

Värmebölja och hög luftfuktighet - åtgärdsplan

Syfte och omfattning

Att beskriva vilka åtgärder som ska vidtas vid väderlek med bestående värme och hög luftfuktighet.

Bakgrund

Värmevarning från SMHI ska föranleda åtgärder för att minimera konsekvenserna i vården av patienter.

SMHI skickar ut:

- meddelande om höga temperaturer när prognosen visar att maxtemperaturen ligger på minst 26 °C tre dagar i följd.
- klass 1-varning för mycket höga temperaturer när prognosen visar att maxtemperaturen ligger på minst 30 °C tre dagar i följd.
- klass 2-varning för extremt höga temperaturer när prognosen visar en maxtemperatur på minst 30 °C i fem dagar i följd och/eller att maxtemperaturen ligger på minst 33 °C tre dagar i följd.

Beskrivning

Värme

Konsekvens

Vid perioder av hög värme och särskilt under långa perioder påverkas hälsan hos ett flertal patientgrupper. Hjärtkärl- och lungsjukdomar uppvisar en ökad dödlighet vid bestående värmebölja. Negativa effekter av flera vanligt förekommande läkemedel kan också förväntas. Ökad beläggning på sjukhus noteras särskilt i ett tidigt skede av hög lufttemperatur.

Åtgärder

- Ordna en sval miljö
- Uppmuntra till ökat vätskeintag
- Följ vätskebalansen noggrant.
- Var särskilt uppmärksam på allvarliga sjukdomstecken så som: Förhöjd kroppstemperatur, puls och andningsfrekvens, yrsel och onormal trötthet. Muntorrhet och minskade urinmängder.
- Se Folkhälsomyndighetens hemsida: ["Hantera värmeböljor – information om risker och praktiska råd till personal inom vård och omsorg"](#)

- Enligt folkhälsomyndigheten bör man undvika att använda fristående fläktar och portabel luftkonditionering i rum där flera personer har samlats. Det är särskilt viktigt att undvika att rikta fläktar mot grupper av människor. Däremot kan man använda fristående fläktar och liknande i rum där enbart en person vistas efter beslut av verksamhetschef.
Se Folkhälsomyndighetens hemsida [Råd vid värmeböljor till personal inom vård och omsorg \(folkhalsomyndigheten.se\)](https://www.folkhalsomyndigheten.se)

Komfortkyla/luftkonditionering/avfuktning

Avgränsning

Enbart en fråga gällande patientvården. Arbetsmiljöfrågor hanterats inte av denna rutin.

Åtgärder

- Komfortkyla/luftkonditionering/avfuktning kan vara av betydelse där vårdåtgärder kräver särskild hantering av värmnivåer, tex sterilklädsel, teknisk utrustning, läkemedelshantering mm.
- Risker med luftkonditionering och avfuktare i vård av infektiösa patienter är oklara, men försiktig tillråds. Beslut tas av ansvarig för vården.
- Luftkonditionering ska prioriteras för vårdinsatser
- Avfuktare ska prioriteras till utrymmen för förvaring av sterilt gods.

Hög luftfuktighet

Konsekvens

Risk för bristande hygien av sterilt gods

Åtgärder vid ingrepp

- Sterilt gods ska innan användning alltid inspekteras för eventuell förekomst av fuktskador och bruten sterilförpackning.
- Risken för kondensbildning i och i anslutning till sterilt område ska bedömas innan start av ingreppet.
- Beslut om åtgärder fattas av ansvarig för ingreppet

Åtgärder vid lagerhållning

- Vid hög luftfuktighet och risk för uppkomst av skador på sterila förpackningar ska sterilgodset flyttas till lagerutrymme med i förväg säkerställd hantering av luftfuktighet.
- Varje verksamhetsområde ska i förväg identifiera och förbereda fuktsäkra lagerutrymmen
- Se [Hög luftfuktighet på operationsavdelning och sterilteknisk verksamhet](#), från vårdhygien

Felanmälan oplanerade driftstörningar

Driftstörningar kan få särskilt allvarliga konsekvenser och ska därför rapporteras skyndsamt till driftcentralen.

Avvikelseberättelse

Händelser med påverkan på patientsäkerhet ska särskilt beaktas och rapporteras. i MedControl, med hänvisning till att problematiken är relativt ny i en Skandinavisk sjukhusmiljö.

Uppföljning

Uppföljning och uppdatering av detta dokument kommer att göras årligen inom ramen för tekniksamarbetet.

Roller och ansvar

Verksamhetschef är ytterst ansvarig för att verksamheten planeras och genomförs på sådant sätt att vården av enskilda patienter kan bedrivas säkert och att särskilda hänsyn beaktas under perioder med hög värme och luftfuktighet.

Chefsläkare och driftchef AS respektive LE ansvarar för att åtgärder vidtas inom den tekniska driften för att minimera effekterna. Chefsläkare beslutar om åtgärder och resurser som behöver prioriteras mellan verksamhetsområden i denna del.

Samordning och information vid värmebölja

Vid värmevarning klass 1-2 kan chefsläkare kalla till återkommande samrådsmöten. Medverkande är representanter för teknisk drift, vårdhygien, kommunikationsavdelningen, Vo AnOplva och övriga utsedda representanter från vårdverksamheterna.

Ska hantera identifiering och planering av driftåtgärder, beredning av nödvändiga prioriteringar och samordning av informationsinsatser.

Referenser

[Hantera värmeböljor – information om risker och praktiska råd till personal inom vård och omsorg](#)

Hämtad 2021-08-10

[Råd vid värmeböljor till personal inom vård och omsorg \(folkhalsomyndigheten.se\)](#)

Hämtad 2021-06-23

[SMHI - varningar](#)

Hämtad 2021-06-23

Dokumenthistorik

Författare: Mikael Köhler chefsläkare, Akademiska sjukhuset. 2018-06

Granskat av: Birgitta Lytsy, Fredrik Idving Vårdhygien; Thomas Collin, Teknikavdelningen; Henrik Pederby, Kommunikationsavdelning; Suzanne Oderberg Wenerman VC AnOplva VC, Fatimah Dabo Pettersson, chefsläkare Lasarettet i Enköping

Revideringsdatum: 2019-02-19, 2020-06-23 tillagt om fläktar pga. pandemin

2021-06-23 Korrigering angående fläktar enligt Folkhälsomyndigheten/ VC beslut enligt RSSL