

Vårdrum vid luftburen smitta

Vårdrum vid luftburen smitta

- Introduktion
- Översikt av situationen i Sverige
- Översikt av litteratur och internationella rekommendationer
- Vad står i BOVen
- Erfarenheter från konstruktion och drift av Infektionskliniken, Skånes universitetssjukhus, Malmö
- Diskussion

Frågor

- Är det viktigt?
- Vilka lösningar finns?
- Vilka lösningar är bäst?

Är det viktigt?

- Stark och tillräcklig evidens för koppling mellan ventilation, luftflöden och spridning och smitta av exempelvis:
 - Mässling, Tuberkulos, Vattenkoppor, SARS
- Spridning på sjukhus tydligast då patienter vårdats i vårdrum med positivt tryck eller då ventilationen inte fungerat
- Vad gäller kopplingen mellan spridning och olika ventilationslösningar för isoleringsrum hänvisas till modelleringar och tekniska mätningar

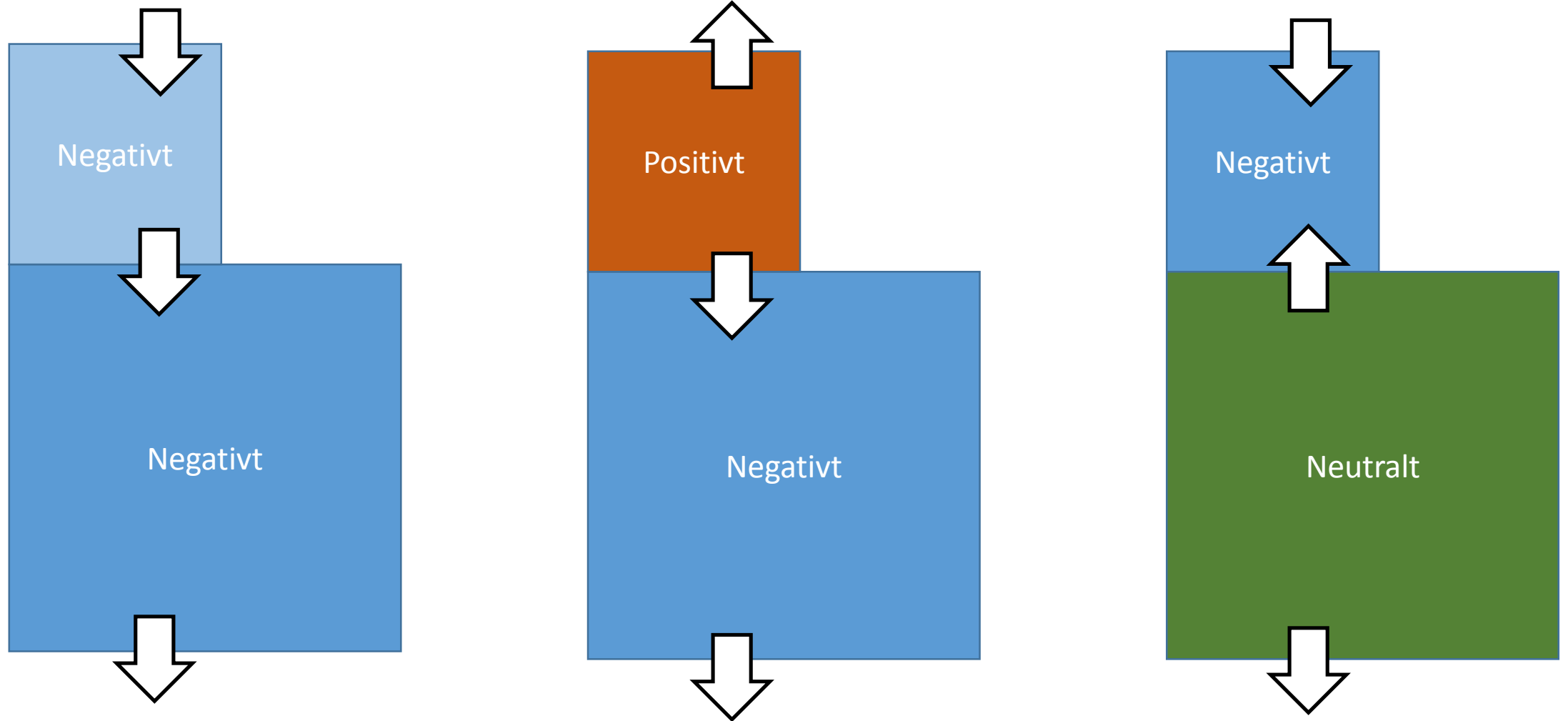
Mål med vårdrum för luftburen smitta

- Undvika smitta till vårdpersonal, patienter och allmänhet

Två principer

- Minska koncentrationen av smittämnet i vådrummet
 - Ventilation
 - Ofta anges 6-12 luftväxlingar per timme
- Hindra luftflödet att nå andra utan skyddsutrustning
 - tryck

Lösningar beskrivna i CDC dokument*



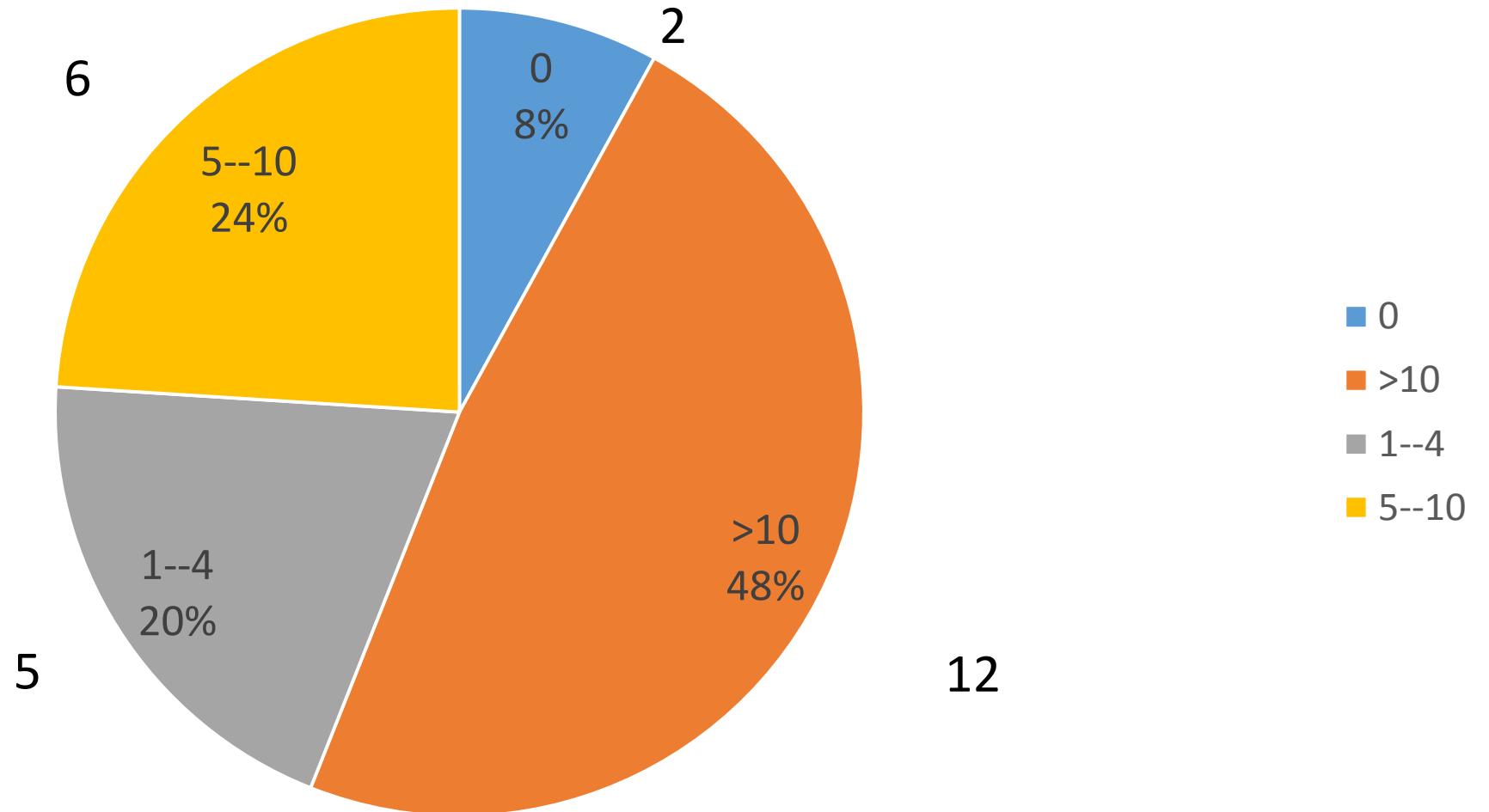
Hur ser situationen ut på svenska infektionskliniker?

