



Oktober 2020

Astma, allergi och KOL-mottagning under covid-19 pandemin

Under våren -20 tvingades vården ställa om snabbt, så även lung-allergivården. Många mottagningar slutade helt med spirometrier pga. hög smittspridning. Eftersom vi kan behöva leva med covid-19 lång tid framåt så behöver vi fundera på hur vi fortsättningsvis kan anpassa våra verksamheter till rådande läge. Spirometrier behöver utföras men ska vara så säkert som möjligt för utförare och patienter. NPO Lung- och allergisjukdomar och NPO Vårdhygién arbetar med att granska studier beräknas komma ut med riktlinjer om spirometriutförande under senhösten-20. Det vi vet i nuläget är att vi behöver skydda oss från droppsmitta.

Hur bedriva astma/allergi/KOL-mottagning under pandemin:

- Fortsätt tillsvidare att hårdprioritera spirometrier dvs. diagnostik och angelägna uppföljningar, försök bedöma att patienten är frisk från luftvägsinfektion.
- Ta hänsyn till det lokala smittläget.
- Värt att komma ihåg är att besök på astma/KOL-mottagning inte innefattar enbart spirometri. Besöken innehåller även symtomskattning, undervisning i och kontroll av inhalationsteknik, mätning av syremättnad vid gång i korridor och/eller trappa, (aktuellt på t.ex. post covidpatienter), personcentrerad patientutbildning, livsstilssamtal etc. Ett bra alternativ om patienten inte vill/bör komma till mottagningen är videobesök där man kan utföra flera av ovan nämnda åtgärder samt, i prioriterade fall och med tillgång till apparatur, utföra distansspirometri.

Vid spirometriutförande:

- Handdesinfektion till patienten
- Handskar vid kontakt med munstycke
- Använd som lägsta smittskyddsnivå stänkskydd i form av visir som går ner över näsa och mun och med fördel även genomskinlig skärmvägg, förkläde. Om kommande nationella rekommendationer talar för luftburen smitta av covid-19 vid spirometri bör andningsskydd användas.
- Tänk på hur du placerar patienten i rummet vid utblås
- Ha så tomma ytor som möjligt i rummet, desinficera material och ytor
- Ventilation – normal, öppna EJ fönster, använd ej fläkt.

Vid reversibilitetstest:

- Be patienten ta med sin egen luftrörsvårdare. Patienter som kommer för diagnostisk spirometri kan förskrivas t.ex. Buventol Easyhaler 0,2mg, finns nu med 60 doser, detta är bra även för klinisk utvärdering av effekten vid andningsbesvär.
- Använd engångspacer eller annan spacer med spray - rengörs enl. tillverkarens instruktioner.

- Lägg till i kallelsen att patienten ska ta med sina inhalatorer.
- Vid akutbehandling av obstruktiva andningsbesvär:

Akutbehandling av obstruktiva andningsbesvär:

- Undvik tillsvidare nebulisering för att undvika aerosolbildning (försiktighetsprincipen)
- Använd istället spray och spacer, se dokument på [Janusinfo](#)

/ASTA okt-20