

Projekt "Hygien på Operation"

En god handhygien är den enskilt viktigaste (**och enklaste**) åtgärden för att minska förekomsten av post-operativa infektioner och spridandet av multiresistenta bakterier.

Projekt initierare: Jakob Johansson, Sektionschef AnOp, AS

Projektledare: Birgitta Lytsy, Hygienöverläkare, AS och Lars Janson, MLA, Dagkir, AnOp, AS.

Projektgrupp: Annika Raiend, AC, DagKir, Mia Cederholm, GC, Dagkir, Oskar Sjögren, Ssk Vårdhygien.

Praktiskt arbete: All personal på Dagkir, C-op.

Implementering, Uppföljning, och Spridande: Maria Tidstedt, Kvalitetssamordnare AnOpIVA, AS

Hur ofta ska man sprita händerna?

- WHO Guidelines for Safe Surgery 2009
- Safe Surgery Saves Lives

The WHO Five Moments¹ in the Perioperative Environment

| Hand Hygiene Moment | Examples |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Clean your hands upon entering an operating room suite, before examining / touching the patient or touching items within the perioperative environment |
| 2 | Clean your hands immediately before performing any aseptic task, such as placing a Foley or starting an IV |
| 3 | Clean your hands immediately after an exposure risk from body fluids and after glove removal |
| 4 | Clean your hands after touching the patient and patient positioning |
| 5 | Clean your hands after touching any equipment or furniture in the patient's immediate surroundings and when leaving the OR suite, even if you did not touch the patient |

Utrecht, Holland

- **Hand-hygiene practices in the operating theatre: an observational study**
- A. C. Krediet 1, C. J. Kalkman 1*, M. J. Bonten 2, A. C. M. Gigengack 3 and P. Barach 1
- 1 Division of Perioperative and Emergency Care, 2 Division of Internal Medicine and Dermatology, Division of Laboratory and Pharmacy and 3 Department of Medical Microbiology, Julius Centre for Public Health and Primary Care, University Medical Centre Utrecht, 3508 GA Utrecht, The Netherlands
- * Corresponding author: Room Q 04.2.313, PO Box 85500, 3508 GA Utrecht, The Netherlands. E-mail: c.j.kalkman@umcutrecht.nl
- **Results. A total of 28 operations were observed (60 h of observations). On average, 0.14 hand-hygiene applications per hour per staff member were witnessed. Upon entering or leaving the OT, hand hygiene was performed in 2% (7/363) and 8% (28/333) of opportunities.**
- **Conclusions.** Frequent interactions between patient, staff, and OT environment were observed. Adherence to hand-hygiene guidelines by OT staff was extremely low. This potentially exposes patients to microbial transmission, HCAs, and patient harm.
- **Keywords:** cross infection; gloves, protective; guideline adherence; hygiene; observation Accepted for publication: 26 April 2011
- **Editor's key points**
- † Hand hygiene is extremely important in preventing hospital-acquired infections.
- † Operating theatre (OT) staff, in this study, interacted frequently with patients and OT implements.
- † However, the uptake of opportunities for hand-hygiene application was very poor.
- † **This study exposes a wide-spread culture of non-adherence to hand hygiene among OT staff.**

