



## Baggrund

Når borgerne kommer i sygeplejeklinikken, stiller det endnu større krav til hygiejnen end i borgerens eget hjem, da der lettere kan overføres smitte fra en borger til en anden. Retningslinjen er udarbejdet så den stemmer overens med de krav man stiller nationalt til en lægepraksis eller et ambulatorie.

## Formål

At personalet udfører procedure omkring behandling af borgere samt remedier og inventar, så man afbryder smitteveje mellem borgerne, og deruover hindrer endogen smitte.

## Krav til personalet

Skal følge de generelle hygiejniske forholdsregler i forhold til arbejdsbeklædning, håndhygiejne, brug af værnemidler mm. Derudover skal de efterleve denne retningslinje.

## Rengøring af lokaler og inventar

- Inden programstart afvaskes alle kontaktpunkter samt lejer, borde og stole med grøn Wet Wipe klud
- Undersøgelseslejet/stol herunder kontaktpunkter (fx lampe, borde mm) desinficeres efter hver bruger (hvis det er håndteret med forurenede hænder) med blå Wet Wipe klud, forudgående af rengøring med grøn Wet Wipe klud ved synlig forurening. Ved brug af lejepapir, skiftes dette ligeledes mellem hver borger
- Skabe med depotvarer/sårprodukter i behandler rummene, rengøres en gang hver tredje måned med grøn Wet Wipe klud. Det samme gælder skuffen i doseringsbordet. Derudover ved synlig forurening
- Skabe med låger i depotrummene rengøres hvert halve år, mens åbne hylder rengøres hver tredje måned

Rengøringspersonalet rengører stellet til lejerne en gang om ugen, og sygeplejerskerne rengører det efter brug, ved synlig forurening.

## Spild

Spild af blod, sekreter og ekskreter fjernes snarest muligt

- Spild tørres op med papir og der rengøres med grøn Wet Wipe klud
- Ved større mængder blod, sekreter, urin, afføring eller opkast (dvs. spild der ikke kan fjernes i én arbejdsdag) tørres dette op med papir, og der rengøres med grøn Wet Wipe klud efterfulgt af desinfektion med blå Wet Wipe klud
- Der bruges handsker og evt. plastforklæde



## Sårbehandling

Der udføres håndhygiejne inden man åbner skabene med sårprodukter, så sårprodukter håndteres med rene hænder, også når de er uåbnede. Produktet der ligger mod det åbne sår, skal så vidt muligt være sterilt. Har man brug for at klippe i produktet, gør man det med en steril saks (kun ved sterile skiftninger) eller ren saks, og man søger for ikke at røre den side der skal vende ind mod såret. Rene produkter (blå puder, superabsorbanter og gaze), håndteres på samme måde, så man ikke forurener de stykker man ikke skal bruge. Produkter der klippes i, må ved korrekt håndtering gemmes i ren pose i en kurv i skabet. Produkterne kasseres en gang om ugen.

Den rene saks der bruges til at klippe i rene sårprodukter, skiftes dagligt.

Der bruges altid sterile instrumenter hvis man rører ved det åbne sår.

Der bruges tempereret vand fra vandhanen (med mindre sterilt NaCl er ordineret), og engangsvaskefad eller skål samt steril engangssprøjte eller rene non woven stykker.

Det urene vand hældes ud i nærmeste toilet, hvorefter vaskefadet/skålen smides ud.

## Skyl med bruser

For at undgå risiko for smitte med Legionella, benyttes der altid filter på bruseslangen. Filter tilkobles direkte på slangen, og skal skiftes hver tredje måned. Selve brusehovedet klikkes af og skiftes efter hver borger. Efterfølgende vaskes/varmedesinficeres det i instrumentopvaskemaskinen på plastik programmet.

Der skylles ned i en engangsbalje, så gulvet mindst muligt forurenes med sårsekret.

Gulvet svabes og baljen tømmes i toilettet hvorefter baljen kasseres som almindeligt affald. Bruseslange, skammel og alt andet inventar der er blevet vådt, aftørres efterfølgende med grøn Wet Wipe klud og desinficeres herefter med blå Wet Wipe klud.

