

Infektionshygiejniske retningslinjer for COVID-19-podeklinikker i forbindelse med hospitaler

Disse infektionshygiejniske retningslinjer er målrettet ”sundhedssporet”, dvs. rettet mod test af borgere og personale med symptomer, der kan mistænkes for COVID-19, test af patienter inden indlæggelse og ambulatoriebesøg samt personale i forbindelse med screening.

Retningslinjen skal medvirke til sikring af det infektionshygiejniske niveau vedr. indretning, opbevaring samt rengøring og desinfektion i de tilfælde, hvor der er tale om midlertidige testfaciliteter såsom telte, skurvogne eller lignende. For testfaciliteter i de ordinære hospitalsbygninger, se [NIR Nybygning](#) (behandlings- og undersøgelsesrum) og [NIR Rengøring](#) (afsnit 3.3) samt [NIR Desinfektion](#).

De, der forventes at komme til test, er:

- Borgere/patienter med lette symptomer, som kan mistænkes for COVID-19, eventuelt suppleret med en klinisk vurdering
- Regionalt sundhedspersonale med lette symptomer
- Patienter til test forud for elektiv behandling, fx operation, eller anden specificeret hospitalskontakt
- Regionalt sundhedspersonale som led i screening

Test omfatter svælgpodning samt eventuelt veneblodprøve og POCT (priktest).

Flere elementer er væsentlige ud fra et infektionshygiejnisk perspektiv:

Fysiske rammer og hensigtsmæssig opbygning

- Inventar, IT-udstyr, opbevaringsfaciliteter osv. skal være rengøringsvenligt og kunne tåle desinfektion (design, materialevalg).
- Da der kan blive tale om svingninger i temperatur og luftfugtighed samt støvforurening, skalkvaliteten og renhedsgraden af prøvetagningsudstyr m.m. sikres ved at anvende lukkede og lystætte bokse/beholdere/skabe til opbevaring og ved at begrænse lagerbeholdning i teltet.
- Indretning, så adfærd både hos borgere og personale kan styres (nudging i forhold til social afstand og håndhygiejne).
- Da det kan være midlertidige faciliteter (telt på græsset, evt. med en form for fast underlag), lægges vægten i indretning på kontaktpunkter og -flader, som personale og borgere/patienter er i berøring med - ikke på gulve, vægge og lofter.
- Særskilte personalefaciliteter/-vogne bør indrettes efter samme principper (rengøringsvenlighed mv.), med hensyntagen til, at det er muligt at holde social afstand (mindst 1 m). Der bør være håndhygiejnefaciliteter, mulighed for omklædning og opbevaring af madpakke mv.

Arbejdsdragt, værnemidler og procedurer

Her foreslås det, at prøvetagning er opdelt i forskellige stationer, så borgeren får foretaget svælgpodning ved en station, priktest ved en anden og blodprøve ved en tredje, og at borgeren (ikke personalet) bevæger sig fra station til station på en kontrolleret måde. Ved anden organisering må nedenstående punkter tilpasses ud fra den procedure, som udgør den største potentielle smitterisiko. Følgende punkter anbefales:

- Arbejdsdragt jf. Sundhedsstyrelsens arbejdsdragtvejledning (2011).
- Der bæres handsker. Mellem hver patient skiftes handsker og udføres håndhygiejne.

- Maske/øjenbeskyttelse/heldækkende ansigtsvisir (se detaljerede anbefalinger nedenfor) med opmærksomhed på, om visiret dækker fra øre til øre og fra pande og under hage samt overtrækskittel/plastforklæde kan anvendes til undersøgelse af flere patienter i serie, såfremt maske/visir ikke berøres. Når masken tages af (fx pause i undersøgelserne), kasseres den. Hvis masken undervejs bliver våd eller forurenet, kasseres den. Hvis øjenbeskyttelse/visir forurenes, kasseres eller rengøres og desinficeres dette.
- Evt. plastforklæde kasseres ligeledes ved forurening og efter aftagning.

Nedenfor er anbefalingerne opdelt i test af personer henholdsvis med og uden symptomer på infektion. Hvis de ikke undersøges i separate spor, følges anbefalingerne for test af personer med symptomer på infektion.

Test af personer med symptomer på infektion

- Der tages udgangspunkt i supplerende infektionshygiejniske retningslinjer. Arbejdsdragt dækkes af væskeafvisende overtrækskittel, plastforklæde med lange ærmer eller plastforklæde uden ærmer, evt. suppleret med plastskåneærmer. Valget må bero på vejrforhold, lokal risikovurdering og arbejdsopgave.
- Svælgpodning og blodprøvetagning: Kirurgisk maske (type II er tilstrækkelig) og øjenbeskyttelse. Disse kan erstattes af heldækkende ansigtsvisir med opmærksomhed på, om visiret dækker fra øre til øre og fra pande og under hage i alle arbejdsstillinger.
- Blodprøvetagning desuden: Afskærmning i form af gennemsigtig plade (fx plexiglas), med mulighed for at personen kan stikke armen under til prøvetagning, kan erstatte maske/øjenbeskyttelse, hvis der ikke er anden tæt kontakt med personen. Ved blodprøve/priktest desinficeres huden jf. [NIR Desinfektion](#), afsnit 3.6.3. Sædvanlige retningslinjer for håndtering af stikuheld benyttes.

Test af personer uden symptomer på infektion

- Der tages udgangspunkt i generelle infektionshygiejniske retningslinjer. Arbejdsdragt kan dækkes af plastforklæde uden ærmer, som evt. er suppleret med plastskåneærmer, plastforklæde med lange ærmer eller af væskeafvisende overtrækskittel. Valget må bero på vejrforhold, lokal risikovurdering og arbejdsopgave.
- Svælgpodning desuden: Kirurgisk maske (type II er tilstrækkelig) og øjenbeskyttelse. Disse kan erstattes af heldækkende ansigtsvisir med opmærksomhed på, om visiret dækker fra øre til øre og fra pande og under hage i alle arbejdsstillinger.
- Blodprøvetagning desuden: Det kan være hensigtsmæssigt (jf. Sundhedsstyrelsens forsigtighedsprincip) med en barriere i form af afskærmning eller heldækkende ansigtsvisir. Ved blodprøve/priktest desinficeres huden jf. [NIR Desinfektion](#), afsnit 3.6.3. Sædvanlige retningslinjer for håndtering af stikuheld benyttes.

Håndhygiejne, rengøring og desinfektion samt affaldshåndtering

Der skal generelt være fokus på håndhygiejne, rengøring og desinfektion. Mellem patienter/borgere rengøres relevante kontaktpunkter, fx armlæn på patientens stol i forbindelse med blodprøvetagning. Hvis der testes personer med infektionsmistanke, foretages supplerende desinfektion af kontaktpunkter. I øvrigt anbefaler CEI rengøring med almindelige rengøringsmidler og efterfølgende desinfektion på alle brugsdage, med fokus på alle kontaktpunkter.

Affald skal altid fjernes ved dagens afslutning og opbevares uden adgang for skadedyr.