

Aerosolgenererende prosedyrer

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 19.01.2024

1. HENSIKT

Redusere smittefare ved aerosolgenererende prosedyrer hos pasienter med isoleringstrengende **covid-19 eller influensa**.

2. ANSVAR

Helsepersonell med pasientkontakt

3. FREMGANGSMÅTE

3.1 Aerosolgenererende prosedyrer i luftveier omfatter følgende:

- Tracheal intubering/ekstubering*
- Trakeotomi- og trakeostomiprosedyrer (innleggelse, seponering)
- Bruk av åpent sug i luftveier, nedenfor stemmebånd
- Bronkoskopi*
- Øre-nese-hals prosedyrer som involverer bruk av sug i luftveiene* (kun når bruk av sug inngår som ledd i ØNH-inngrep, eller ØNH-prosedyre).
- Gastroskopi som involverer bruk av åpent sug i luftveier *
- Indusert sputum
- Kirurgi og post-mortem prosedyrer i tilknytning til pasientens luftveier som innebærer - bruk av høyhastighets roterende instrumenter/verktøy.
- Tannbehandlingsprosedyrer som innebærer bruk av høyhastighets roterende instrumenter.

* Omfatter pasienter som er våkne. Omfatter ikke pasienter i anestesi og med kontrollert ventilasjon.

Kilde: [Aerosolgenererende prosedyrer i luftveiene - FHI](#)

3.2 Personlig beskyttelsesutstyr ved aerosolgenererende prosedyrer

Ved AGP i luftveiene bør helsepersonell (< 2m fra pasienten) benytte personlig beskyttelsesutstyr i henhold til basale smittevernrutiner og lokale prosedyrer. Munnbind, øyebeskyttelse, frakk og hansker vil ofte være indikert grunnet forventet sprut med kroppsvæsker.

3.3 Personlig beskyttelsesutstyr ved mistenkt eller bekreftet smitte

Ved AGP i luftveiene hos pasienter med kjent eller mistenkt smitte med isoleringstrengende **covid-19 eller influensa** (se [Smitteverntiltak - pasienter og ansatte med nyoppståtte virale luftveisinfeksjoner](#)) bør alt personell i rommet benytte beskyttelsesutstyr i henhold til luftsmitteregime:

- Åndedrettsvern
- Øyebeskyttelse (beskyttelsesbriller eller visir)
- Smittefrakk
- Hansker
- Hette

3.4 Miljørettede tiltak

Bruk av rom til AGP bør baseres på lokale risikovurderinger og lokale forhold.

Smittevernpersonell bør involveres i risikovurderingen.

Ved mistenkt eller bekreftet smitte med isoleringstrengende diagnoser i luftveiene, anbefales det at AGP fortrinnsvis utføres i rom med undertrykk, tilsvarende som luftsmitteisolat. Dersom dette ikke er mulig, bør rommet ha god ventilasjon. Antall personell i rommet under prosedyren må vurderes avhengig av ventilasjonskapasitet.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.10.3.10](#)

[Smitteverntiltak - pasienter og ansatte med nyoppståtte virale luftveisinfeksjoner](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

[Aerosolgenererende prosedyrer i luftveiene - FHI](#)

7. VEDLEGG