## Medicindosering

Medicinbordet benyttes som anvist, og der anvendes handsker.

Efter brug, desinficeres bordet med blå Wet Wipe klud.

Ved afhentning af medicin, skal borger eller pårørende fremvise sundhedskort på den borger hvis medicin der skal hentes.

## Skyllerum – begge to

Daglig aftørring af borde, instrumentopvaskemaskine, håndtag på vaskemaskine samt håndtag på skabe med grøn Wet Wipe klud.



Bakker til de rene instrumenter aftørres med grøn Wet Wipe klud hver tirsdag (samt ved synlig forurening), og viskestykkerne skiftes når bakken tømmes for instrumenter.

### Instrumentopvaskemaskine

Se særskilt vejledning for maskinen.

Vigtigt at man er opmærksom på, at maskinen ofte betjenes med forurenede hænder på panelet så længe man fylder maskinen op. Når man sætter maskinen i gang skal panelet og håndtaget desinficeres med blå Wet Wipe klud /orange serviet fra Plum, således at det er rent når man skal have de rene instrumenterne ud.

### Sterilisering med tør varme

Sterilisering sker i termostatstyret sterilisator med luftcirkulation, hvor varmen ledes jævnt gennem luften til instrumenterne.

Det er vigtigt, at den valgte varmegrad er nået, og sterilisationstiden fastsættes derefter til:

- 160°C i 2 timer eller 170°C i 1 time

Tidsrummet er at regne fra den angivne temperatur i instrumentet er opnået (maskinen starter først tiden når den har den ønskede tmp.).

Sterilisatoren pakkes hensigtsmæssigt, uden at metal ligger i lag, da der skal kunne komme luft imellem. Poserne må ikke røre kanterne af maskinen.

Tørsterilisatoren tjekkes med biologisk indikator efter gældende regler (Hygiejnesygeplejersken giver besked om dette).

### Brug af vaskemaskine/tørretumpler

Tjek af sæbebeholder en gang om ugen, hvor den aftørres med grøn Wet Wipe klud. Låge, håndtag og gummiliste aftørres med grøn Wet Wipe klud en gang om ugen samt ved synlig forurening.

Ved vask af remedier med kendt smitte, følges retningslinjer for vaskemaskiner til fælles brug ved kendt smitte.

### Affaldshåndtering

#### Almindelig dagrenovation

- Forbindingsmateriale af enhver art, der ikke drypper med organisk materiale (fx vævsvæsker, pus, blod), når det sammenpresses.



# Hygiejne i Hjemmeplejen og på Plejecentre

Udarbejdet af  
Hygiejnesygeplejerske  
Birgitte Sachmann  
Godkendt af  
Marianne Hansen  
Version 1.1

## Sygeplejeklinikken

Gældende fra marts 2019  
Rev. senest marts 2022

- Handsker, bandager, bleer, der ikke drypper med organisk materiale (fx vævsvæsker, pus, blod, urin, fæces), når de sammenpresses og tømte urinposer.

Opbevares i lukket plastpose i renovationssek eller renovationsbeholder.

### Skærende, stikkende affald omfatter såvel brugte som ubrugte

- Kanyler, engangsknive, suturnåle, hæmoglobinkuvetter og pipetter

Opbevares i brudsikker plastbeholder. Sendes til forbrænding på Motar.

### Kemikalieaffald

Kontakt Jon eller Peter.

### Lægemidler

Pårørende kan aflevere medicin på apoteket, og ellers anbringes det i beholder til restmedicin og medgives til Motar.

### Litteraturhenvisning

Nationale infektionshygiejniske retningslinjer, For almen praksis, SSI, CEI, 1. udgave 2015

Nationale infektionshygiejniske retningslinjer, om håndhygiejne, SSI, CEI, 2. udgave 2018

Nationale infektionshygiejniske retningslinjer, Om generelle forholdsregler i sundhedssektoren, SSI, CEI, 1. udgave 2017

Nationale infektionshygiejniske retningslinjer, For desinfektion i sundhedssektoren, SSI, CEI, 1.3 udgave 2018

Link til ovenstående:

<https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/nir>