

## Covid-19, misstänkt eller bekräftat fall, vårdhygienisk riktlinje för kommunal vård och omsorg

### Bakgrund

Covid-19 orsakas av coronaviruset SARS-CoV-2. Inkubationstiden är 2-14 dagar. Omikronvarianten har en kort medelinkubationstid på 3 dagar. Sjukdomsbilden varierar och i de flesta fall ger det en lindrig sjukdom. De vanligaste symtomen är feber, hosta och andningsbesvär. Även muskelsmär, smak- och luktbortfall samt diarré och kräkningar förekommer. Diagnosen ställs genom PCR-prov från nasofarynx.

### Smittväg

Smitta sker främst genom nära kontakt. Virus överförs mellan människor via:

- **Droppsmitta:** luftvägsdroppar fastnar på slemhinnor i ögon/näsa/mun. Vid hosta och nysningar kan rikligt med stora droppar utsöndras, medan en mindre mängd även kan utsöndras via vanligt tal. Dessa stora droppar faller mot golvet oftast inom 2 m.
- **Aerosolsmitta:** inhalation av små droppar som följer med inandningsluften längre ner i luftvägarna. Dessa små droppar kan hålla sig kvar i luften en längre tid och följer lättare luftströmmar. Aerosolsmitta på mer än 1-2 m avstånd är associerat med dåligt ventilerade lokaler, trängsel, långa exponeringstider eller hög virusutsöndring från högsmittsam individ.
- **Kontaktsmitta:** luftvägssekret med virus överförs till ögon/näsa/mun via direkt eller indirekt kontakt, t ex via händer eller föremål. Denna smittväg bedöms vara mindre vanlig jämfört med droppsmitta och aerosolsmitta.

En skarp gräns mellan större och mindre droppar som skulle ge droppsmitta respektive aerosolsmitta saknas i praktiken. På korta avstånd förekommer både droppsmitta och aerosolsmitta, men det är oklart hur stor betydelse aerosolsmitta har jämfört med droppsmitta.

Högre koncentrationer av små droppar antas kunna förekomma i samband med så kallade aerosolgenererande procedurer. Det finns begränsad kunskap om vilka procedurer i vården som är förknippade med en ökad risk för aerosolsmitta. WHO och ECDC har i sina rekommendationer angett intubering, icke-invasiv ventilation, trakeotomi, hjärt-lungräddning, handventilation innan intubation och bronkoskopi som exempel på aerosolbildande procedurer. En svensk studie från 2022 med luftprovtagning på sjukhus visade att faktorerna kort fysiskt avstånd, dålig ventilation och hög virusmängd i luftvägsprov hos patienten är av större betydelse för smitta än aerosolgenererande procedurer.

**Risikfaktorer för smittspridning**

Hosta och nysningar.

**Isolering**

Vårdtagare ska, så länge smittsamhet misstänks eller föreligger, vårdas i sin lägenhet/rum med stängd dörr. För bedömning av hur länge vårdtagaren är smittsam, var god se tabell i smittskyddsblad [Covid -19 Läkarinformation](#).

**Vårdtagare**

Vårdtagaren ska tillämpa/få hjälp med noggrann handhygien med tvål och vatten och/eller handdesinfektion.

Informera vårdtagaren om smittvägarna.

Vårdtagare med hosta/nysningar instrueras om hostetikett, d.v.s. att hosta och nysa i armvecket eller i pappersnäsdukar.

**Personal**

Basala hygienrutiner ska alltid tillämpas i alla vårdsituationer av all personal.

Andningsskydd av typen FFP2 rekommenderas vid nära vård av vårdtagare som bedöms vara smittsam. För bedömning av hur länge vårdtagaren är smittsam, se tabell i smittskyddsblad [Covid -19 Läkarinformation](#). Vid enstaka, kortvariga kontakter hos vårdtagaren kan munskydd klass II eller klass IIR användas istället för FFP2. Munskydd och andningsskydd kombineras med visir/skyddsglasögon.

Skyddsutrustning tas på och av inne hos vårdtagaren. Visir/munskydd kan sättas på och tas av utanför dörren om situationen kräver det.

**Besökare**

Begränsa antalet besökare. Informera besökaren om vikten av handhygien före, under och efter besöket. Besökare ska, om de önskar, erbjudas att använda skyddsutrustning i form av stänkskydd och eventuellt plastförkläde vid nära kontakt med vårdtagaren. Skyddsutrustning är dock inget krav. Eventuell mat/fika till besökare serveras i vårdtagarens lägenhet/rum.

**Tvätt**

Sortera tvätten hos vårdtagaren och lägg i tvättkorg/tvättsäck eller liknande. Tvätta i 60 grader eller i den temperatur plagget tillåter.

Tvätt som är kraftigt förorenad kan läggas i upplösbar innerpåse (majspåse) och tvättas i den temperatur plagget tillåter.

**Avfall**

Allt avfall försluts och slängs som vanligt avfall. Vid mycket blött avfall använd dubbla påsar eller t ex. underlägg/blöja som absorbentmaterial.

**Disk**

Samma hantering som övrig disk med efterföljande handhygien.



## Städning

På vårdboende/LSS, daglig desinfektion av tagytor hos vårdtagaren och på toaletten med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid. Spill av kroppsvätskor torkas upp direkt med absorberande material. Därefter mekanisk rengöring med vatten och rengöringsmedel. Om ytan tål, avsluta med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid.

## Rengöring av material/utrustning

Allt material/utrustning som används till flera vårdtagare ska avtorkas efter användning mellan varje vårdtagare. Använd ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid.

## Avliden

Se dokument [Omhändertagande av avliden med misstänkt eller konstaterad covid-19](#)