**Frågor och svar om andningsskydd under covid-19-pandemin**

**Vad innebär den nya rekommendationen om andningsskydd när jag vårdar en patient med misstänkt eller bekräftad covid-19?**

Du rekommenderas att använda andningsskydd (FFP2, N95, KN95, FFP3) istället för munskydd som en extra försiktighetsåtgärd vid patientnära arbete, mer än 15 min och närmre än 2 m. Det gäller i all vård och omsorg när du vårdar eller vistas nära patienter med bekräftad eller misstanke (patient med symtom) om covid-19, under de sju första dagarna från symtomdebut.

**Varför gör Vårdhygien Halland denna ändring just nu?**

Åtgärden motiveras av att smittspridningen är fortsatt hög i samhället samt att nya virusvarianter ökar, vilka kan vara mer spridningsbenägna.

**Varför rekommenderas jag använda ett andningsskydd i vissa situationer när jag vårdar en patient med covid-19?**

Viruset, SARS-CoV-2, som orsakar covid-19, utsöndras i droppar från en smittsam patients luftvägar. I vissa situationer kan det finnas risk för att du utsätts för en större mängd små virusinnehållande droppar (aerosoler). I dessa situationer rekommenderas du att använda andningsskydd som en del av skyddsutrustningen, för att skydda mot att smittas genom inandning av de små dropparna.

Den grundläggande rekommendationen är att du ska använda andningsskydd vid arbetsmoment som kallas aerosolgenererande procedurer (AGP). Vid dessa arbetsmoment kan en större mängd virusinnehållande aerosoler bildas under kort tid.

Du rekommenderas nu även att använda andningsskydd som en extra försiktighetsåtgärd vid patientnära arbete (mer än 15 min och närmare än 2 m) när du vårdar eller vistas nära patienter med bekräftad eller misstänkt covid-19 (patient med symtom), under de sju första dagarna från symtomdebut.

Rekommendationer om skyddsutrustning och AGP vid covid-19 finns i:

* [Coronaviruset SARS-CoV-2, covid-19. Handläggning av misstänkta och bekräftade fall, regionövergripande riktlinje](https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/_layouts/RHI_CDViewer.aspx?id=/styrda-dokument/PublishingRepository/22375584-5a56-4dc0-b824-e0321d77a811/Coronaviruset%20Handl%C3%A4ggning%2Edocx&Source=https%3A%2F%2Fintra%2Eregionhalland%2Ese&DefaultItemOpen=1)
* [Coronaviruset SARS-CoV-2, covid-19. Handläggning av misstänkta och bekräftade fall i ordinärt boende inom kommunal vård och omsorg](https://styrdadokument.regionhalland.se/doc/5A3CFBD6-610A-40BF-8233-5BE7A280083A)
* [Coronaviruset SARS-CoV-2, covid-19. Handläggning av misstänkta och bekräftade fall på särskilt boende inom kommunal vård och omsorg](https://styrdadokument.regionhalland.se/doc/553B916A-ED81-4E6C-A05B-17948B025C8A)

**Varför gäller den nya rekommendationen om andningsskydd bara vid en längre tids nära kontakt med en person som insjuknat i covid-19 de senaste sju dagarna?**

Rekommendationen gäller när du riskerar att utsättas för en större mängd virusinnehållande små droppar (aerosoler). Då kan sannolikt ett andningsskydd ge ett bättre skydd. Mängden virus du kan utsättas för beror på flera faktorer:

* En smittsam person med covid-19 utsöndrar mest virus i samband med insjuknandet och under den första tiden med sjukdomssymtom. Därför gäller rekommendationen under de första sju dygnen som personen har symtom. När mer än sju dygn förflutit ersätts därför andningsskydd med munskydd.
* Koncentrationen av virusinnehållande små droppar är större närmare personen. Därför gäller rekommendationen i patientnära (närmare än 2 m) situationer med misstänkt (patient med symtom) eller bekräftad covid-19.
* Om du är nära personen en längre tid så ökar också mängden virusinnehållande droppar du utsätts för. Som grundregel gäller därför rekommendationen för användande av andningsskydd om vårdtiden är mer än 15 minuter. För enstaka, kortare arbetsmoment nära en patient med covid-19 rekommenderas du, som tidigare, att använda munskydd.

**Har de tidigare rekommendationerna om skyddsutrustning vid covid-19 inte varit tillräckligt bra?**

Den skyddsutrustning som används är bra. Den nya rekommendationen är en extra försiktighetsåtgärd. Det finns inte klara bevis på att andningsskydd skyddar bättre än munskydd men det finns inte heller någon anledning att tro att det kan vara sämre.

**Har forskning visat att risken för att smittas är lägre när andningsskydd används istället för ett munskydd?**

Det finns inga studier ännu från vårdmiljöer som jämför skyddseffekten av ett andningsskydd och ett munskydd vid covid-19. Studier på andra luftvägsvirus, till exempel influensa, har inte visat någon tydlig skillnad. Andningsskydd rekommenderas nu som en extra försiktighetsåtgärd när du riskerar att utsättas för en större mängd virusinnehållande små droppar (aerosoler).

