

# Transplantation, Aspergillus

## Bakgrund

Aspergillus tillhör släktet mögelsvampar och är en mikroorganism som kan ge livshotande lunginflammation hos immunosupprimerade patienter. Lungtransplanterade patienter är extremt känsliga.

Aspergillus kan man finna som svartmögel i våta utrymmen såsom duschrum och badrum, i duschslangar, på duschdraperier, i fuktig tvätt, överhuvudtaget i fuktig miljö trivs denna svamp. Aspergillus finns dessutom i de flesta byggnader. Sporererna kan påvisas i väggar, golv och tak m.m. Vid större renovering, t.ex. vid rivning av väggar, kan exponeringen bli stor och dessa sporer kommer att sprida sig inom ett stort område. Även mindre "byggingrepp" till exempel då man borrar i väggar för hyllor eller dra nya kablar, kan utsätta dessa patienter för sådan smittrisk. Aspergillus förekommer även i det damm som ständigt bildas i våra lokaler.

## Aspergillusförebyggande åtgärder

- Salen skall våt dammas dagligen. OBS! ingen storstädning, virvla inte upp damm i onödan.
- All personal skall byta till rena arbetskläder dagligen.
- Personal som lämnar avdelningen kan göra detta utan extra skyddsrock. Har du blivit utsatt för exponering av byggdamm måste du byta kläder innan du återvänder till avdelningen. Tänk efter var du har varit och handla därefter.
- Anhöriga skall ta av ytterkläder innan de besöker patienten. De behöver inte ta på skyddsrock såvida de inte kommer till avdelningen i kläder som har varit aspergillusexponerade.
- Inget onödigt spring in på salen. Tänk på att utnyttja telefonen om du vill meddela något in till salen.
- Vid rondarbete, begränsa antalet personer som besöker patienten.

- Fönstret på rummet skall vara stängt. Det är dock tillåtet att vädra på rummet en kort stund. Se till att det inte uppstår tvärdrag då
- detta virvlar upp damm. Undvik vädring om renoveringsarbete sker i direkt anslutning till avdelningen.
- Använd ej fläkt till transplanterad patient.
- Använd ej hårtork till transplanterad patient.
- Kartonger får ej öppnas inne på salen. Personal som sköter transplanterad patient bör ej öppna kartonger men om detta ej kan undvikas bör skyddsrock användas som sedan kastas.
- Det är tillåtet att köra in vagnar med rent material på salen.

## Förflyttning av patient

Om patienten lämnar rummet för undersökning, promenad eller transport skall:

1. Patienten förses med andningsskydd som skyddar patienten mot luftburna smittsamma partiklar (FFP 3) genom att filtrera den inandade luften. Masken håller i åtta timmar vid kontinuerlig användning. Masken får tas av ute i friska luften om det ej förekommer något synligt byggarbete. Vid intermitterent användning skall den bytas efter varje gång.
2. Tracheotomerad patient skall förses med andningsskyddet över munnen och befuktningfilter över trachealkanylen. Befuktningfiltret byts efter att patienten är tillbaka på rummet.
3. Sängen skall täckas med lakan.

## Tänk på

- Dörren till linneförråd skall vara stängd.
- Renovera aldrig på avdelningen eller på salen då immunosupprimerad patient vårdas. Detta gäller i första hand lungtransplanterad patient. Om något arbete undantagsvis akut måste utföras skall hantverkare ta på rena skyddskläder. Området där arbete utförts måste så snart som möjligt våt torkas.

## Arbetsgrupp/Granskare

Ann-Christine Erlandsson; IVA-sjuksköterska

Anna Lundberg; IVA-sjuksköterska

Petra Sahlman; undersköterska

Marielle Fohlin Leidefeldt; instruktör TIVA

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2130

**Version:** 12.0

**Giltig från:** 2025-03-31

**Giltig till:** 2027-03-28