

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus
 Innehållsansvar: Annika Grundberg, (anngr16), Röntgensjuksköterska
 Godkänd av: Hans Qvick, (hanqv), Vårdenhetschef

Giltig från: 2025-12-19

Giltig till: 2027-12-19

Hantering av smittförande avfall, ej anatomiskt identifierbart avfall och läkemedelsavfall – Uddevalla

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Sammanfattning/Syfte

För att personal som transporterar och tar hand om kemikalieavfall ska göra detta på ett korrekt och säkert sätt så förutsätts att vi märker upp avfallet enligt gällande regler.

Avfallshantering

Avfall kastas i avsedda utplacerade **gula plastlådor** uppmärkta med någon av följande etiketter:

- Smittförande;
Skärande/stickande avfall



- Smittförande avfall
Ej anatomiskt identifierbart
**Förklaring: Aspirerande kroppsvätskor från lab. 7 och ultraljud.*

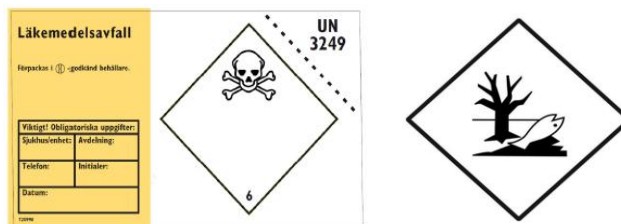


Flytande avfall "läkemedel/spritolösning" hålls på respektive flaska.
Använd nedanstående etikett och märk upp med avfall och dess innehåll.
OBS blanda inte lösningarna, dessa kan skapa farliga sammansättningar.
Uppmärkta flaskor lämnas i avsedd **svart plastlåda** som är placerad under
diskbänken i förberedelserum CT 3. Även läkemedel i tablettform lämnas
i svarta plastlådan.

Avfallshantering lab. 7, **liten flaska** används för läkemedelsavfall och **stor flaska**
för spritolösning. Märk upp flaskorna med nedanstående etikett, ange avfall och
och dess innehåll. När flaskorna är fyllda lämnas dessa i ovan nämnda plastlåda
som är placerad under diskbänken i förberedelserum CT 3.

Avfallshantering MR, narkotikaklassade läkemedel sprutas i behållare,
som är fylld med absorberande material i botten. Märk upp behållaren
med nedanstående etikett och ange avfall och dess innehåll.
Rester av MR-kontrast från flaskor á 50 ml, töms i uppmärkt behållare.
Fyllda behållare lämnas i svarta lådan som är placerad under diskbänken i
förberedelserum CT 3.

- Läkemedelsavfall
- Båda etiketterna



Ovanstående etiketter finns i förberedelserum CT 3 och beställs av förrådsansvarig.

Fyll i de obligatoriska rutorna på etiketten innan plastlådan ställs i soprummet på
röntgenmottagningen för bortforsling.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Annika Grundberg, (anngr16),
Röntgensjuksköterska

Godkänd av: Hans Qvick, (hanqv), Vårdenhetschef

Dokument-ID: NU10095-1819752655-325

Version: 7.0

Giltig från: 2025-12-19

Giltig till: 2027-12-19