

## Luftsmitte - tiltak

Gjelder for: Hele SiV  
 Dokumenttype: Prosedyre  
 Sist endret: 12.08.2024

### 1. HENSIKT

Hindre overføring av smitte

### 2. ANSVAR

Lege og sykepleier er ansvarlig for gjennomføring av tiltakene

### 3. FREMGANGSMÅTE

Omfatter tre ulike regimer:

- Luftsmitte med munnbind
- Luftsmitte med åndedrettsvern
- Høyriskosmitte

Se [rød dørplakat](#)

Luftsmittefunksjonen med undertrykksventilasjon settes i riktig posisjon på utsiden av dør mellom korridor og sluse. Teknisk personell ivaretar innstillinger mtp riktig temperatur, fuktighet og undertrykk. Avdelingens personale sørger for at riktig utstyr er klargjort og tilgjengelig før pasienten ankommer avdelingen. Pasienten skal rett inn på pasientrommet og ikke oppbevare seg i fellesareal.

<b>Merking av dør</b>	På døren til isolatet henges <a href="#">Dørplakat - luftsmitte</a> Plakat skal ikke påføres pasientens diagnose, eller liknende opplysninger. Kryss av for adekvat beskyttelsesutstyr.
<b>Håndhygiene</b>	Håndhygiene etter arbeid i isolatet og før isolatet forlates. Rene hansker erstatter ikke god håndhygiene. Hansker byttes og håndhygiene utføres mellom ulike oppgaver i isolatet. <a href="#">Håndhygiene - hånddesinfeksjon, håndvask</a>
<b>Beskyttelsesutstyr</b>	Benytt adekvat beskyttelsesutstyr som er angitt på dørplakaten ved opphold i isolatet. <a href="#">se e-læring riktig av- og påkledning av beskyttelsesutstyr</a> . <a href="#">Dørplakat - luftsmitte</a> I enkelte situasjoner benyttes åndedrettsvern i tillegg til hansker og frakk <a href="#">Åndedrettsvern</a> Bruk av hårbeskyttelse er <u>vanligvis ikke</u> nødvendig. Bruk av hårbeskyttelse kan vurderes i situasjoner hvor det er fare for at håret blir kraftig tilsølt.
<b>Metavisiontralle</b>	Desinfiseres med prefylte desinfeksjonsservietter, eks Incidin Oxywipe
<b>Bestikk/servise</b>	Vanlig bestikk og servise brukes. Etter bruk desinfiseres dette i rommets dekontaminator, før det tas med ut av isolatet og settes i oppvasktrallen på postkjøkkenet. Bruk egnede trådkurver som hører til maskinparken. Bestikk/servise skal <u>ikke</u> legges løst i dekontaminator.
<b>Flergangsutstyr</b>	Nødvendig undersøkelsesutstyr (stetoskop, lommelykt o.l.) oppbevares på sykerommet. Utstyr desinfiseres før det tas ut av isolatet. <a href="#">Pasientnært utstyr - krav til renhetsgrad</a> Utstyr som ikke tåler varme, desinfiseres med adekvat desinfeksjonsmiddel. Det som ikke tåler kjemisk desinfeksjon må kastes. <a href="#">Kjemisk desinfeksjon</a>

