

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Johanna Göthager, (johlu9), Vårdenhetschef

Granskad av: Johanna Göthager, (johlu9), Vårdenhetschef

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Giltig från: 2025-12-18

Giltig till: 2027-12-18

Operationsverksamhet - Checklista vårdhygieniska riskfaktorer, SÄS

Förändringar sedan föregående version

Förlängs två år, inga förändringar.

Förutsättningar

| Förutsättningar | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Ta alltid in så lite material och utrustning som möjligt på sal.• Undvik spring på sal då vårdhygieniska riskfaktorer utgör en större risk för spridning av postoperativa infektioner• Omhändertagande av patienter med riskfaktorer utanför operationsenheter se vårdhygienisk checklista för respektive smittväg tarmsmitta, luftvägssmitta. | Misstänkt eller konstaterad smitta får inte medföra att patient undanhålls nödvändig behandling eller omvårdnad. |

Utförande

| Agens och riskfaktorer | Förberedelser preoperativ | På sal | Postoperativ | Rengöring och desinfektion | Avfall och tvätt | Personal |
|--|---|---------------------------------|--|---|---|----------|
| Sår och eksem Utbredda eksem eller om-lägningskrävande sår (ej nya op-sår) | Patient direkt in på sal (ej via preoperativ mottagning). | Vanlig hantering av instrument. | Eftervårdas på postop, så avskilt som möjligt. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. | Vanlig avfallshantering. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | |
| Diarré | Patient direkt in på sal (ej via preoperativ mottagning) | Vanlig hantering av instrument. | Eftervårdas på postop, så avskilt som möjligt. | Incidin. | Vanlig avfallshantering. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | |
| In- och utfarter T.ex. stomi, drän, trakeostomi. (ej PVK, KAD). | Kan gå via preoperativmottagning. | Vanlig hantering av instrument. | Eftervårdas på postop, så avskilt som möjligt. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. | Vanlig avfallshantering. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | |

| Agens och riskfaktorer | Förberedelser preoperativ | På sal | Postoperativ | Rengöring och desinfektion | Avfall och tvätt | Personal |
|---|--|---------------------------------|--|---|---|--|
| Luftvägssymtom eller konstaterad luftvägssmita som t.ex. covid-19, influensa. | Bedömning får göras om patienten kan ligga avskilt på postop och om möjligt med munskydd eller näsduk annars direkt in på sal. | Vanlig hantering av instrument. | Bedömning får göras om patienten kan eftervårdas så avskilt som möjligt på postop med munskydd eller näsduk. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. | Vanlig avfallshantering. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | Vid aerosolgenerande procedur, t.ex. intubation eller extubation, bronkoskopi ska andningsskydd användas FFP3. |
| VRE eller ESBL_{carba} oavsett riskfaktorer. | Patient direkt in på sal (ej via preoperativ mottagning). | Vanlig hantering av instrument. | Planera för eftervård direkt på sal eller på enkelrum på IVA. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. | Vanlig avfallshantering. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | |
| ESBL Med riskfaktor diarré. | Patient direkt in på sal (ej via preoperativ mottagning). | Vanlig hantering av instrument. | Planera för eftervård direkt på sal eller på enkelrum på IVA. | Incidin. | Vanlig avfallshantering. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | |

| Agens och riskfaktorer | Förberedelser preoperativ | På sal | Postoperativ | Rengöring och desinfektion | Avfall och tvätt | Personal |
|--|---|--|---|--|--|--|
| MRSA Med riskfaktor (utbredda sår eller hudproblem). | Patient direkt in på sal (ej via preoperativ mottagning). | Vanlig hantering av instrument. | Planera för eftervård direkt på sal eller på enkelrum på IVA. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. | Vanlig avfallshantering. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | |
| Luftburen smitta (Patienter med: Mässling, vattkoppor eller i befarat smittsamt skede. Generaliserad bältros. Omfattande brännskador). | Om behov av akut operation, planera om möjligt att göra denna när verksamheten är låg. Patient direkt in på sal (ej via preoperativ mottagning). Inga patienter eller medarbetare utan immunitet (vattkopp och mässling) i korridoren. | Operation genomförs på sal med sluss och stängda dörrar utan spring (låst sal). Vanlig hantering av instrument. | Planera för eftervård direkt på sal eller på isoleringsrummet på IVA. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Håller rummet stängt tills det luften har ventilerats, 20 min. Städning kan ske av städpersonal efter ventilerad tid. | Tvätt och avfall förorenade med luftvägssekret eller vätska från blåsor betraktas som smittförande avfall. Tvätt läggs i upplösbar säck + gul plastsäck. Avfall hanteras som smittförande, läggs i gul låda. | Endast personal immun emot vattkoppor och mässling. All personal andningsskydd FFP3 vid känd mässling. Sterilklädd personal bör använda operationsrock med våtstark front och ärm. |