- Enkät till alla medlemmar i läkarsektionen inom SVFH
- Frågorna grundar sig på Teknisk rapport från Nordic Innovation Center 2004
 - "BEST PRACTICE IN DESIGN AND TESTING OF ISOLATION ROOMS IN NORDIC HOSPITALS"
- Enligt Infektionsläkarföreningen 31 "kliniker"
 - Ytterligare en "klinik" identifierades

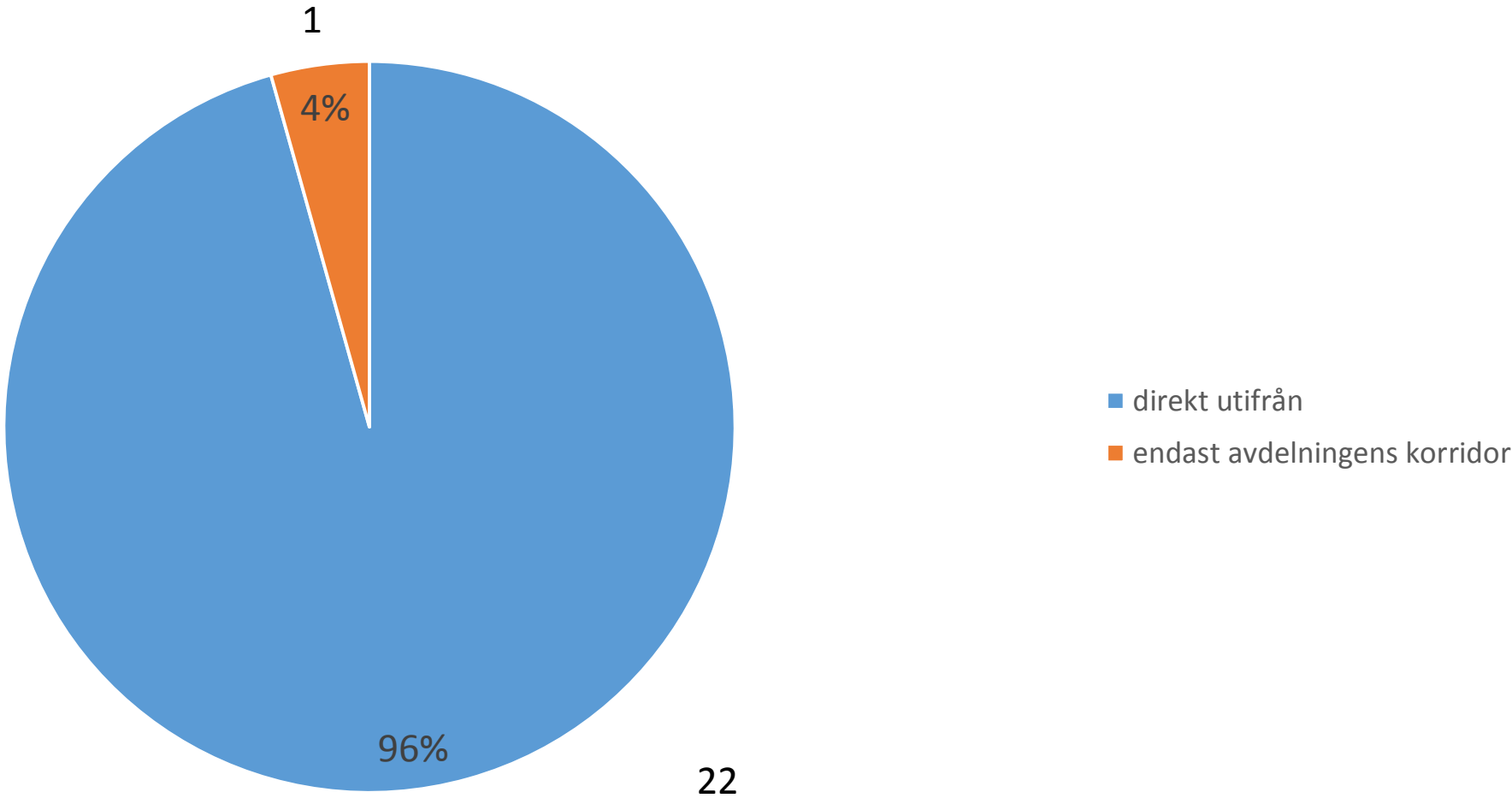
Totalt 32 placeringar av infektionsavdelningar

