

SJEKKLISTE VED MOTTAK AV PASIENT MED MISTANKE/BEKREFTET COVID-19

Forberedelse før avreise:

- Alt utstyr for aktuell pasient, diagnose og potensielle tiltak under transport klargjort og etablert. Avklar plassering i kupeen eller via sluse.
- Ladestatus MTU. Respirator: tetthet/flowsensor/resp.slange/filter. Bendelbånd.
- Tilstrekkelig PPE tilpasset oppdraget og den enkelte deltager. (drakt, P3-masker, hette, briller, evt visir, innerhansker, adekvat skotøy)
- Tilstrekkelig O₂ i ambulansen og O₂-kolbe på pasientbåre. Åpne O₂ bil.
- Samband – øregarnityr tilgjengelig, evt headsett (batterisjekk).
- Arbeidsfordeling i behandlingsteam. Færrest mulig med direkte pasientkontakt. En overvåker smitteverntiltak og leser sjekklister.
- Drikke og evt mat til den enkelte.
- PPE og medisinsk forbruksmateriell medbringes også for evt påfølgende oppdrag.

Forberedelser ved ankomst:

Sjekklister leses av følgepersonell som observerer smitteverntiltak og risiko for krysskontaminering på sikker avstand eller via samband.

- Klargjøring av respirator og sprøytepumper. Innstillinger forprogrammeres ut fra opplysninger fra avleverende beh.personell.
- Bendelbånd klargjøres og festes resp.slange.
- Bobleplast på pasientbåre, inkl hull for skulderstropper/klargjorte belter.
- Adekvat smittevernbekledning inkl doble hansker etablert og kameratsjekket. Smittefrakk og kirurgisk munnbind i tillegg ved pasientetablering. Vurder evt også visir.
(Smitteverntiltak: Dråpesmitte, med forsterket beskyttelse for behandlingsteamet forberedt for aerosolgenererende prosedyrer. (FFP3, øyebeskyttelse).

På behandlingsrom:

- Behandlingsteamet briefer avdelingens personell om planlagt gjennomføring og arbeidsfordeling før overflytting starter.
- Færrest mulig har direkte pasientkontakt. Arbeidsoppgaver fordelt i ren og uren sone. Avtal soner/avstand til avleverende personell.
- Adekvat sedasjon, muskelrelaksering for å unngå hosting etc og etablert beredskap for eller startet pressorbehandling.
- Tilgang til infusjoner og tilstrekkelige intravenøse innganger med forlengelse og tilbakeslagsventil.

- Sikre at innganger og tube er godt festet. Bendelbånd til tube. Merking av aktuelle infusjoner. Sikring av alle koblinger i begge respiratorkretser.
- Clampe tube ved bytte av respirator. (i expiriet) Respirator i "standby" før frakobling.
- Ta med lukket sug og evt engangs ventilasjonsbag fra avd. (Plasseres evt i hanske/pose)
- Ved etablering av pasient på ambulansébåre legges pasienten på bobleplast/engangslaken og pakkes inn. NB – bytte til rene hansker på utsiden av bobleplast/engangslaken.
- Hanskebytte til rene ytterhansker før behandlingsrommet forlates.
- Avspriting av båreunderstell. Kladd med sprit på gulvet for desinfeksjon av hjul og skosåler. Stellefrakk og kirurgisk munnbind av.
- Unngå all kontakt med omgivelsene under transport ut, bortsett fra nødvendig berøring med pasient og utstyr. Person foran og bak sikrer.
- Smittekledd personell gjennomfører innlasting av pasienten i ambulanse. Overvåkes på avstand. Obs krysskontaminering.

Sjekklister etter innlasting i ambulanse og før transportstart

- O₂ åpnet og koblet til.
- Respirator, sprøytepumper og monitor flyttes fra rack til veggfestet og settes til ladning. Sikker innfesting. Evt plassering på rack ved korte turer.
- Lukket sug klargjort/koblet til.
- Infusjoner etablert og startet/pågående.
- Båren er festet og sikkerhetsbelter på pasient er etablert.
- Bilbelter følgespersonell ok.
- "Cabin clear".

Sjekklister avlevering:

- Oppdatert status pr telefon/samband til mottakene enhet før avlevering inkl ETA og pågående infusjoner. Ansvar: følgespersonell uten PPE. (evt også direkte kontakt med sluse. Sluse RH: 23072836)
- Avklart praktisk leveringssted, inkl følgespersonell ved behov.
- Fordele arbeidsoppgaver i teamet ved avlevering.
- Avklare nivå av desinfeksjon/rengjøring av ambulanse. Aereosolgenererende prosedyrer gjort?
- Prosedyre avlevering på isolat tilsvarende etablering før avreise inkl clamping av tube for å unngå unødig areosolgenerering.

Avslutning oppdrag:

- Desinfeksjon/rengjøring av ambulanse. Punktdesinfeksjon og perasafe. Dette startes etter at pasient flyttes fra ambulanse.

NMUH – sjekklister mottak mistenkt/påvist Covid-19

- Desinfeksjon MTU og bære etter avlevering. MTU rengjøres med Perasafe (virketid 10 min). Sprit for bære/båreunderstell.
- Adekvat avkledning smittevernutstyr inkl avspriting sko - kameratsjekk
- Evt bytte bekledning til vanlig arbeidstøy før retur og debrief.