

## Veiledning for hostemaskinbrukere ved usikker eller påvist Covid-19


### Anbefalinger om praktisk gjennomføring

v/ T. Andersen, B.Hov, S.Aarrestad, S.Flaaten, S.Indrekvam, Ø.RaschHalvorsen, M.Wold, M.Vollsæter og O.Fondenes ved Nasjonal kompetansetjeneste for hjemmerespiratorbehandling (NKH)

- Denne veiledningen gjelder pasienter som har etablert behandling med hostemaskin hjemme og som blir innlagt med mistanke om eller påvist COVID-19.
- Den daglige bruken av hostemaskin varierer individuelt, men i hovedsak brukes hostemaskinen 2-3x/døgnet for å forbygge sekretstagnasjon og luftveisinfeksjoner. Ved en luftveisinfeksjon og økt sekretproduksjon brukes hostemaskin ved behov for å fjerne slim fra luftveiene. Hos disse pasientene vil det være avgjørende å fortsette med det samme regimet som tidligere. Bruken må likevel evalueres etter lokale anbefalinger og dersom lungetilstanden endres ved påvist eller mistenkt COVID-19.
- Det er økt fare for dråpe- og aerosoldannelse ved hostemaskinbruk. Aerosoldannelse medfører økt smitterisiko. Derfor er det viktig å ivareta spesielle smittevern hensyn når man bruker hostemaskinen ved påvist eller mistenkt COVID-19.
- Når hostemaskin brukes, skal pasienten beskyttes mot smitte fra omgivelsene og omgivelsene skal beskyttes mot smitte fra pasient.
- Dersom pasienten blir innlagt på sykehuset og er i rom med undertrykk, vil ikke bruk av hostemaskin innebære like stor risiko for smittespredning.

#### **Bruk av åndedrettsvern av personell/assistenter/andre personer i rommet**


Hostemaskinbruk krever beskyttelse med åndedrettsvern hos personell som skal utføre behandling på pasienter med bekreftet eller mistanke om COVID-19 smitte, eller er i rommet under behandlingen.

 Det er viktig å holde masken så tett som mulig på pasientens ansikt for å unngå lekkasje (som er aerosoldannede).

#### **Rekkefølge når en starter/ stopper behandlingen**

For å minke aerosoldannelse, er det viktig at maskinen slås på og settes i behandlingsmodus først etter at maske, evt. svivel for trakeostomi tilkobling er sluttet så TETT som mulig på ansikt/trakeostomi. Maskinen settes i stand-by modus og slås av før masken fjernes og svivel løses fra trakeostomi.

 **START:** Ta først på maske, deretter start maskin.

 **STOPP:** Først stoppe maskin, deretter ta av maske og fjern slim.

☝ Fremgangsmåten medfører en forsinkelse i forhold til vanlig oppstart og avslutning. Informer brukeren om dette. Hos et lite barn, eller en bruker som er 24/7 avhengig av ventilasjonsstøtte, kan denne forsinkelsen være uheldig og det må vurderes individuelt om det er forsvarlig.

### Bruk av ekstra virus-bakterie filter i slangesettet

Det skal brukes to filter i slangesettet. Ett filter er inkludert i det vanlige slangesettet og ett ekstra virus-bakterie filter kobles på maske eller svivel (f.eks. Intersurgical Inter Guard Breathing Filter eller tilsvarende virus-bakterie filter).

☝ Et virus-bakterie filter på apparatets slangetilkobling (Se figur: punkt A). Dette filteret og selve slangesettet skiftes ukentlig.

☝ Et virus-bakterie filter mellom slange og maske/svivel for trakeostomi (Se figur: punkt B). Dette filteret skiftes daglig eller hyppigere hvis synlig tilsmusset.