Svar från 25 "kliniker" 78 %

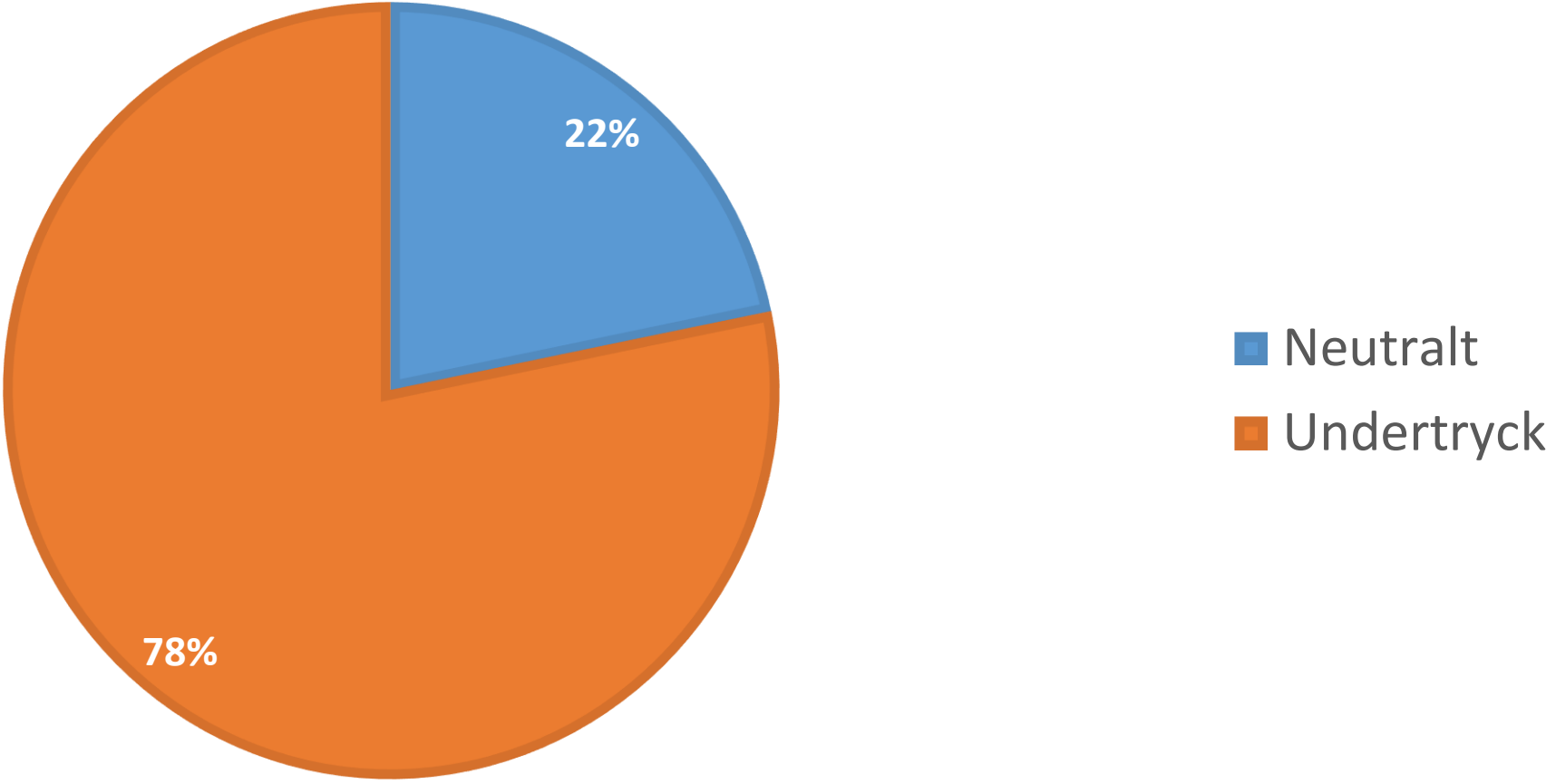
Antal vårdrum anpassade för luftburen smitta