**I vilka situationer rekommenderas jag att använda ett andningsskydd som en del av skyddsutrustningen?**

Den grundläggande rekommendationen är att du ska använda andningsskydd vid arbetsmoment som kallas aerosolgenererande procedurer (AGP).

Det rekommenderas nu även att du använder andningsskydd istället för munskydd när du vårdar patienter med bekräftad eller misstänkt covid-19 med symtom under de sju första sjukdagarna. Detta gäller om vårdtiden är längre än 15 minuter och insatsen sker närmare än 2 meter från patienten. Denna rekommendation är en extra försiktighetsåtgärd. För enstaka, kortare arbetsmoment nära patienter med covid-19 behöver du inte använda andningsskydd.

Exempel på längre vårdkontakt (längre tid än 15 minuter) där andningsskydd nu rekommenderas är: matning, duschning, såromläggning och viss röntgendiagnostik.

Exempel på kortare vårdkontakt (kortare tid än 15 minuter) där munskydd fortsatt rekommenderas är: tillsyn, lämna matbricka och kontroll av kroppstemperatur.

**Vad gäller för städpersonal?**

Servicevärd eller personal som utför patientnära städning och daglig städning i vårdrummet, ska använda skyddsutrustning enligt samma rekommendationer som gäller för vårdpersonal.

**Vad gäller för patienttransport?**

Vid patienttransport i korridorer, kulvert eller hissar bedöms andningsskydd inte motiverat då ventilationen i dessa utrymmen är god.

**Vilken typ av andningsskydd ska jag använda vid covid-19?**

Du ska använda engångs andningsskydd av skyddsklass FFP2, N95, KN95 eller FFP3 när det rekommenderas. Det andningsskydd du använder ska sluta tätt mot ditt ansikte.

Vid misstänkt smittad patient med symtom, i väntan på provsvar, används endast andningsskydd utan ventil då det även uppfyller kraven för *source control.*

Vid vård av bekräftat smittad patient kan även andningsskydd med ventil användas.

I vissa verksamheter används andningsskydd av typen hel- eller halvmasker som en ersättning för andningsskydd av engångstyp. Om du ska använda en sådan mask ska du ha tillgång till de instruktioner som behövs för att kunna använda masken på ett säkert sätt.

Mer information om andningsskydd och instruktioner finns i:

* I[nstruktioner för användning av andningsskydd FFP3, instruktionerna gäller även för andningsskydd FFP2 eller motsvarande](https://styrdadokument.regionhalland.se/doc/F5030873-DA19-402C-A8F0-6266A875DC39).

**Vad är det för skillnad på ett andningsskydd och ett munskydd?**

Andningsskydd är tillverkat för att skydda bäraren mot små partiklar, inklusive virusinnehållande små droppar (aerosoler). För att ett andningsskydd ska fungera måste det sluta tätt mot ansiktet så att inandningsluften filtreras. Personer med skägg/skäggstubb kan ha svårt att få andningsskyddet att sluta tätt mot ansiktet vilket kan innebära risk för smitta.

Ett munskydd är främst framtaget för att skydda patient mot mikroorganismer i sjukvårdspersonalens utandningsluft. Det skyddar även bäraren (vårdpersonalen) mot vätskestänk såsom vid droppsmitta.

* I[nstruktioner för användning av andningsskydd FFP3, instruktionerna gäller även för andningsskydd FFP2 eller motsvarande](https://styrdadokument.regionhalland.se/doc/F5030873-DA19-402C-A8F0-6266A875DC39)
* [Munskydd - säker användning](http://styrdadokument.regionhalland.se/doc/7808A8D1-0C7C-49CC-9017-AC0D75088173)
* [Affisch - säker användning av munskydd](https://vardgivare.regionhalland.se/app/uploads/2020/11/Saker-anvandning-av-munskydd_affisch.pdf)

**Vi har fått utbildning i att SARS-CoV-2 smittar främsta via droppsmitta. Menar ni nu att det är luftburet i och med att andningsskydd skyddar även mot luftburna smittor?**

Nej. Covid-19 sprids inte på samma sätt som andra luftburna infektioner (till exempel mässling). Droppsmitta betraktas fortfarande som den viktigaste smittvägen. Det är fortfarande så att covid-19 inte smittar på långa avstånd.

Andningsskydd ger skydd mot mycket små vätskedroppar på nära håll, under förutsättning att det används på korrekt sätt. Det är möjligt att sådana små droppar kan finnas i tillräcklig mängd för att vid inandning orsaka smitta med covid-19, till exempel om man arbetar lång tid nära en patient som nyligen insjuknat i covid-19. Införandet av andningsskydd är alltså en försiktighetsåtgärd då vi ser en ökning av potentiellt mer spridningsbenägna stammar.

**Jag tycker det är svårt att andas/obekvämt att arbeta med andningsskydd, är detta ett tvingande beslut?**

Rekommendationen är att du så långt det är möjligt följer riktlinjerna. Har du besvär med att använda andningsskydd så kan du fortsätta använda munskydd.

I situationer med aerosolgenererande procedurer (AGP) måste alltid andningsskydd användas.