

Dokumentnamn: Sjukresa och sjuktransport vid känd eller misstänkt luftsmitta	Revision: 01
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-602
Detta dokument gäller för:	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare
Beslut datum: 2022-11-04	Nästa revidering: 2025-04-01

## Sjukresa och sjuktransport vid känd eller misstänkt luftsmitta

Denna rutinbeskrivning används för transport av patienter med bekräftad eller misstänkt luftsmitta till och från vårdinrättningar. Detta gäller såväl transport i personbil som bårbil och rullstolstransport. Det är en anpassning av rutinerna utifrån det nya läget där Covid-19 inte längre klassas som allmän- eller samhällsfarlig sjukdom och där patienterna inte har skyldighet att informera om känd smitta med Covid-19 eller kanske inte vet om att de bär på smitta. Den är utformad för att minska risken för smitta både till och från patient och förare.

Denna rutin används inte för följande patientgrupper då deras allvarliga natur och stora risk för luftburen smitta föranleder speciella säkerhetsföreskrifter. För dessa patienter skall ambulanstransport eller annan särskild transport användas. Se separata PM. Hit räknas patient med:

- Bekräftad eller måttlig/hög misstanke om smittsam lungtuberkulos
- Bekräftad eller måttlig/hög misstanke om mässling
- Bekräftad eller måttlig/hög misstanke om vattkoppor eller generaliserad herpes zoster
- Misstanke om MERS, Ebola eller annan högsmittsam sjukdom
- Magsjuka med pågående kräkningar

Vid beställning av transport ska anges om patienten har misstänkt luftsmitta.

Vid resa till sjukhuset kan förare på eget initiativ vidta åtgärder enligt nedan om hen misstänker att patienten bär på luftsmitta.

### Åtgärder vid transport av patient med misstänkt luftvägsinfektion

- Patienten åker ensam i bilen. Ev. med en medföljande närstående vid behov.
- Föraren använder munskydd under hela transporten.
- Föraren använder dessutom visir vid närkontakt som t.ex. om patienten behöver hjälp att komma i/ur bilen eller att knäppa bältet.
- Använd handsprit före och efter patientkontakt.
- Handskar ska användas vid kontakt med kroppsvätskor. Använd handsprit före och efter handskar tas på respektive av.

- Uppmana patienten och ev. medföljande att använda munskydd eller hosta i pappersnäsdud som sedan slängs i medhavd påse.
- Engångsvisir kastas i soppåse efter användning.
- Ventilationen i bilen ska vara påslagen med högt flöde utan recirkulation.
- Patienten placeras bak i fordonet, så långt från föraren som möjligt. Höger sida av baksätet i vanlig bil.
- Vid läckage av kroppsvätskor i fordonet använder föraren handskar och torkar upp vätskorna med torkpapper och ytdesinfektionsmedel som kastas i soppåse som sedan försluts.
- Tagytor torkas av med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Gäller ytor både där patient och förare har tagit. Släng skräp och vädra ur fordonet efter resa.
- Om förarens händer blir synligt smutsiga gnuggas de rena med våtservetter eller tvättas med tvål och vatten om möjligt. Avsluta med

### Utrustning som bör finnas i bilen

- Handsprit
- Munskydd - engångs, släng direkt efter användning
- Visir – engångs, släng direkt efter användning
- Handskar - engångs, släng direkt efter användning
- Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid på flaska eller förindränkta servetter
- Torkpapper och soppåsar
- Våtservetter för handtvätt vid behov