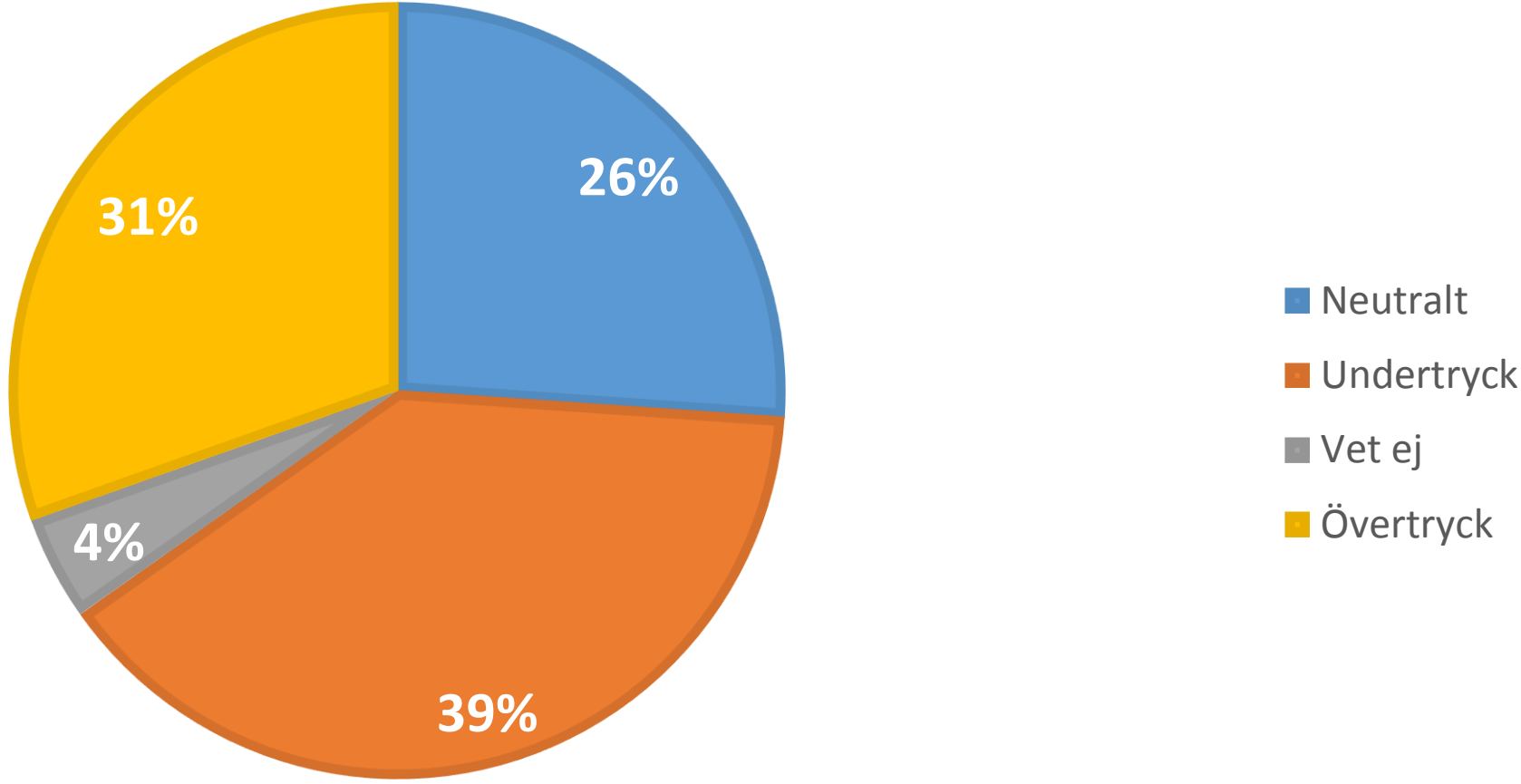
Transport till vårdrummet



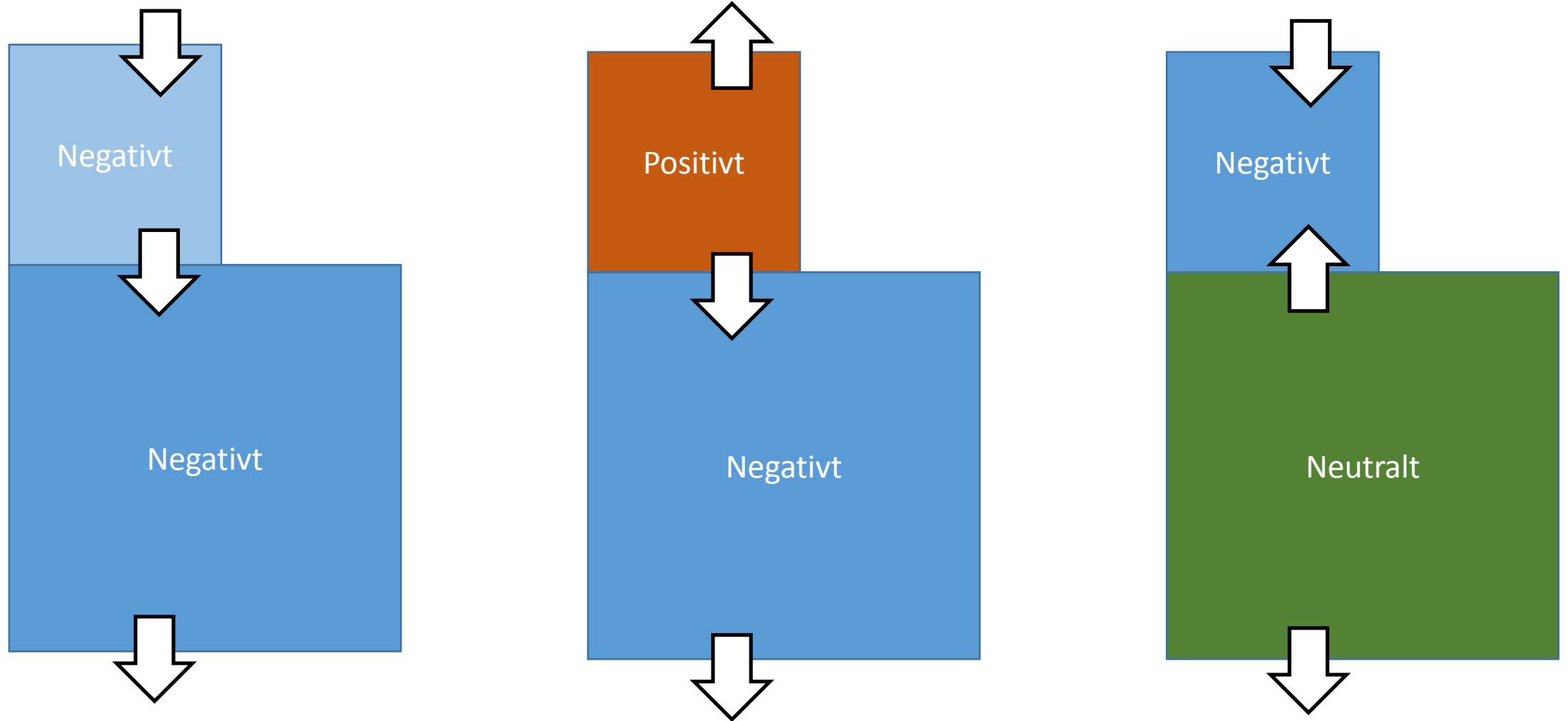
Tricyförhållande mellan vårdrum och korridor

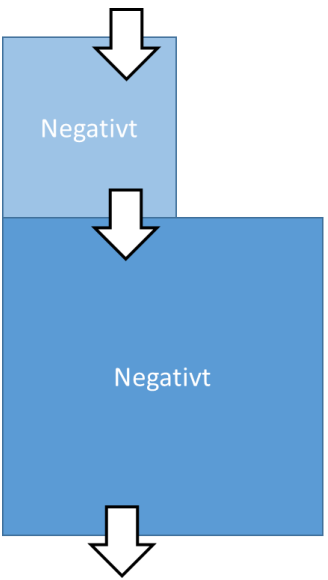


Tryckförhållande mellan förrum och korridor

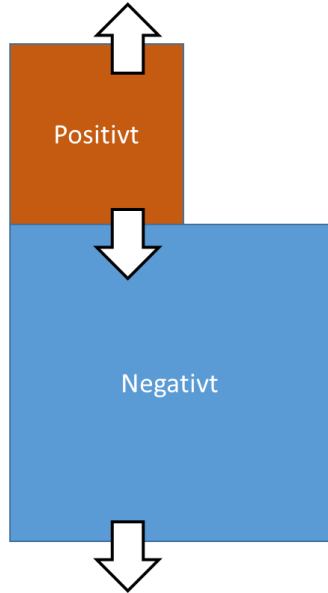


Lösningar beskrivna i CDC dokument*

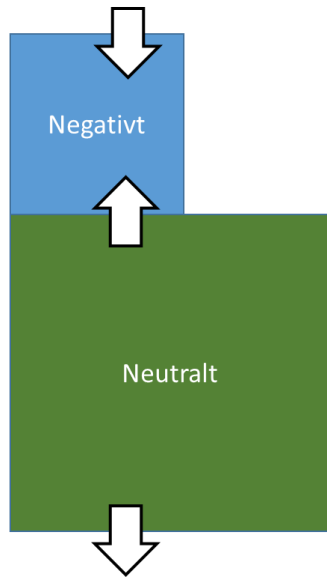




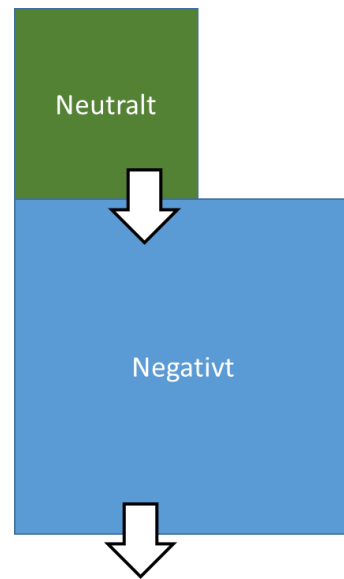
8 (35 %)



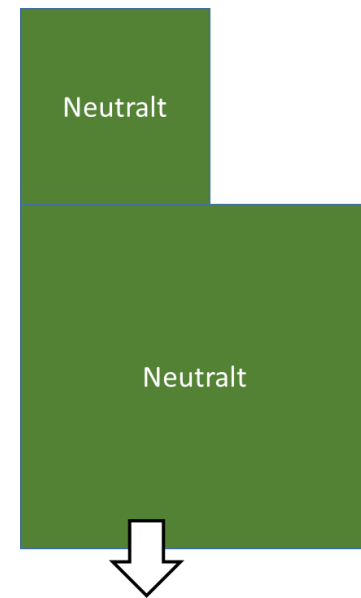
7 (30 %)



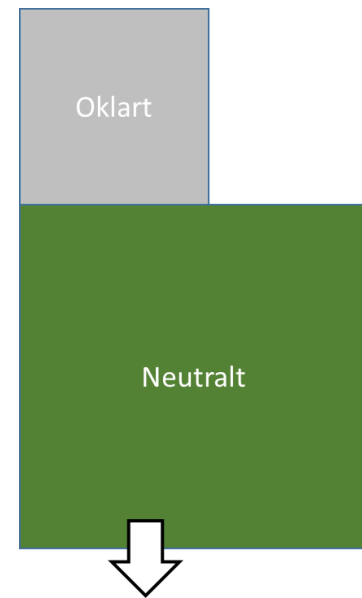
1 (4 %)



3 (13 %)

