

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
Innehållsansvar: Fanny Töpel, (fanto1), Instruktör
Granskad av: Petronella Torild, (petto7), Vårdenhetschef
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-09

Giltig till: 2027-04-09

Steriltvätt Intervention 2

Revideringar i denna version

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Bakgrund/indikation

Vid interventionella ingrepp minskas riskerna för postoperativa infektioner om patienten tvättas med Klorhexidinlösning.

Metodbeskrivning

Insticksställe desinfekteras med ofärgad Klorhexidinsprit 5 mg/ml. Desinfektera med marginal och tillämpa aseptisk teknik. Dra fuktad tvättork kring insticksstället, använd minst fyra tvättork per område som desinfekteras. Låt lufttorka. Sterildrapera.

Vid överkänslighet mot Klorhexidin tvättas om möjligt insticksstället med tvål och vatten på vårdavdelning. Det är viktigt att tvålen tvättas bort ordentligt med vatten. Torka torrt. Insticksstället desinfekteras med 70 % U-sprit på interventionssal. Låt lufttorka. Sterildrapera.

Vid konvertering av punktionsställe tvättas insticksstället med Chloraprep 20mg/ml + 0,70ml/ml kutan lösning, alternativt nya tvättork med Klorhexidinsprit 5mg/ml. Samma operationslakan används, patientansvarig sjuksköterska drar bort klisterlapparna från undersidan på lakanet. Assisterande sjuksköterska fäster lakanet ovanifrån.

Läkemedel

Klorhexidinlösning 5 mg/ml

U-sprit 70%

Chloraprep 20mg/ml + 0,70ml/ml (Klorhexidinglukonat + isopropylalkohol)

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Dokumentation

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Fanny Töpel, Sjuksköterska Intervention 2, VO Thorax och Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Sofia Mollqvist, Vårdenhetschef Intervention 2 & 3, VO Thorax och Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Fanny Töpel, (fanto1), Instruktör

Granskad av: Petronella Torild, (petto7), Vårdenhetschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1811

Version: 8.0

Giltig från: 2026-01-09

Giltig till: 2027-04-09