

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-27

Transplantation, Hygien

Revideringar sedan föregående version

240529 Tydliggörande av hur och vilka situationer som kräver åtgärder för att förebygga smittspridning.

Städrutin

Rummet städas dagligen enligt avdelningens sedvanliga städrutiner.

Patientplats, bänkar och hyllor torkas med ytdesinfektion 75+ (har både rengörande och desinfekterande effekt). Punktdesinfektion med alkohol 70% med tensid görs vid mindre spill/förorening av kroppsvätskor. Vid större spill/förorening av kroppsvätskor används Incidin OxyFoam.

Tänk på!

Miljön runt tvättstället är ur hygiensynpunkt en "farlig" miljö. I avloppets vattenlås förekommer olika former av bakterier. Dessa bakterier kan vid vattenspolning "studsas upp" från vattenlåset och hamna på avställningsytorna på tvättstället. Ta alltid för vana att hålla tvättfat m.m. på betryggande avstånd från vattenlås när du spolar upp vatten, använd inte tvättstället som avställningsyta för smittrenat material.

Minimera antalet personer som går in till patienten. Ronden görs utanför salen. Blommor bör ej finnas på salen.

V.g. se rutin [Transplantation, Aspergillus](#).

Basala hygienrutiner

Basala hygienrutiner är den viktigaste åtgärden för att förebygga smittspridning i vårdarbete. *De skall därför tillämpas i alla vård- och undersökningssituationer och av all personal → byte till Basala hygienrutiner ska tillämpas av alla som deltar i patientnära och vårdrelaterat arbete.*

Ringar, klockor och armband ska inte bäras i vårdarbete.

Arbetsdräkten skall alltid vara kortärmad.

Personal med herpesinfektion och fuktande blåsor ska inte sköta transplanterad patient. När blåsorna torkat utgör de ingen smittorisk.

Handdesinfektion; Alkoholbaserat handdesinfektionsmedel (upphandlat) reducerar effektivt mikroorganismer på händer och underarmar.

Desinfektera händerna med alkoholbaserat handdesinfektionsmedel:

- direkt före och efter patientkontakt
- mellan olika vårdmoment hos patienten, för att undvika endogen smitta
- efter kontakt med yta/föremål i patientens närmiljö
- före vårdrelaterat och aseptiskt arbete
- efter orent arbete
- efter handtvätt – OBS! händerna måste vara torra före handdesinfektion
- före och efter användning av handskar

Plastförkläde ska användas vid risk för kontakt med kroppsvätskor och annat biologiför att skydda arbetskläderna. Bedöm behov av långärmat plastförkläde för att skydda underarmar.

Handskar ska användas vid risk för kontakt med kroppsvätskor för att mängden mikroorganismer inte ska bli så stor att handdesinfektion inte får full effekt.

Personlig hygien

Inför operation genomgår patienten tre preoperativa dubbelduschar med DesCutan® 4%, som innehåller klorhexidin, vilket har antibakteriell effekt. Klorhexidin binder till epitelcellerna och reducerar därmed bakterieantalet under 6–7 dagar. Postoperativt kan patienten tvättas/tvätta sig med vanlig tvål eller dusch crème. Tvålen inaktiverar inte klorhexidinet eftersom det är bundet till epitelcellerna. Som alternativ till vanlig tvätt med tvål och vatten kan ”BedBath” användas. Patienten kan även använda eget schampo och balsam. Blir huden torr, smörj med fuktbevarande kräm. Använd endast rakapparat/trimmer, då rakhyvel kan ge små sår på huden.

OBS! Transplanterad patient har en ökad risk för att drabbas av legionellainfektion vid exponering av vattenaerosol. Vissa försiktighetsåtgärder skall vidtagas vid vattenhantering, v.g. se rutin

[Transplantation, Legionella.](#)

Sårbehandling och skötsel av infarter

Insticksställen och sårläkning sköts enligt sedvanlig rutin [Sårbehandling och skötsel av infarter på TIVA](#).

Drändragning

Drändragning utförs på sedvanligt sätt enligt rutin [Drändragning efter hjärt- lungkirurgi på TIVA](#).

Arbetsgrupp

Marielle Fohlin Leidefeldt, instruktör TIVA
Ann-Christine Erlandsson; IVA-sjuksköterska
Anna Lundberg; IVA-sjuksköterska
Petra Sahlman; undersköterska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2137

Version: 10.0

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-27