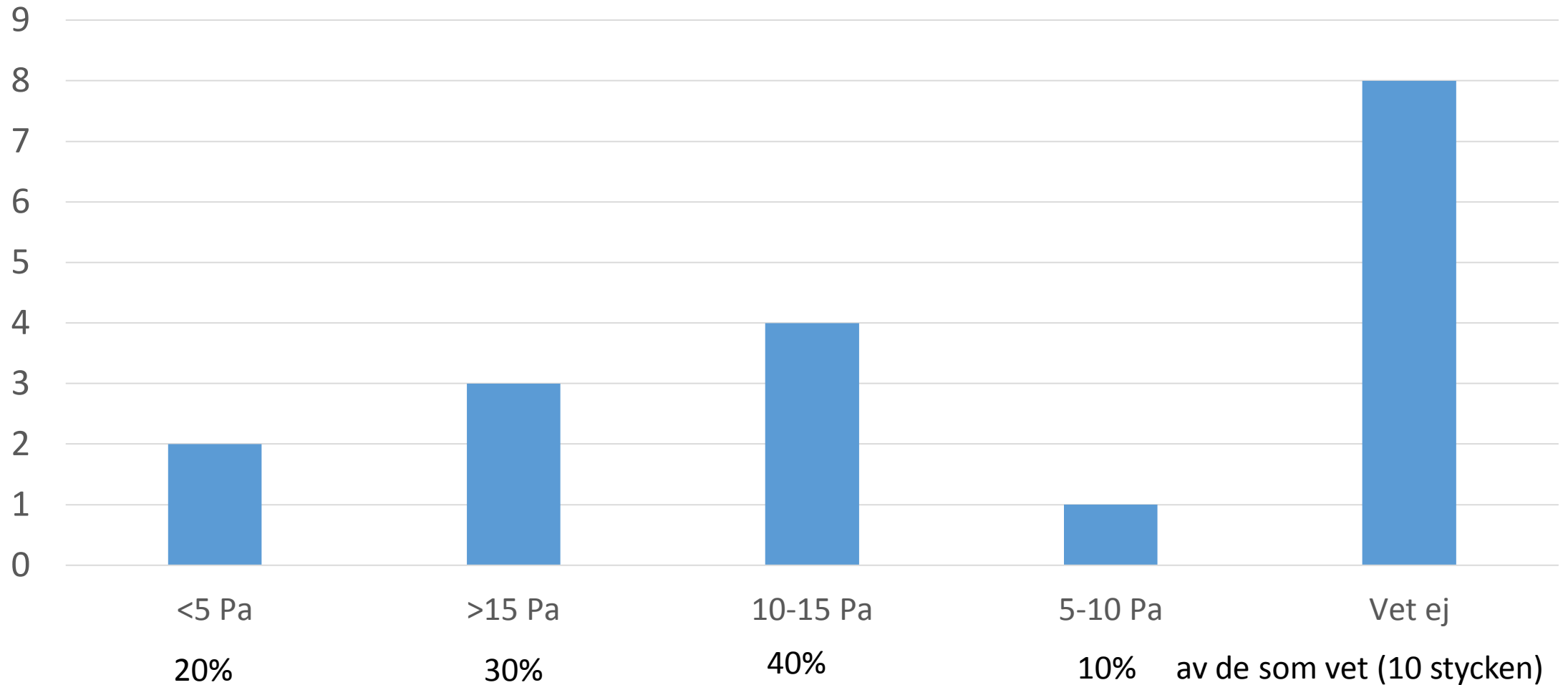


3 (13 %)



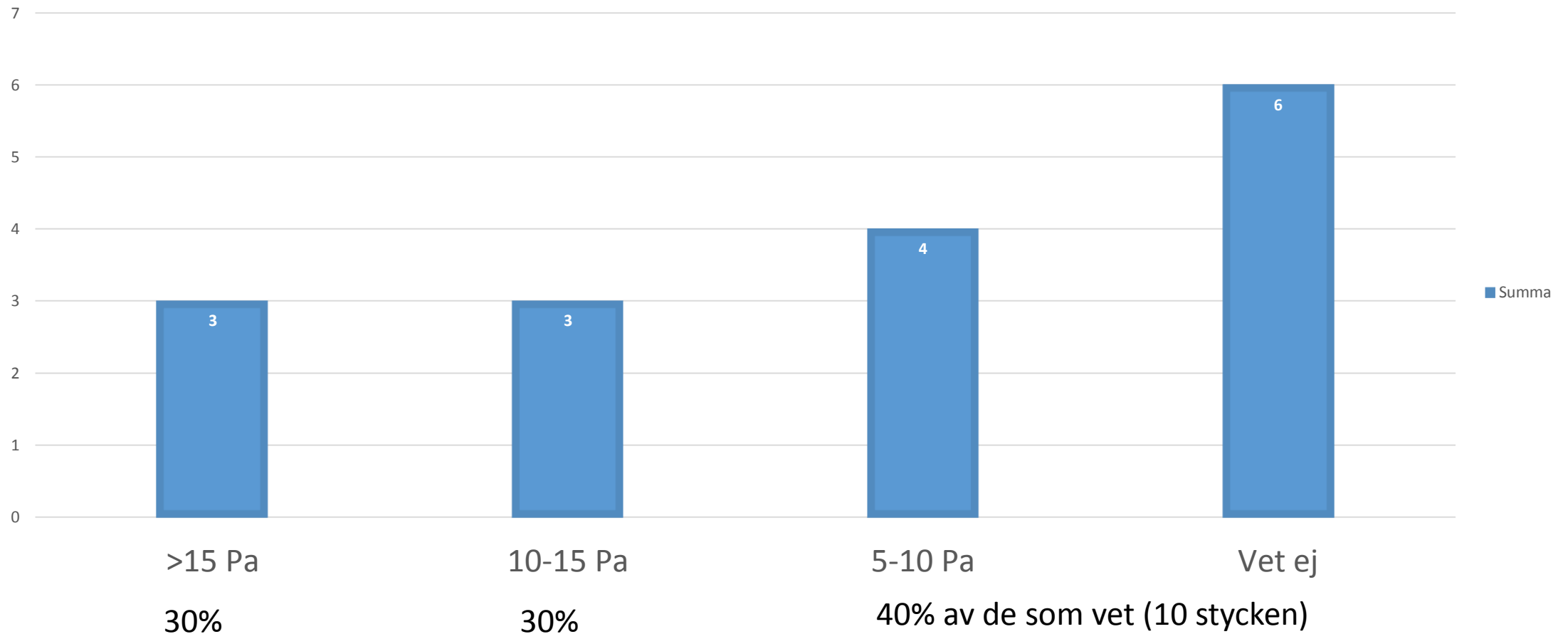
1 (4 %)

