

# Information från BLF delföreningen för allergi och lungmedicin angående covid-19

Enligt WHO<sup>1</sup> får majoriteten infekterade en lindrig luftvägssjukdom men 14 % kan behöva sjukhusvård. Särskilt äldre personer, och då främst äldre personer med komplicerande hjärt-kärlsjukdom, lungsjukdom eller diabetes riskerar att bli allvarligt sjuka<sup>1,2</sup>.

- Barn blir sällan svårt sjuka av SARS-Cov-2<sup>4,5</sup>.
- Astma och allergi utgör inte någon ökad risk för allvarlig sjukdom<sup>2</sup>, men astman bör vara välbehandlad eftersom man då klarar virusinfektioner bättre.
- Det är inte klarlagt om personer med lungsjukdom löper ökad risk att bli svårare sjuka av SARS-Cov-2 jämfört med personer utan lungsjukdom. Men det är troligt då de kan bli svårare sjuka av andra virusinfektioner såsom influensa och SARS<sup>3,4</sup>. Det är dock viktigt att komma ihåg att de allra flesta med lungsjukdom bara blivit lindrigt sjuka, och att lungsjukdom i sig inte är någon känd riskfaktor för coronavirus-orsakad ARDS.

För barn med lungsjukdom gäller Folkhälsomyndighetens allmänna rekommendationer

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittydd-beredskap/utbrott/aktuella-utbrott/covid-19/>

## Specifika råd:

Tänk på att pandemin kan pågå under en längre tid och att "kulmen" kan komma vid olika tidpunkter under våren i olika delar av landet. När man planerar hur man skall undvika eller minska risken för att bli smittad bör man ha åtminstone vårterminen som perspektiv, dvs. att de åtgärder man väljer kan fungera under flera veckor.

- Rekommendera allmänna hygienråd enligt Folkhälsomyndigheten, dvs: var noga med handtvätt, undvik fingrar i ansiktet, etc
- Undvik icke nödvändiga sociala kontakter
- Det finns ingen särskild rekommendation för barn med lungsjukdom att undvika grundskola eller förskola, såvida de inte har luftvägssymtom eller feber
- Utnyttja om möjligt telefonbesök eller videobesök i den mån det är möjligt i stället för att besök på allergi- och lungmottagning
- Assistenten som vårdar barn med misstänkt eller bekräftad Covid-19 skall ha lämplig skyddsutrustning, dvs. följa samma riktlinjer som gäller för personal på sjukhus eller t ex äldreboenden enligt Regionala smittskyddsmyndigheten. Det gäller särskilt vid aerosolbildande procedurer. Det är ett arbetsgivaransvar att tillse att anställd personal har rätt skyddsutrustning men behandlande läkare kan behöva bistå assistansbolaget med information om barnets behandlingar så att assistansbolaget kan vidta rätt åtgärder.
- Inhalationer:  
Spray och spacer: är sedan tidigare förstahandsval vid akut astma hos barn/ungdomar och är så även nu. <sup>6</sup> Barnet kan använda sin egna spacer eller få en ny förskriften. Ifall samma spacer används till olika barn, t ex på en akutmottagning, behöver spacern kunna rengöras enligt rutin från regionala smittskyddsmyndigheten.

Nebulisering: Det råder ingen klar enighet nationellt eller internationellt om nebulisering av läkemedel kan leda till att även virusaerosoler från patienten kommer ut i rummet, bland annat då olika nebulisatorer har olika egenskaper. Vid svår astma då nebulisering krävs, eller då adrenalin skall inhaleras, kan Maxin användas då den är ett slutet system som inte genererar aerosol på utandningsluften. Maxin är dock inte lämplig för inhalationer överstigande 2 ml eftersom det resulterar i långa inhalationstider (0,25 ml nebuliserar/minut). Andra nebulisatorer bör tills vidare betraktas som aerosolgenererande.

- VAB-Intyg eller andra intyg ska inte skrivas i smittskyddssyfte utan enbart vid pågående sjukdom.
- Läkemedel skall förskrivas för normal förbrukning (3 månaders förbrukning per uttag), inte större mängder då det kan öka risken för hamstringseffekter.

#### Referenser

1. Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected, Interim guidance, 13 March 2020
2. Folkhälsomyndigheten <https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittydd-beredskap/utbrott/aktuella-utbrott/covid-19/>
3. European Lung Foundation <https://www.europeanlung.org/en/news-and-events/news/covid-19-%E2%80%93-your-questions-answered-by-a-respiratory-expert>
4. American Society of Transplantation [https://www.myast.org/sites/default/files/COVID19%20FAQ%20Tx%20Centers%202020.03.11\\_FINAL.pdf](https://www.myast.org/sites/default/files/COVID19%20FAQ%20Tx%20Centers%202020.03.11_FINAL.pdf)
5. Dong Y, et al. *Pediatrics*. March 16, 2020, <http://bit.ly/33ljvcy>
6. [http://www.barnallergisektionen.se/stenciler\\_nya06/d9\\_Akut\\_astma.pdf](http://www.barnallergisektionen.se/stenciler_nya06/d9_Akut_astma.pdf)