

Skyddsåtgärder vid kirurgi med koldioxidlaser (CO₂) på Operation 4

Förändringar från föregående version

Justering layout enligt ny rutinmall. Ändring granskare/arbetsgrupp.

Mindre förtydliganden under arbetsbeskrivning.

Syfte

Syftet är att ge stöd för praktiska skyddsåtgärder vid koldioxidlaser (CO₂ - laser) på OP sal 45, Operation 4. Skyddsåtgärderna riktar sig dels mot patienten, dels mot personalen på salen men också mot rummet och korridoren.

Arbetsbeskrivning

Skydd för patienten

Patientens ögon skall skyddas med fuktade NaCl-kompresser, alternativt specialskyddsglasögon om patienten är vaken.

Skydd för personalen

Skyddsglasögon avsedda för i detta fall CO₂-laser, ska bäras av all personal som befinner sig på salen.

Glasögonen skall vara tydligt uppmärkta med för vilken lasertyp de är avsedda.

Titta aldrig direkt in i strålen! Inte heller den röda riktlasern av typ helium-neon, är helt ofarlig vid längre exponering.

Munskydd/andningsskydd med ventil rekommenderas. Dessa bör bytas mellan varje patient. Vävnadspartiklar som innehåller bakterier, virus och livskraftigt DNA kan spridas i rummet.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Vid längre pauser skall lasern ställas i ”stand-by”-läge.

Viktigt med tydlig kommunikation på salen.

Skydd för rummet

Använd ett effektivt rökutsug för laserröken, så nära operationsområdet som möjligt.

Flaskor som innehåller sprit får inte stå öppna.

Om operationsområdet tvättas med sprit, måste det torka ordentligt innan användandet av laser.

Brandfilt hänger på väggen.

Rullgardin för fönster så att laserstrålen inte reflekteras.

Låt inte O₂/N₂O strömma fritt ut i rummet. De är lättantändliga gaser och underhåller förbränning.

Övrigt

Operationsbordet bäddas enligt vanlig rutin, inte lättantändligt **papper**.

Commented [EY1]: Med vanlig rutin menas att använda tyglakan antar jag?

Varningslampa om pågående laseroperation ska vara tänd mot korridoren.

Vid laseranvändning skall varningsskylt hängas på dörrar in till operationssal.

Glasögonen få ej vara repiga och skall bytas vart femte år.

Vid ögonskada

Den som exponerats för laserstrålning så att ögonskada kan ha uppstått skall snarast erbjudas att genomgå ögonundersökning utförd av läkare

Relaterad information

Kompetenskortsunderlag Laser Versapulse Mikronmed, 130212.ANOPIVA, SS.

Kunskapsöversikt

AFS 1994:8 Arbetarskyddsstyrelsens kungörelse med föreskrifter om laser samt allmänna råd om tillämpningen av föreskrifterna.

AFS 2009:7 Arbetsmiljöverket, Artificiell optisk strålning.

Arbetarskyddsstyrelsen Rapport 1994:1 Laserkirurgi - behov av skyddsåtgärder för personalen.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Granskare/arbetsgrupp

Eva-Lotta Yngvesson, Medicinteknisk Ingenjör, MTF, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Mona Claesson Abel, Operationssjuksköterska Operation 4, Område 5
AOI, Sahlgrenska Universitetssjukhus

Sökord

Laser, laserkirurgi, CO₂, koldioxidlaser, andningsskydd, laserstrålning,
ögonskada.

Commented [EY2]: Medicinteknisk Ingenjör, MTF,

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Operation 4 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Sandra Jennefalk, (sanca), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1487

Version: 6.0

Giltig från: 2025-09-10

Giltig till: 2027-09-10