<b>Laboratorieprøver</b>	Flergangsutstyr til prøvetaking (staseslange, stativ til prøveglass o.l.) skal oppbevares i pasientrommet, og ikke bringes ut og inn. Ved rekvirering av prøver fra isolerte pasienter skal det angis relevant diagnose for isolering. Bare smittefarlige prøver som krever spesiell håndtering i laboratoriet som Tbc, Tularemi (harepest) og Brucella, skal merkes med gult. Prøven legges i transportbeholder i slusen.
<b>Tekstiler</b>	Tekstiler emballeres i risposer (vannløselige poser) og så gule tøysekker. Tekstilene transporteres så ut av badet i nederste gjennomstikkskap og sendes som smittetøy. Dyner og puter sendes som smittetøy. Tøysekker fraktes til miljøstasjon, på traller, uten å komme i kontakt med personalets arbeidstøy.
<b>Avfall</b>	<u>Isolatet</u> : Alt avfall fra isolatet behandles som smitteavfall, og legges i gul boks. Boksen står på isolatets bad. Synlig forurenset /dryppende eller gjennombløtt avfall emballeres før det legges i gul boks. <a href="#">Håndtering av smittefarlig risikoavfall</a> Stikkende/skjærende avfall legges i kanyleboks. Før transport ut av slusen lukkes boksen ved å forsegle lokket. <u>Avfall i slusen</u> : Ikke synlig forurenset avfall kastes som restavfall.
<b>Daglig rengjøring</b>	Rengjøringspersonalet følger samme retningslinjer for påkledning som pleiepersonalet. Rommet rengjøres på vanlig måte. Rengjøringsutstyret desinfiseres etter bruk, helst i dekontaminator. Flergangskluter sendes til vask etter bruk sammen med det øvrige smittetøy. <a href="#">Renhold og desinfeksjon ved kjent eller mistenkt smitte</a>
<b>Desinfeksjon</b>	Ved søl av infeksjøsst materiale skal det flekkdesinfiseres <a href="#">Flekkdesinfeksjon</a>
<b>Transport av pasient ut av rommet</b>	Transport av pasient ut av rommet bør unngås. Hvis dette er nødvendig av hensyn til adekvat undersøkelse eller behandling, skal bandasjer og eventuelt bleie være nyskiftet og all sekresjon være under kontroll. (Unntak kan være bandasjer på hudtransplantasjoner etc, etter leges vurdering.) Dersom pasienten skal til sårskift, vurderes i hvert tilfelle om bandasjen skal forsterkes, ikke skiftes. Pasienten får rent tøy og ren seng og vasker, eller desinfisere hendene før transport ut av isolatet. Ved luftveisinfeksjoner som lungetb, SARS, MRSA-pneumoni eller Varicella, må pasienten også bruke munnbind så lenge han/hun oppholder seg utenfor isolatet. <a href="#">Transport av isolert pasient</a>
<b>Besøkende</b>	Besøk bør begrenses, og helst ikke mer enn 1-2 personer av gangen. Andre pasienter på sykehuset bør ikke besøkes. Besøkende utfører håndhygiene når isolatenheten forlattes. Ved smittsom lungetuberkulose kler besøkende seg med adekvat beskyttelsesutstyr.

#### 4. GENERELT

Luftbåren smitte kan skje på to måter, enten med støvpartikler eller dråpekjerner.

#### 5. INTERNE REFERANSER

<a href="#">1.6.10.2.1</a>	<a href="#">Basale smittevernrutiner</a>
<a href="#">1.6.10.2.6</a>	<a href="#">Håndhygiene - hånddesinfeksjon, håndvask</a>
<a href="#">1.6.10.3.4</a>	<a href="#">Dørplakat - luftsmitte</a>
<a href="#">1.6.10.3.8</a>	<a href="#">Transport av isolert pasient</a>
<a href="#">1.6.10.7.3</a>	<a href="#">Flekkdesinfeksjon</a>
<a href="#">1.6.10.7.10</a>	<a href="#">Pasientnært utstyr - krav til renhetsgrad</a>
<a href="#">1.6.10.7.12</a>	<a href="#">Kjemisk desinfeksjon</a>
<a href="#">1.6.10.7.17</a>	<a href="#">Renhold og desinfeksjon ved kjent eller mistenkt smitte</a>
<a href="#">1.6.10.9.1</a>	<a href="#">Åndedrettsvern</a>
<a href="#">1.6.10.11.2</a>	<a href="#">Isolering, behandling og oppfølging av pasient med lungetuberkulose</a>

[1.6.10.12.1](#)      [Håndtering av smittefarlig risikoavfall](#)

**6. EKSTERNE REFERANSER**

[Isoleringsveilederen](#)

**7. VEDLEGG**