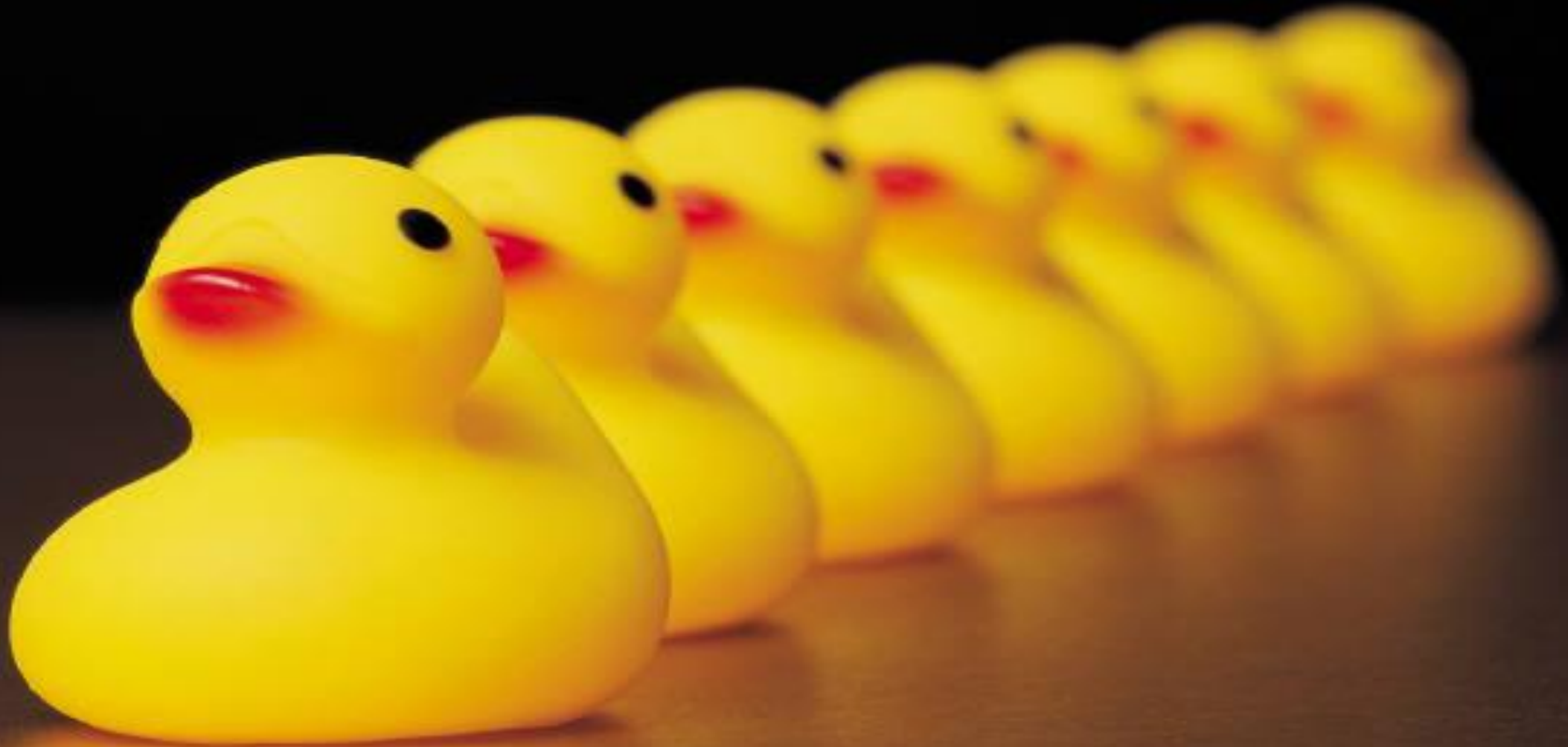
Sahlgrenska

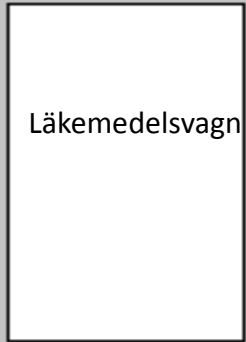
Researchers observe major hand hygiene problems
in operating rooms

NEWS: MAR 09, 2015

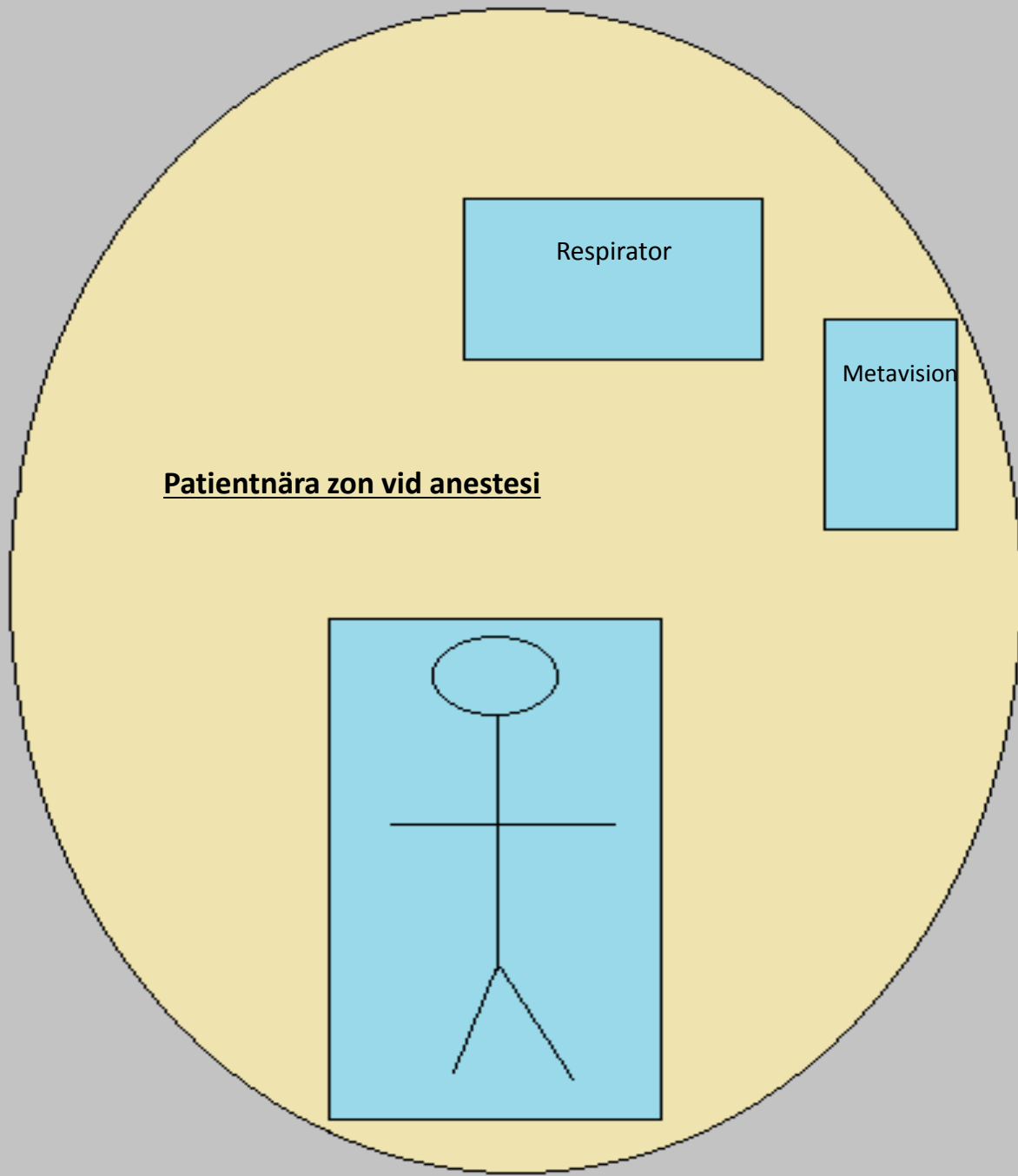
An observational study by Sahlgrenska Academy researchers at a large Swedish hospital found 2,393 opportunities for hand disinfection and/or aseptic techniques. Doctors and nurses missed 90% of the opportunities.

