- Kontaminerat engångsmaterial tex munskydd slängs direkt i soppåse som knyts ihop och läggs i sopkärl.
- All utrustning som använts skall desinfekteras med ytdesinfektion.
- Visiret skall rengöras med **45 %** ytdesinfektion med tensider. (Både in och utsida).