Tryckskillnad mellan vårdrum och korridor - av de med undertryck

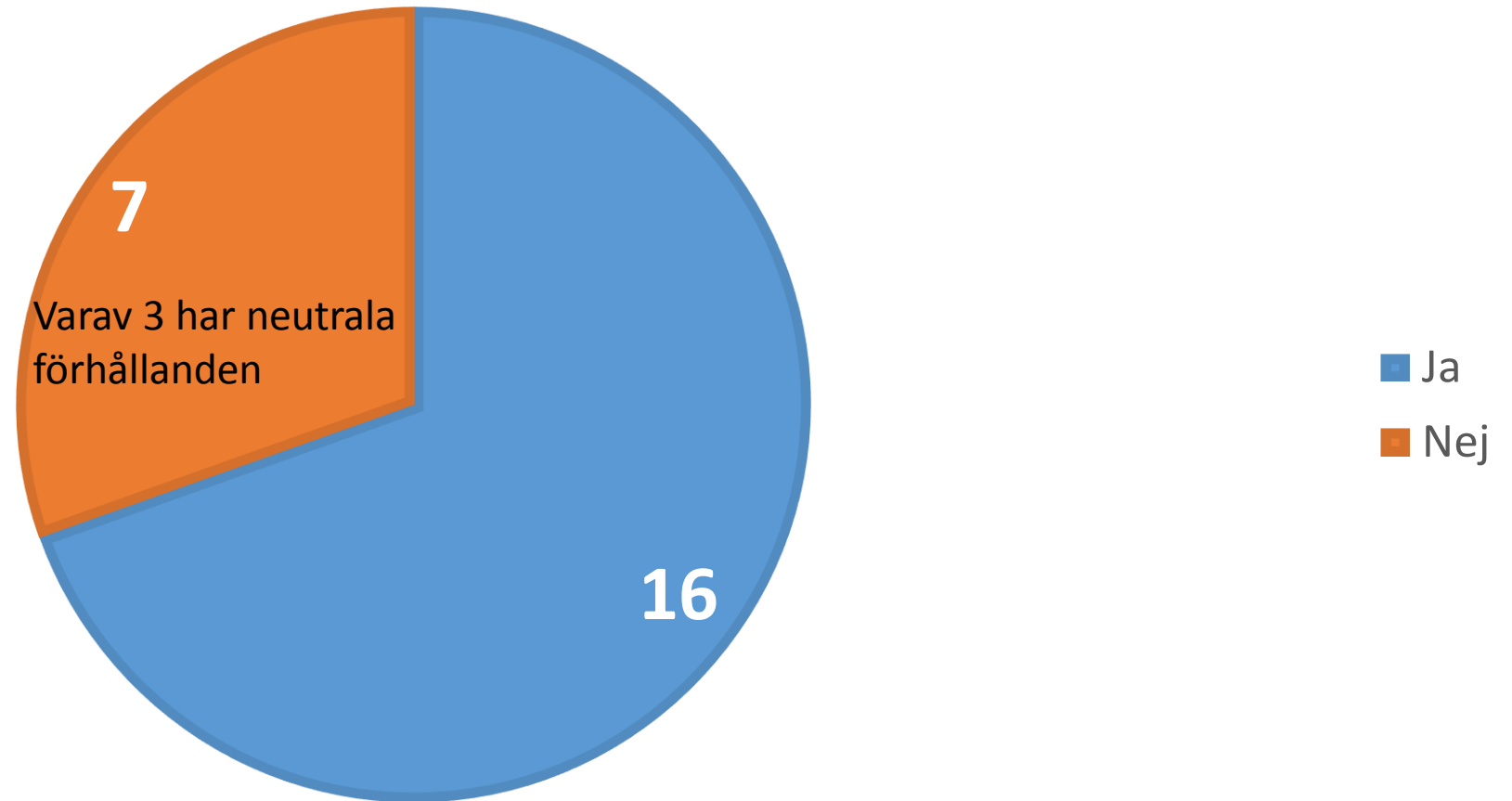


Tryckförhållande mellan förrum och korridor - av de med över eller undertryck

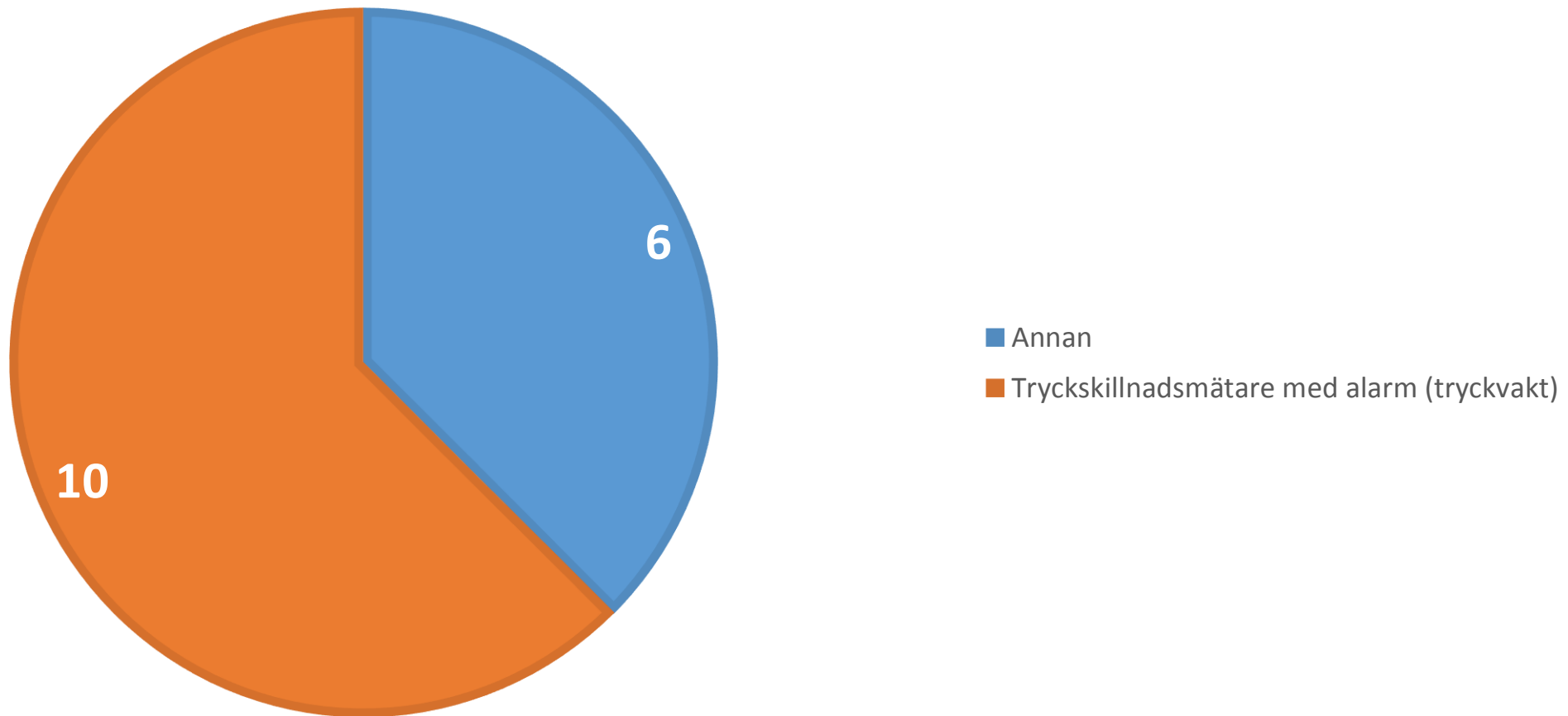
ANTAL VÅRDRUM PÅ SVENSKA INFEKTIONSKLINIKER