Lösningen som tillåter 100% följsamhet

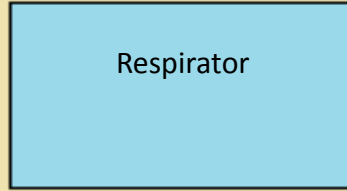




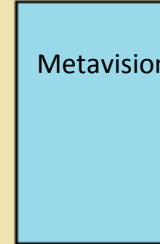
Läkemedelsvagn



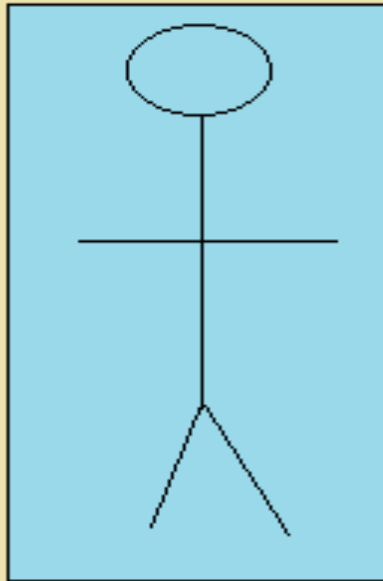
Patientnära zon vid anestesi



Respirator



Metavision



Tankar runt den PatientNära Zonen

- **Inom PNZ**

- Patient
- Säng/op-bord
- Respirator,
respiratorvagn, skärm
- Metavisiondator
- Sug med sugkateter
- Kateter- / sondpåse
- Droppställningar med
Infusionspumpar
- Värmeaggregat

- **Utanför PNZ**

- Innehållet i lådorna på
respiratorvagnen
- Anestesivagn med
läkemedel
- Telefon
- Vägghasta föremål

Plastförkläde

- Vid kontakt med patient och patientens säng/op-bord
- Vid risk för kontakt med kroppsvätskor.
- Byt plastförkläde vid risk för kontakt med rena ytor.

Handdesinfektion

- Vid ingång i PNZ
- Vid utgång från PNZ
- Vid kontakt med handskpaket
- Inför framtagande av EKG kontakter och efterföljande EKG-uppkoppling
- Inför rent arbete; ex. nålsättning (+handskar) och läkemedelsadministrering.
- Efter orent arbete; ex. in- och ex-tubering och handskanvändning

Handskar

- När händerna riskerar att komma i kontakt med kroppsvätskor.
- Händerna ska vara torra när handskar sätts på.
- Handdesinfektion före kontakt med handskpaketet!
- **Vid akuta situationer under anestesi kan hygienreglerna behöva frångås!**
- **Självklart går liv före hygien!**

• Hur arbetade jag igår?

1. In på sal
2. Hälsade på pat. tar i hand.
3. Tar (i bästa fall) fram handskr och förkläde med smutsiga händer
4. Tar på handskar
5. Rättar till pats huvud.
6. Ser att ingen tagit fram svaljtub
7. Dyker ner i läkemedelsvagnens lådor med smutsiga handskar och tar fram svalgtub

• Hur arbetar jag idag?

1. In på sal
2. Spritar händer
3. Med nyspritate händer tar jag på förkläde samt tar ett par handskar som jag lägger på resp
4. Hälsar på pat utan att ta i hand
5. Tittar över resp och utrustning ser att svalgtub saknas
6. Med rena händer tar jag fram svaljtub
7. Tar på handskar och rättar till pats huvud/kudde

För att lyckas

- Spritflaskor hela tiden inom räckhåll!!
- Tänk hela tiden " Vad gjorde jag med händerna senast"!