

Meddelandeblad

Vårdhygien

NU-sjukvården

Nr 1/2010

Vårdhygien har en rådgivande funktion för all vård både på sjukhus och inom kommunal vård. Vårdhygiens främsta uppgift är att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner samt att förebygga smittspridning. Varje verksamhet ansvarar för hygien inom sitt verksamhetsområde

Spol- och diskdesinfektorer

Upphandlingen av spol- och diskdesinfektorer var klar den 1 november 2009. De märken som är upphandlade är Getinge, KEN och AD-Medical. Alla diskdesinfektorer kommer att ha ett torkprogram som torkar godset efter att det har diskats. Godset är torrt när ni tar ut det ur maskinen. Det är dock fortfarande viktigt att

godset inte blir stående kvar i maskinen när det är diskat. När ni står i begrepp att beställa en ny spol- eller diskdesinfektor är det viktigt att storleken på maskinen motsvarar de krav som ni har utifrån mängd och vilken sorts gods som ni kör. Hör av er till oss på Vårdhygien så hjälper vi er gärna.

Basinstrument

Upphandlingen av basinstrument är klar och kommer att gälla fr o m 1 juli i år. Till basinstrument räknas saxar, pincetter, peanger mm. Instrumenta och Stille är de leverantörer som det tecknades avtal med. Det är en del problem med rostfläckar på instrumenten, den vanligaste orsaken är att instrumenten fått självtorka. Vattnet lägger sig på ytan och tränger genom ytskiktet så att rost uppstår. Detta händer oavsett om det är ett operations- eller avdelningsinstrument. Det viktigaste är att instrumenten sköts på följande sätt:

- Diska instrumenten så fort som möjligt, helst inom 2 timmar
- Plocka ut instrumenten ur maskinen när den är färdig
- Torka instrumenten
- Förvara dem torrt och dammfritt
- Kör de höggradigt rena instrumenten och skålarna minst en gång/vecka
- Lämna instrument och skålar till sterilcentralen för årlig översyn

Instrument där skruven är rostangripen kasseras. Är det rostfläckar som efter vattendroppar så kan de köras med medel som tar bort rostfläckarna. Hör av er till Kent Norrman på Västfastigheter i Uddevalla eller Lars-Arne Holm på Västfastigheter på NÅL så hjälper de er med detta.

Kontakt

Hygiensjuksköterskor

Aino Kempe 0522-922 44
Elisabeth Gebring 0520-911 31
Marie Eriksson 0522-922 86

Hygienläkare

Sven Öberg 0522-65 46 66
Anette Nilsson f n ej i tjänst

Sekreterare

Yvonne Prick 0522-65 46 04

Mailadress

vardhygien.nu@vgregion.se

Ny- och ombyggnation

Vid ny- och ombyggnation är det viktigt att Vårdhygien är med redan vid planeringen av vårdlokalernas utformning. Det är viktigt att kontakt tas tidigt så att de vårdhygieniska aspekterna finns med från början i processen.



Spridning av hepatit C vid hjärtkirurgisk enhet i Norge

Vid årets studiedagar för hygiensjuksköterskor fick vi ta del av erfarenheter från Universitets-sjukhuset i Tromsø. I samband med en rutinprovtagning i februari 2007 uppdagades det att en hjärtkirurg var bärare av hepatit C.

Arbetsgivaren ställdes nu inför frågan, kan hjärtkirurgen fortsätta att utöva sitt yrke? Efterforskningar visade att något lagligt stöd för avstängning av sjukvårdspersonal med hepatit C fanns inte vare sig i Norge eller i omvärlden. I litteraturen beskrevs risken för smittöverföring i samband med kirurgi som låg och det fanns inte några rekommendationer om att avstå från yrkesutövning. Beslutet blev att hjärtkirurgen fick fortsätta arbeta. Vissa förhållningsregler infördes, bl.a. användes indikatorhandskar i samband med operation. Sjukhuset tillsatte en expertgrupp och kontaktade den centrala hälsomyndigheten för granskning av verksamheten. Senare under våren upptäcktes det att två patienter som varit inlagda på den hjärtkirurgiska avdelningen hade blivit smittade av hepatit C. Det hittades inga riskfaktorer som kunde förklara insjuknandet. Den gemensamma faktorn var att båda patienterna hade blivit opererade av hjärtkirurgen. Beslut togs om smittspårning för att försöka finna smittkällan och eventuellt fler smittade patienter. Under utredningstiden tilläts inte hjärtkirurgen genomföra några operationer. Via smittspårning kunde det konstateras att hjärtkirurgen genom en stickskada i samband med suturering vid sternotomi hade blivit smittad med hepatit C. Totalt smittade hjärtkirurgen i sin tur 10 patienter

via stickskada vid sternotomi. Hjärtkirurgen genomgick behandling för hepatit C och kunde efter negativt provsvar åter börja operera. Den uppkomna situationen har ställt god/säker patientvård och säkerhet för sjukvårdspersonal mot lagar och föreskrifter i medicinsk litteratur.

Hur kan vi skydda oss? Stick- och skärskador är vanligt bland sjukvårdspersonal. Statistik för Europa visar att ca. 149 000 drabbas årligen av stickskador vid behandling av hepatit C-patienter. Blodstänk förekommer vid 50 % av hjärtoperationerna och varje operatör drabbas av ca. 40-50 stickskador/år.

Det har skett en produktutveckling och idag tillhandahåller Inköp i VG-regionen många "sticksäkra" produkter. Förnyar vi oss och använder de upphandlade säkerhetsprodukterna eller är vi fast i "riskabla" rutiner? Vissa operationsmetoder innebär större risk för stick/skärskador. Finns alternativa operationsmetoder? Hur flitiga är vi med att skriva avvikelserapporter i Medcontrol när olyckan är framme? Idag finns inte någon rutin för obligatorisk Hepatit C-testning av patienter inför operation. Vårdpersonal testas inte för smittsamma sjukdomar.

Arbeta smartare!

Anta Vårdhygiens uppmaning och ta tag i det förebyggande arbetet för att förbättra rutinerna vid arbetsmoment som ger återkommande stick/skärskador.

Legionellaförebyggande åtgärder

Legionella pneumophila. är en bakterie som trivs i stillastående vatten och kan ge allvarliga sjukdomstillstånd. Bakterierna växer till i biofilmen som alltid finns på insidan av duschslangar och sprids ut med vattnet i aerosolen/dimman som blir då man duschar. Personen andas då in dessa och kan insjukna i allvarlig lunginflammation. Eftersom våra patienter är sjuka är de mer mottagliga för bakterier än vad friska personer är. Ett led i att förebygga detta är att sätta på snabbkopplingar på duschslangen så att inget vatten blir stående i den. De enheter som har snabbkopplingar på sina duschslangar ska koppla ifrån dessa från blandaren **varje gång** någon patient har duschat. Slangen ska då hänga rakt ner så att vattnet kan rinna ut.

Du vet väl att vi har en mailadress dit du kan skriva om det är något du undrar över?
vardhygien.nu@vgregion.se



*Trevlig sommar
önskar vi på
Vårdhygien!*