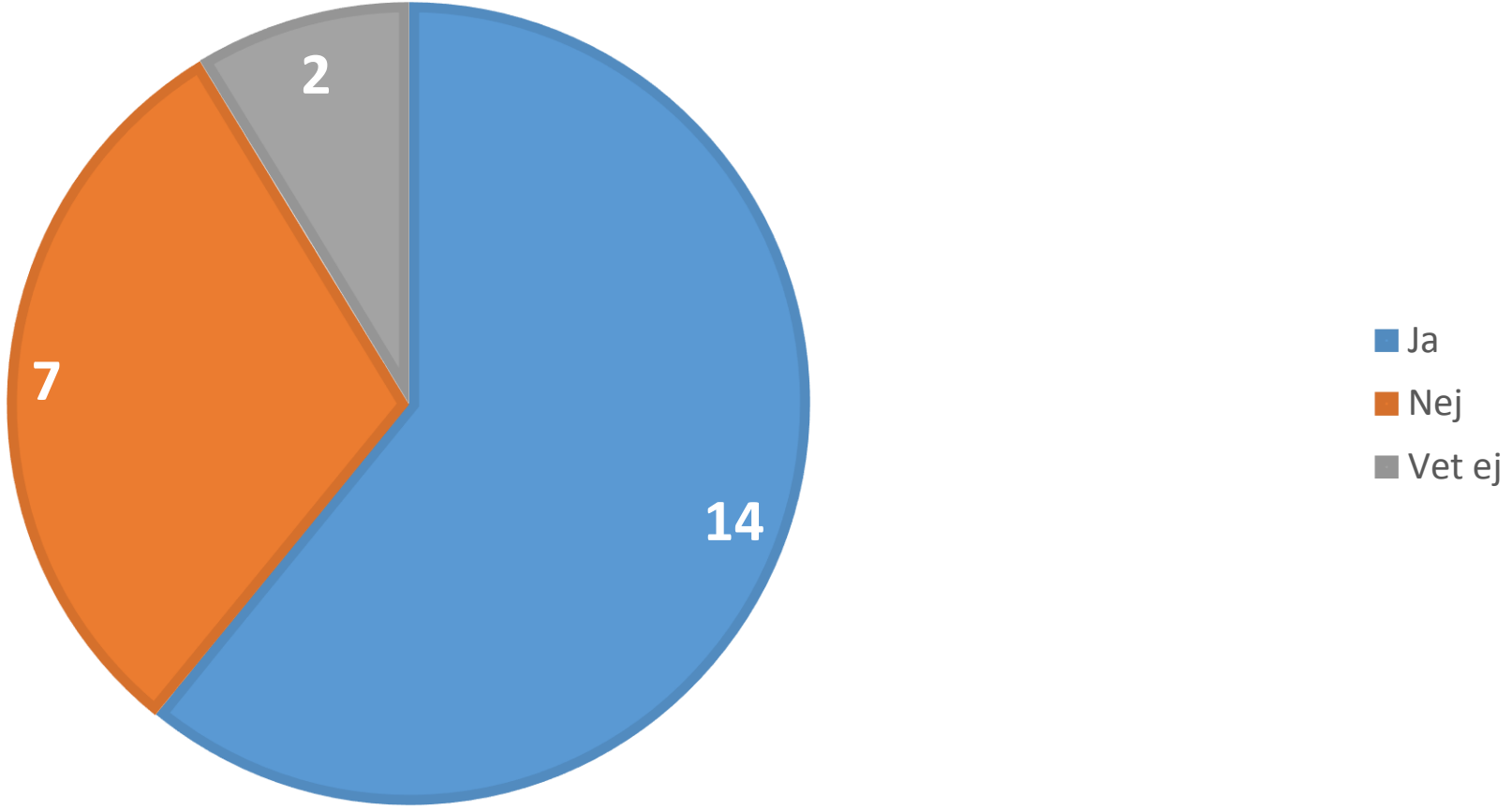
Finns permanent funktionsmonitorering



Vilken typ i så fall?



Ytterligere funktionskontroll?

