

Munskydd/andningsskydd, vårdhygienisk riktlinje

Munskydd

Munskydd används

- Som ett stänkskydd för personalen i situationer då det finns risk för stänk av t. ex. blod, urin, kräkning och luftvägs- eller sårsekret
- Som ett skydd mot droppsmitta för personal i situationer där droppsmitta är en känd smittväg.
- Mot droppsmitta från personal vid uppdukning av sterilt material inför kirurgiska ingrepp samt vid större sterila såromläggningar
- Mot droppsmitta från alla som pratar inom armlängds avstånd från det sterila operationsområdet, sterila instrument och vätskor

Munskyddet är engångs och kasseras efter varje användning. Munskyddet kasseras då det blivit fuktigt på insidan eller kontaminerat på utsidan.

Vid liten risk för stänk, så som i vårdmoment på vårdavdelning eller inom kommunal verksamhet rekommenderas klass II. Vid stor risk för stänk t. ex. på operationsavdelning rekommenderas klass IIR som är vätskeresistent.

Andningsskydd

FFP2/FFP3, finns med eller utan vätskeavvisande lager, med eller utan ventil och även med övertäckt ventil. Andningsskydd används

- **FFP2**- vid vårdmoment hos patient med misstänkt eller konstaterad covid-19
- **FFP3** – används som skydd mot luftburen smitta:
 - i vård- /behandlingsrum hos patient med misstänkt eller konstaterad, obehandlad lung-/larynx tuberkulos
 - vid åtgärder som medför risk för aerosolbildning t. ex. spolning av dränage från tuberkulösa abscesser
 - vid öppna kirurgiska ingrepp i vävnad med misstänkt eller konstaterad tuberkulos
 - vid laserbehandling, för att förhindra inandning av smittsam/skadlig laserrök

Andningsskyddet är engångs och kasseras efter varje användning.

Andningsskyddet har kapacitet att filtrera luft vid högst åtta (8) timmars sammanhängande användning.

Välj modell av andningsskydd som passar ansiktsform och säkerställ att läckage inte förekommer.



Ögonskydd/visir

Både munskydd och andningskydd ska vid behov kompletteras med ögonskydd/visir.