

**STURE LARSSON**  
Ejdervägen 12  
247 63 Veberöd  
046/808 38  
0704 45 17 37  
[larsson.sture@telia.com](mailto:larsson.sture@telia.com)

Veberöd 2008-11-24

## **Kopia av brev till professor Otto Cars**

Hej!

Du känner inte mig, men jag känner dig från återkommande diskussioner i media om antibiotikaresistens och sjukhussjuka. Ingenting av detta förvånar mig, eftersom jag studerat human ventilation ganska länge och insett att flertalet av våra sjukhus och vårdinrättningar är försedda med någon form av recirkulativ ventilation.

Återkommande snackas om spritade händer, precis som om kunskapen om luftburen smitta inte fanns, trots att kunskapen är nästan lika gammal som Semmelweiss och trots att stora delar av våra sjukhus är mer eller mindre stängda vintertid p.g.a. t.ex. norovirus. Min hustru är sjuksköterska, så jag erhåller regelbundna rapporter. Självt är jag agronom och har arbetat både som forskare och som företagare med djurstallmiljöer och dess ventilation och luftrelaterade sjukdomsspridning. Min senaste insats var att "rädda" svensk kycklingproduktion från botulinum i massiva attacker (30 - 50 % dödlighet, nertystad av alla inblandade såväl producenter som köttförädlare och myndigheter under två år) i Blekinge och på Skånes sydkust. Problemet visade sig vara luftburen smitta som togs upp från upptorkande avloppssystem, som i slutet av uppfödningssomgångarna blev luftintag.

Är det inte tankeväckande att human ventilationsteknik är totalt omöjlig i djurstall p.g.a. mutationer, missbildningar, fosterdöd och sjukdomar på djur och personal.

Bilagat lite material i ämnet. Det ena materialet är riktat till Bergens Tidende med anledning av en artikel som du finner på [http://www.bt.no/meninger/kronikk/article\\_650651.ece](http://www.bt.no/meninger/kronikk/article_650651.ece). Det andra handlar om den faktiska situationen ute i samhället.

Om du åker in mot det s.k. Blocket på Lunds Universitetssjukhus i Lund och tittar upp mot husets övervåning, så finner du det översta fönsterbandet som ett band av luftgaller med vart annat galler för inluft och vart annat för utluft, kloss intill varandra. Innanför finns sannolikt fortfarande roterande värmeväxlare. Det man inte återcirkulerar med de roterande värmeväxlarna tar man in som inluft från intilliggande utluft. Intelligent i klass med exemplet på kryppgrundsventilation i Helsingborg, se bilagan.

Så sent som 1996 kunde jag konstatera att man på barnkliniken med barnonkologi i Lund hade ren återluftsventilation och jag visade med påsfilter på luftintagen att tilluften var oerhört skitig. Inte ens smittskyddsansvariga reagerade.

Du kan associera vidare och notera att du och andra i dagarna orerar mycket om superbakterier och antibiotikaresistens. Senast i dag noterar media stora problem med VRE i Varberg med stängda avdelningar och uppskjutna operationer. Betänk då att flertalet sjukhus och vårdinrättningar har någon form av recirkulativ ventilation, garanterat även Varbergs sjukhus.

Vi vet av faktiska studier, återkommande refererade i media, att onkologipersonal går omkring med cellgifter i sina kroppar. De äter inte sådant medvetet, de sprutar inte heller sig

själva, men i en recirkulativ ventilationsmiljö och statiskt elektrisk miljö kan de inte undgå att ta upp cellgifter som ges till patienter i olika former.

Samma gäller garanterat analogt med antibiotika. Sannolikt är den recirkulativa ventilationsmiljön på våra sjukhus och vårdinrättningar det säkraste sättet att förstöra verksamma antibiotika, eftersom personalen troligen alltid i lågdos bär antibiotika och därmed omedvetet sprider resistensutvecklingen till alla möjliga bakterier, snälla som onda. Personalen kanske är största hotet mot de ännu effektiva antibiotikasorterna om man tvingas använda dem mera också i Sverige.

För varje sjukhus och annan byggnad finns som öppen källa beviljade byggnadslov med ritningar för bl.a. ventilationssystemen. Du kan alltså i detalj studera human ventilationsteknik för den miljö i vilken du arbetar och förväntas ha god insikt i.

Jag är inte känd nog att erhålla trovärdighet och öra hos våra politiker eller media. Möjligen skulle det ha fungerat om jag vore civilingenjör. Nu är jag agronom och besitter en gedigen biologisk och teknisk utbildning. Sveriges ingenjörer har inte studerat biologi och hygien sedan 50-talet och är sedan länge sämre rustade än den städerska eller husmor som återkommande kokar skur- och disktrasa.

Kanske lyssnar de om du ryter till.

Mvh

Sture Larsson