| Agens och riskfaktorer | Förberedelser preoperativ | På sal | Postoperativ | Rengöring och desinfektion | Avfall och tvätt | Personal |
|--|--|--|---|--|--|---|
| Lungtuberkulos Smittsam enligt bedömning av infektionsläkare. | Överväg om operation kan skjutas upp och då genomförs efter två veckors effektiv TB-behandling. Om operation är nödvändig planera om möjligt att göra denna när verksamheten är låg. Inga patienter i korridoren (undvik även medarbetare i korridoren). | Operation genomförs på sal med sluss och stängda dörrar utan spring (låst sal). Vanlig hantering av instrument. | Planera för eftervård direkt på sal eller på isoleringsrummet på IVA. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Håller rummet stängt tills det luften har ventilerats, 20 min. Städning kan ske av städpersonal efter ventilerad tid. | Tvätt och avfall förorenade med luftvägssekret betraktas som smittförande avfall Tvätt läggs i upplösbar säck + gul plastsäck. Avfall hanteras som smittförande, läggs i gul låda. | Sterilklädd personal i bör använda operationsrock med våtstark front och ärm. All personal andningsskydd FFP3. |
| Övrig tuberkulos T.ex. lungtuberkulos under behandling, tuberkulos i körtlar, buk m.m. | Kan gå via preoperativ mottagning. | Vanlig hantering av instrument. | Eftervårdas på postop. | Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. | Vanlig avfallshandling. Samla ihop alla textilier inne på operationsrummet, lägg direkt i tvättsäck. | Använd munskydd IIR och visir. Andningsskydd FFP3 vid |

| Agens och riskfaktorer | Förberedelser preoperativ | På sal | Postoperativ | Rengöring och desinfektion | Avfall och tvätt | Personal |
|--|---|--------|--------------|----------------------------|---|-----------------------------|
| <p>Smittsamhetsbedömning ska göras av infektionsläkare</p> <p>Risk för luftburen smitta endast vid spolning av abscess</p> | <p>Renbäddad säng i nära anslutning till operation.</p> | | | | <p>Vid spolning av abscess: Förorenad tvätt/avfall betraktas som smittförande avfall.</p> <p>Tvätt läggs i upplösbar säck + gul plastsäck.</p> <p>Avfall hanteras som smittförande, läggs i gul låda.</p> | <p>spolning av abscess.</p> |

Uppföljning

Sammanställande i arbetsgruppen ansvarar för uppföljning/revision av innehållet. Avsteg från rutinen rapporteras i Gröna korset och/eller MedControl PRO (befintligt avvikelsehanteringssystem).

Arbetsgrupp

För innehållet svarar

Håkan Joelsson, verksamhetschef, VO AnOpIVA, SÄS Borås

Minna Åkesson, vårdenhetschef, operationsenhet 1, VO AnOpIVA, SÄS Borås

Johanna Göthager, vårdenhetschef, operationsenhet 2, VO AnOpIVA, SÄS Borås

Stina Harlid, vårdenhetschef, operationscentrum, SÄS Skene

Remissinstanser

Linda Hallberg, hygiensjuksköterska, vårdhygien, SÄS

Jon Edman Wallér, hygienläkare, vårdhygien, SÄS

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Johanna Göthager, (johlu9), Vårdenhetschef

Granskad av: Johanna Göthager, (johlu9), Vårdenhetschef

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-298

Version: 3.0

Giltig från: 2025-12-18

Giltig till: 2027-12-18