

Kan näsfloran från förkyldt barn kontaminera användaren vid bruk av nässugen NäsFrida®?

MAGNUS JANNERT¹, MARTIN LAURELL² och MARGARETA OLSSON³

¹Öron-näsa-halskliniken, ²Kliniskt mikrobiologiskt laboratorium, ³Barnkliniken, Universitetssjukhuset, Malmö

När små barn är förkylda har de ofta svårt att andas genom näsan. Dessutom kan amning och födointag försvåras. Barnets sömn blir också störd.

NäsFrida® är en icke mekanisk nässug för små barn som kan användas från och med nyföddhetsperioden.

Nässugen har utvärderats av barnläkare och av personal på BVC. Utvärderingen visar att användningen av NäsFrida® förbättrar andning och sömn, under en period av förkylning med ökat nässekret. Även födointaget underlättas och effekten av näsdroppar ökar.

NäsFrida® är en nässug för flergångsbruk, framtagen för att på ett enkelt och ofarligt sätt avlägsna sekret från näsan på förkylda barn. Sugen består av ett uppsamlingsrör försett med en hatt där ett hygienfilter appliceras. En sugslang, försedd med sugmunstycke, är ansluten till hatten. Utformningen av uppsamlingsrörets tipp, som anbringas till endera näsborren, förhindrar att den känsliga näslemhinnan berörs, även om barnet gör en hastig rörelse.

Delarna kan lätt tas isär. Filtret avlägsnas och delarna rengörs med varmt vatten och diskmedel. Därefter får de lufttorka. Nytt filter anbringas.

STUDIE

Syfte

En studie har gjorts för att besvara följande fråga: "Finns det någon risk för att användaren av NäsFrida(r) blir kontaminerad med barnets bakterier?" Studien utfördes på Barnkliniken, Universitetssjukhuset MAS. Den bakteriologiska utvärderingen gjordes på Kliniskt mikrobiologiskt laboratorium vid Universitetssjukhuset MAS.

Metod

I studien användes NäsFrida(r) med ett bakterietätt filter (sterilfilter), monterat sju cm från sugmunstycket och distalt om hygienfiltret.

Testet utfördes på 12 patienter med ÖLI och med ökad sekretmängd i näsan. Ingen individ behandlades med antibiotika under testtillfället.

I sex av fallen testades sugen med hygienfiltret, i sex av fallen utan. Semikvantitativ odling utfördes från uppsamlingsrörets tipp och från det bakterietäta filtret.

Resultat

Bakterietillväxt i det bakterietäta filtret (n=12) kunde inte påvisas i något fall trots växt av patogener i rörets tipp i tio fall.

I gruppen, där hygienfilter var monterat (6 fall), påvisades bakterier på rörtippen i fem fall. Likaså påvisades i gruppen utan hygienfilter (6 fall) bakterieväxt på rörtippen i fem fall. Samtliga odlingar från det bakterietäta filtret var negativa. I två fall, ett från vardera gruppen, erhöles ingen växt vare sig från rörtipp eller det bakterietäta filtret.

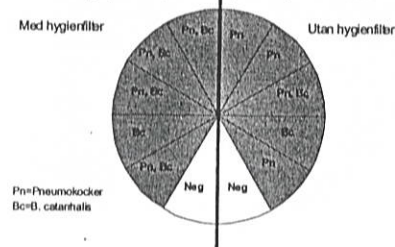
Konklusion

Studien visar att det inte föreligger någon risk för överföring av patogener från barnet till användaren.

REFERENSER

Jannert M., Veje M., Vives, G. Nässug för små förkylda barn: Resultat av enkätstudie. Svensk Otolaryngologisk tidskrift, 1997;3:14.

RESULTAT: Miljöprov, rörtipp 12 patienter



Miljöprov, sterilfilter 12 patienter

