

Spirometri och behandling av obstruktiva besvär på mottagning under pågående covid-19 pandemi

Inhalationsbehandling

Överväg i första hand inhalationsbehandling med spray och andningsbehållare (spacer)

Inhalationsbehandling via nebulisator (Ailos, Maxin) anses inte generera smittsam aerosol och kan därför genomföras. Vid inhalationsbehandling av patient med nytillkomna symtom på luftvägsinfektion (även lindriga) används droppsmitteskydd (visir och munskydd)

Spirometri

- Utför ej kontrollspirometri, PEF-mätning eller COPD-6 om det inte bedöms nödvändigt
- Prioritera övriga diagnostiska spirometrier. Fråga aktivt efter infektionssymtom, även lindriga. Vid nytillkomna symtom på luftvägsinfektion, vänta i första hand med undersökningen tills infektionssymtomen försvunnit
- Överväg PEF-kurva (hemmamätning) som ett alternativ till spirometri
- Placera alltid patienten så att utandningsluften inte blåser mot undersökaren.

Vid spirometriundersökning av patient med nytillkomna luftvägssymtom (även lindriga) där undersökningen ändå inte bedöms kunna vänta används droppsmitteskydd (visir och munskydd **eller** plexiglasavskärmning). Samma förfarande gäller PEF-mätning och COPD-6.

Spirometrier hos individer utan akuta besvär/infektionssymtom där undersökningen ändå bedöms vara motiverad kan genomföras utan skyddsutrustning.

Städa ytor efter varje patient, därefter är rummet redo att användas igen.

Mycket går att utföra via distanskontakt – symtomskattning, rådgivning, instruktion i inhalationsteknik.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.