

Virala hemorragiska febrar (t ex ebola) regiongemensam genomförandeplan - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Innehåll

1	Syfte och omfattning	1
2	Allmänt.....	1
3	Ansvar och roller.....	2
3.1	Verksamhetschef - VC och avdelningschef.....	2
3.2	Vårdenhetschef - VEC.....	2
4	Beskrivning	2
4.1	Utbildning.....	2
4.1.1	För medarbetare där VC beslutat om fullständigt utbildning.....	2
4.1.2	För medarbetare där VC beslutat om teoretisk information.....	2
4.2	Vård av patient med misstänkt VHF	3
4.3	Handläggning av misstänkt VHF	3
4.3.1	Specialistvård	3
4.3.2	Diagnostik	3
4.3.3	Primärvård	3
4.3.4	Lokalvård	3
4.3.5	Säkerhet	3
4.3.6	Serviceenheten.....	4
4.3.7	Miljö	4
4.3.8	FM avdelning	4
4.3.9	KTC.....	4
5	Plan för kommunikation och implementering.....	4
6	Dokumentinformation	4
7	Referenser	4

1 Syfte och omfattning

Genomförandeplan för virala hemorragiska febrar (VHF, t ex ebola) gäller för Region Gävleborg. Det syftar också till att personer med misstänkt VHF handläggs på ett patientsäkert sätt och att smittrisk minimeras och att medarbetare inte utsätts för onödiga risker.

Genomförandeplanen utgår från fastställd handlingsplan för ebola och andra virala hemorragiska febrar - handlingsprogram med rekommendationer, och förutsätter att den följs fullt ut.

2 Allmänt

För att minimera hanteringen kring patient med misstänkt ebola eller andra virala hemorragiska febrar bör antalet medarbetare som deltar i vården minimeras eftersom riskerna ökar både för smittspridning och insjuknande om alla inom hälso- och sjukvården ska involveras.

3 Ansvar och roller

3.1 Verksamhetschef - VC och avdelningschef

Gör riskbedömning och avgör informationsinsatser och utbildningsinsatser som verksamheten är i behov av med stöd från smittskydd, vårdhygien och enligt gällande [AFS Smittrisker \(2018:4\)](#)

3.2 Vårdenhetschef - VEC

Ansvarar för att genomförandeplanen är känd och tillämpas av berörda. VEC ansvarar för att utbildningsinsats genomförs enligt verksamhetschefens beslut.

4 Beskrivning

Vid all form av hantering kring VHF-febrar ska kontakt tas snarast med infektionsbakjour, smittskydd och vårdhygien.

4.1 Utbildning

4.1.1 För medarbetare där VC beslutat om fullständig utbildning

- VEC ansvarar för genomförande.
- Kort teoretisk utbildning om ebola och andra virala hemorragiska febrar: symtom, omhändertagande och behandling.
- För att korrekt information ska tillhandahållas hänvisas allt till smittskydds webbsida om [ebola och andra virala hemorragiska febrar](#).
- Utbildning och genomförande av på- och avklädning av PPE (personal protective equipment)
- Efter utförd utbildning ska medarbetarna kontinuerligt öva på- och avklädning av PPE.

4.1.2 För medarbetare där VC beslutat om teoretisk information

- VEC ansvarar för genomförande.
- Webbinformation från smittskyddets och vårdhygiens webbsidor.
- För att korrekt information ska tillhandahållas hänvisas allt till smittskydds webbsida om [ebola och andra virala hemorragiska febrar](#).
- Årligen ska personalen uppdatera sig genom att läsa igenom instruktionerna för på- och avklädning av PPE.

4.2 Vård av patient med misstänkt VHF

- Patienten ska snarast transporteras till utsett rum på avd. 120 infektion Gävle sjukhus efter kontakt med infektionsbakjour.
- Intensivvårdskrävande patient:
Anestesienheten ska tillsammans med infektion förbereda utsett rum på avd. 120 för att vården av patienten ska ske på infektionsavdelningen.
- Anestesienheten ska utse intensivvårdsjuksköterskor och läkare som kan påbörja vården på infektion i samarbete med infektion.

4.3 Handläggning av misstänkt VHF

4.3.1 Specialistvård

De specialiteter som bör utse medarbetare att hantera vården är i första hand infektion, intensivvården, akutmottagningarna och ambulansen.

Dessa enheter bör utse och utbilda tillräckligt många medarbetare så att man kan hantera en svårt sjuk patient i 24 timmar. Denna personalgrupp får kallas in om misstänkt fall upptäcks. Vid behov av längre vårdtid än 24 timmar och VHF inte kunnat uteslutas ska transport ske till högisoleringsenhet i Linköping eller Huddinge.

4.3.2 Diagnostik

All form av hantering av prover och diagnostik ska minimeras. Prover får ej skickas till kemlabb eller klinisk mikrobiologi, utan enbart patientnära prover på sal kan analyseras (och apparaterna som används kasseras ifall VHF bekräftas). Prov ska så snart som möjligt skickas till Folkhälsomyndigheten för att bekräfta eller utesluta VHF, efter kontakt med deras Klinisk mikrobiolog i beredskap.

Om undersökningar som t.ex. röntgen inte kan vänta pga. patientens tillstånd ska undersökningen ske på avd. 120 infektion.

4.3.3 Primärvård

Följer fastställd handlingsplan som finns på smittskyddets webbsida.

4.3.4 Lokalvård

Lokalvård ska ske av särskild utbildad, personal. Vårdhygien avgör vilka som har godkänd kompetens.

4.3.5 Säkerhet

Säkerhetsavdelningen ansvarar för att rum som patient med misstänkt ebola har vistats i kan plomberas. För att ingen av misstag ska gå in i plomberat rum ska också en skylt sättas upp som tas fram av säkerhetsavdelningen i syfte att

säkerställa att ingen går in av misstag. Enheten ansvarar för att rummet låses och att skylt sätts upp.

4.3.6 Serviceenheten

Ska få adekvat information om skyddsåtgärder.

4.3.7 Miljö

Det övergripande ansvaret för rutiner och frågor inom området miljö har regionens miljöchef. Hantering av bl.a. avfall och transport av riskfall ingår i arbetet. Rutiner upprättas som är kopplade till smittskydds handlingsplan.

4.3.8 FM avdelning

Ska inspektera identifierade rum på akutmottagningarna och infektion, där patient med misstänkt ebola kan vårdas, så att de är i så gott skick att vi kan minimera riskerna att ev. åtgärder behöver vidtas under vårdtillfället. Gäller t.ex. översyn av syrgas, toalett, armatur etc.

4.3.9 KTC

Stödjer utbildningen.

5 Plan för kommunikation och implementering

Denna rutin kommuniceras genom verksamhetsutvecklare, kvalitetssamordnare och genom nyheter inom respektive division/förvaltning samt på Plexus. Kvalitetssamordnare eller motsvarande ansvarar för att vidarebefordra informationen om rutinens innehåll och förändringar till respektive chefer inom organisationen.

6 Dokumentinformation

Genomförandeplanen är framtagen i samarbete med:
Shah Jalal, smittskyddsläkare

Dokumentet är granskat av:
Lars Svennberg, chefläkare
Lena-Maria Söder, överläkare
Shah Jalal, smittskyddsläkare

7 Referenser

Dokumentnamn	Plats
Smittskydds webbsida om Ebola	http://www.regiongavleborg.se/smittskydd
Smittrisker (AFS 2018:4) föreskrifter	https://www.av.se/arbetsmiljoarbete-och-inspektioner/publikationer/foreskrifter/smittrisker-afs-20184/