

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Giltig från: 2025-04-10

Innehållsansvar: Randolph Schnorbus, (ransc1), Sektionschef

Giltig till: 2027-04-10

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

# Varicellasmittad patient på Operation 1 Östra

## Denna rutin gäller för

Operation 1, AnOpIVA, område 5, Östra sjukhuset, Sahlgrenska universitetssjukhuset

## Revideringar i denna version

2018-11-12 Ändring gällande operationssalens tid när den kan tas i bruk efter varicellasmittad patient.

Förtydligande om uppvak inne på sal med tanke på ventilation. Ändring av salar som får användas.

## Syfte

Förtydliga arbetsrutinerna och åtgärderna kring omhändertagandet varicellasmittad patient på operation.

## Arbetsbeskrivning

### Bakgrund

Till de luftburna smittämnen hör varicella, morbilli (mässlingvirus) och tuberkulos.

Varicellavirus kan spridas långa vägar i luften och orsaka infektion hos mottaglig individ. Varicella är smittsamt 1-2 dygn före debut av blåsa och till dess att blåsorna har torkat in (ca 6-10 dagar). Denna tid förlängs hos patienter med immunbrist.

Inkubationstiden är för en frisk individ är cirka 9-21 dagar men kan förlängas till 28 dagar då Varicella zoster immunoglobulin (VZIG) getts).

## Riskavdelningar SU/Östra

Samtliga barnavdelningar inklusive Ronald McDonalds hus), förlossnings, BB och neonatalavdelningar utgör riskavdelningar. Avdelningar som behandlar patienter med immunbrist pga. sjukdom eller behandling kan också betraktas som riskavdelningar.

## Transport av varicellapatient till operation 1

- **Samtliga operationer utförs på operation 1.** Detta gäller även för barn och gravida.
- Planera och välj tidpunkt med ett så litet patientflöde på operation som möjligt.
- **Inga riskpatienter (infektionskänsliga) ska vistas på operation samtidigt som en varicellasmittad patient.**
- Riskpatienter som vårdas på hematologavdelning (353B samt hematologmottagningen), barncancercentrum (321/322) samt övriga känsliga enheter (barnkardiologen 323) (Ronald Mc Donald hus) ska meddelas att transport av varicellasmittad patient kommer att ske. Detta ska meddelas av respektive vårdavdelning där den varicellasmittade patienten vistas.
- Patienten transporteras av personal från respektive avdelning/operation
- Transporten ska ske i den nedersta kulverten (K2) enligt princip ”kortaste och snabbaste vägen”
- Patienten ska i görligaste mån använda munskydd/högriskmunskydd (TB munskydd- anknäbb) under transport
- Patienten **ska vara preoperativt förberedd för operation för att gå direkt in på sal**

## Smittsam patient på operation 1

- Överenskommelse om salsutnyttjande för varicellasmittad patient görs mellan barnanestesiolog, ansvarig anesthesiolog och bryggansvarig personal på operation 1

- Operationssal 1-7 får utnyttjas. Dessa salar är likvärdiga beträffande ventilationsväxling. Alla salar har frånluft som evakueras ut, d.v.s. luften passerar inget ytterligare rum på vägen ut, **förutsatt att dörrarna hålls stängda.**
- **Salen bör tömmas på icke nödvändig utrustning innan patient anländer. (ex armbord, pallar, förpackningar, block etc)**
- Personal (operations, - och anestesipersonal) medföljer och har fullt ansvar för patienten från respektive operationsavdelning (ex barnoperation eller operation 2)
- **Allt förbrukningsmaterial, läkemedel, instrument och övrig barn- och gynspecifik utrustning medtas från respektive operationsavdelning. Även säng medtas.**
- **Vid behov av eventuell extra utrustning under operation kontaktas operationspersonal via bryggtelefonen 34865. All kommunikation sker via telefon för att minimera spring ut och in från sal.**
- **Inget spring efter material i korridor eller förråd. Material lämnas i genomräckningslucka alternativt genomräckningsskåp (som är tömt på annat material)**
- **OBS använd alltid bakteriefilter på anestesislångarna.**
  
- **Kontaminerade sopor läggs i ren säck innan de körs ut från sal till sköljen. Skickas iväg på transportbandet snarast möjligt.**
- **Personal skall byta kläder efter operation av varicellasmittad patient.**
- **Tvätt (även personalkläder) läggs i genomskinlig plastsäck (för infekterad tvätt)**

## Uppvakningsavdelning

- Uppvakning sker **inne på operationssalen** (ej i avvecklingsrummet eftersom ventilationen ej är tillfredställande för luftburen smitta) på operation 1 av ansvarig medföljande personal från respektive avdelning/operation
- Återtransport så snart som möjligt via nedre kulvert (K2)

## Städning av operationssal

- Medföljande personal från respektive enhet ska städa och iordningsställa salen efter utnyttjande.

- Städning påbörjas efter att patient lämnat salen
- Städning utförs enligt ordinarie rutiner vid slutstädning, d.v.s. alla ytor och material avtorkas rikligt med utspädd Virkon.
- Salen kan tas i **bruk 20 min efter slutstädning** eftersom ett högre antal luftväxlingar sker inne på op.salen.
- Anestesiutrustning storstädas efter avslut om inte bakteriefilter har använts

## Icke immun personal som exponerats på arbetsplatsen

- Vid osäker immunitet kontakta infektionsmottagningen.
- Avstängning från arbetet kan bli aktuellt. Gäller i enlighet med AB§10 mom 4 (från dag 9 efter första kontakt till och med dag 21 efter sista kontakt med varicellasmittad patient) (se PM ”Vårdhygien vid vattkoppor eller bältros”)

## Ansvar

Personal på operation 1 ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen samt vårdenhetsöverläkaren ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen för respektive områden ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl PRO.

## Relaterad information

### Vårdhygien

<http://www.sahlgrenska.se/sv/SU/Omraden/4/Verksamhetsomraden/Laboratoriemedicin/Vardhygien/PMDirektiv/>

## Vårdhygien vid vattkoppor eller bältros SU

<http://www.sahlgrenska.se/su/vardhygien>

### Städrutiner operationsavdelning:

[http://www.sahlgrenska.se/upload/SU/omrade\\_4/laboratoriemedicin/klinisk\\_mikrobiologi/vardhygien/smittforebygg\\_rutiner\\_op.pdf](http://www.sahlgrenska.se/upload/SU/omrade_4/laboratoriemedicin/klinisk_mikrobiologi/vardhygien/smittforebygg_rutiner_op.pdf)

## Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Granskare/arbetsgrupp

Emma Winterqvist, instruktör, AnOPIVA Östra, område 5

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

**Innehållsansvar:** Randolph Schnorbus, (ransc1), Sektionschef

**Godkänd av:** Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-731

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-04-10

**Giltig till:** 2027-04-10