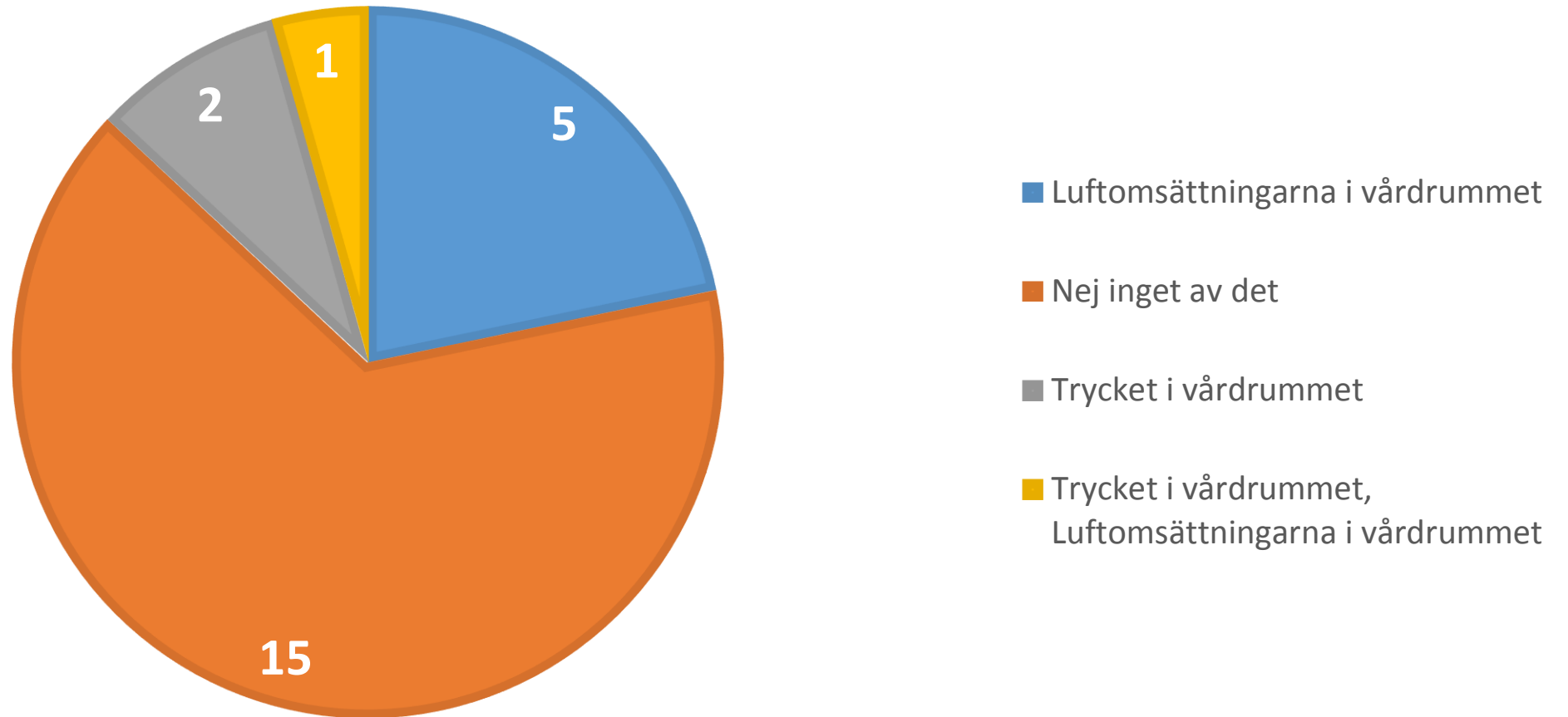


Metoder för funktionskontroll

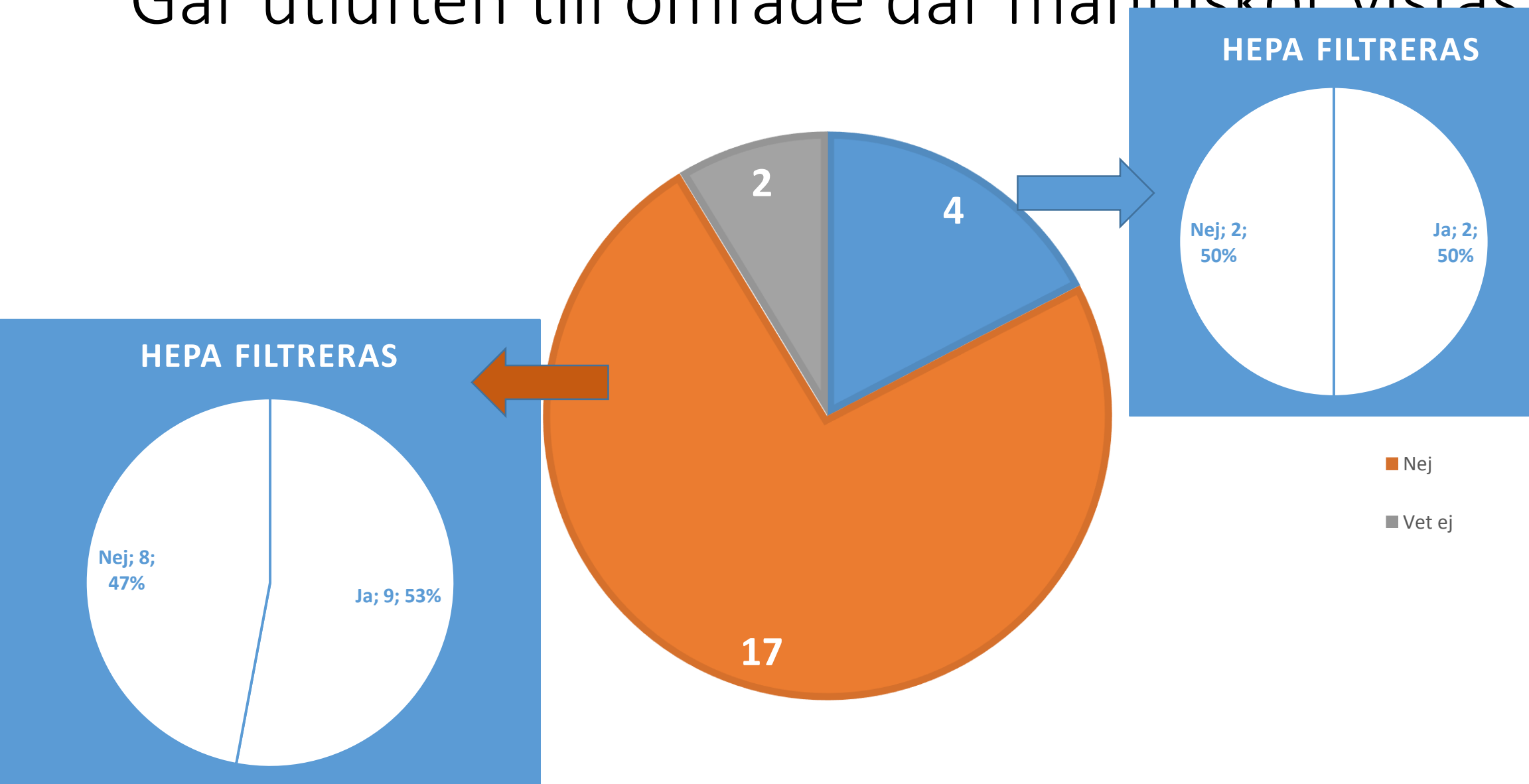
Tryckskillnader mellan rum	6
Tryckskillnader över HEPA filter	4
Luftflöde mellan rum	2
Täthet/läckage	4
In och utluftsmätning	5
Spårämne	1
Annan	6

7 utför en kontrollmetod
3 utför två metoder
1 utför tre metoder
2 utför fem metoder

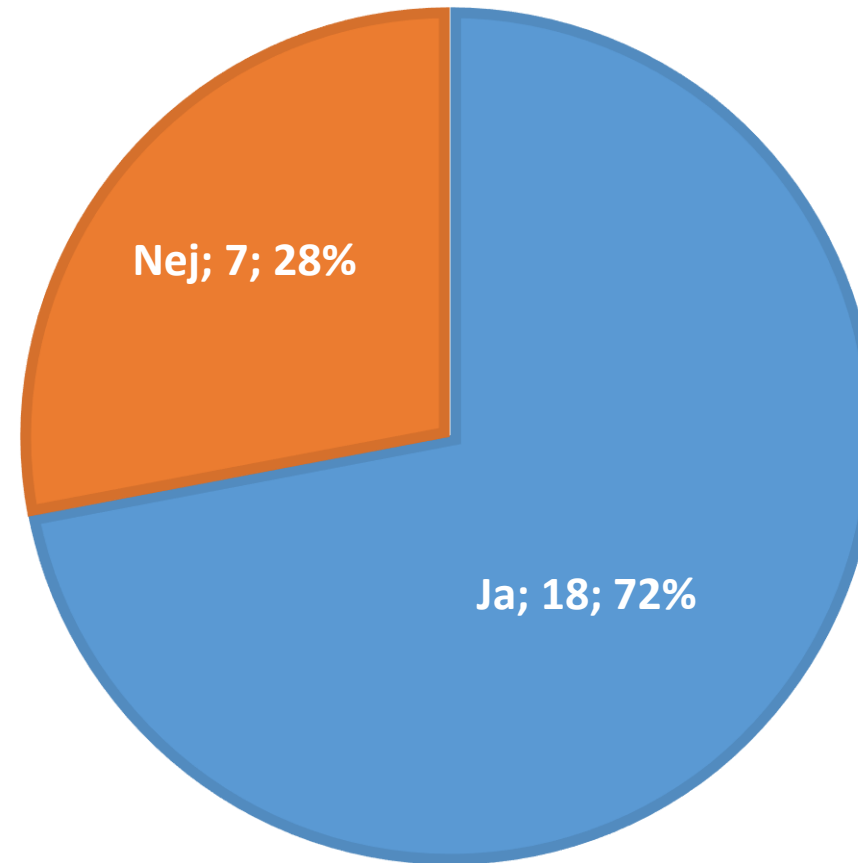
Kan vårdpersonalen reglera ventilationen



Går utluften till område där människor vistas



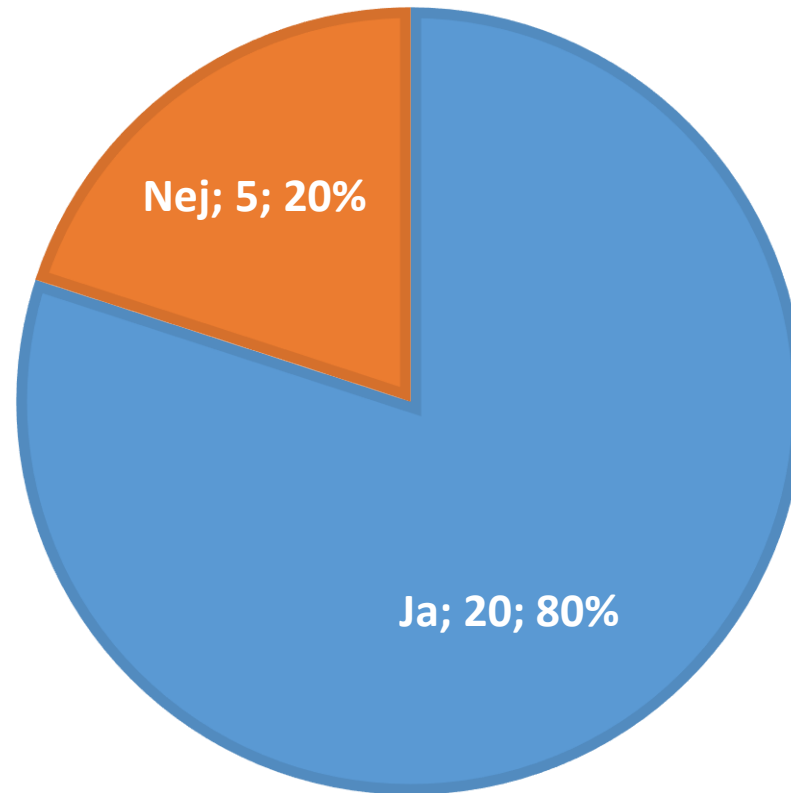
Finns vårdrum för luftburen smitta på andra avdelningar/kliniker?



Intensivvård	17
barnavd	8
hematologavd	1
lungavd	3
förlossning	4
annan	4

Finns mottagningsrum anpassade för luftburen smitta?

ANTAL VÅRDRUM PÅ SVENSKA INFEKTIONSKLINIKER



infektionsmott	15
akutmott	14
annan	3

Diskussion

- Vad är bästa trycklösningen för att åstadkomma bästa skydd?
- Hur mycket ventilation behövs?
- Har vi tillräckligt många vårdrum för luftsmitta? Var bör de finnas?
- Bör Sverige ha tydligare riktlinjer?
- Hepa-filter? Funktionskontroll? Reglerbara ventilationsförhållanden?
- Möjligheter att operera patienter med luftburen smitta?