



SMITTEVERN NYTT

September 2014

Smittevask – desinfeksjon av rom og flater

Smittevask og dekontaminasjon av rom og utstyr er et spesialarbeid. Det er per i dag sett økende forståelse av problemer utfordringer som er knyttet til omsorg for pasienter med smitte, også i sykehjem, andre langtidsinstitusjoner og i hjemmesykepleien. Konsekvens av for dårlig kunnskap til smitteveier og adekvate smitteverntiltak kan bli at neste pasient eller personalet kan bli utsatt for smitte fra miljøet av for eksempel MRSA, VRE eller multiresistente gramnegative staver som *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* eller ESBL-produiserende *E coli* og *Klebsiella*. Også norovirus og influensavirus kan overleve lenge i miljøet.

Mikrobenene kan spre seg i miljøet – overført via kontakt med hender, vaskekluter, mopper, mv, eller ved å virvles opp i lufta og spre seg til andre flater. Smittevask er ikke alltid like godt gjennomført. Selve metoden kan overføre mikrober videre til miljøet dersom man ikke gjennomfører renholdet på en hygienisk forsvarlig måte. Renholdere som skal gjennomføre smittevask må derfor være spesialopplærte til arbeidet og i bruk av smittevernutstyr.

Desinfeksjon av pasientrom

Indikasjon

- Smittsom sykdom hvor lokalet regnes som kontaminert
- Forurensning av infisert biologisk materiale er massiv og avgrensning usikker
- Etter luftsmitte, kontaktsmitte og blodsmitte

Påkledning

Renholder tar på seg

- Smittefrakk, langermet gul frakk med mansjett
- Kirurgisk munnbind, eventuelt hette
- hansker, med tilstrekkelig tetthetsgrad; nitril eller lateks

Behandling av utstyr, inventar og tekstiler

- vaskbar sengeutstyr, gardiner/ forheng legges direkte i plastposer og behandles som smittetøy
- vaskbare dyner og puter emballeres og vaskes med høyest mulig tp (> 70 °c) helst i 85°c i over 10 minutter i strekk.
- Madrass desinfiseres på rommet (kloramin 5 % / Virkon 1 % oppløsning eller Pera Safe), virketid 30 – 60 minutter
- Dyner, puter og madrass som ikke kan vaskes eller desinfiseres kjemisk, emballeres og sendes til kjemisk desinfeksjon ved vaskeri, eventuelt kastes.

Desinfisering av rom

- Bruk smittevernutstyr
- Ved massiv forurensning fjernes først eventuelt søl med celledstoff tilsatt desinfeksjonsmiddel, emballeres og behandles som risikoavfall i gul smittesekk.
- Egnede desinfeksjonsmiddel (kolramin 5 % eller Virkon 1 % eller PeraSafe) påføres forurensede flater/ utstyr med klut eller svamp.
- Alt øvrig utstyr/flater som beboer har vært i kontakt med desinfiseres: seng, nattbord, lampe, ringsnor, annet inventar, toalett og baderom, gulv
- Veggflater ved beboers seng desinfiseres (blodsmitte, kontaktsmitte og luftsmitte).

- Ved luftsmitte desinfiseres alle veggflater i 180 cm høyde, og gardiner og tekstiler sendes til smittevask.
- Virketid 60 minutter. Rommet avlases under virketiden og merkes med skilt.
- Eventuell desinfeksjon med tre – 3 – sykluser med tørr 5 % hydrogenperoksyd gass.

Etter desinfisering

Rommet rengjøres med såpe og vann, og luftes minst i 1 time etter endt rengjøring.

Brukt renholdsutstyr

- Kluter, svamper, mopper, osv, emballeres og behandles som smittetøy.
- Bøtter osv, tømmes og desinfiseres i kontaminator på skyllerom
- Bøttralle desinfiseres og etterlates på pasientrommet
- Beskyttelsesutstyr tas av til slutt, emballeres og behandles som smittetøy og ved engangs beskyttelsestøy, som smitteavfall.
- Håndhygiene utføres og eventuelt bytte av arbeidsrakt

Håndtering av smittetøy fra pasientrom

- Tøyet legges direkte i gul plastpose på brukerstedet, lukkes umiddelbart før frakt til skyllerom
- Smittetøyposen legges i egen gul samlesekk for smitte på skyllerom, snøres igjen og sendes umiddelbart til vaskeri
- Tekstiler, sengetøy, tuer, mopper mv, det vil si alt av tekstiler som brukes på smitterommet, skal kunne vaskes på 85°c i over 10 minutter eller gjennomgå annen kjemisk desinfeksjon.
- Sekkestativ vaskes etter bruk

Håndtering smitteavfall fra pasientrom

Sortering, pakking og emballering

- Emballasjen skal være ren utvendig
- Avfall sorteres og emballeres på brukerstedet på avdelingen
- Smitteavfall legges i tykk, gul plastpose, lukkes og plasseres i egen beholder (merket risikoavfall).
- Bekken som inneholder urin/ avføring dekkes til med plastpose, transporteres til skyllerom og has direkte i dekontaminator.
- Stikkende, skjærende avfall, infusjonssett og liknende legges direkte i solid kanne/ plastdunk med lokk og behandles som smitteavfall. Når kannen er max ¾ full, skal kannen forsegles og kannen legges i egen beholder, merket risikoavfall.
- Unngå søl på utsiden av avfallssekk/ avfallskanne.
- Ferdig pakket og lukket avfallssekk fraktes på stativ/ tralle snarest mulig bort fra avdeling og til avfallsrom.
- Smitteavfall/ risikoavfall skal IKKE komprimeres før transport.

Kilde:

Håndbok i hygiene og smittevern, sykehjem og langtidsinstitusjoner av Bjørg Marit Andersen, Akademia forlag 2013 (Sidene 493-497,505, 512-513).

