

| | |
|--|---|
|  HELSE BERGEN <small>Haukeland universitetssjukehus</small> | <h2>Rengjøring og desinfeksjon av flater, inventar og utstyr</h2> |
| Kategori: Pasientbehandling/Smittevern | Gyldig fra/til: 13.02.2025/13.02.2027 |
| Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling | Versjon: 9.07 |
| Godkjenner: Dorte Hagen Oma | Retningslinje |
| Dok. ansvarlig: [] | Dok.id: D00575 |

Innhold

| | | |
|---|---------------------------------|---|
| 1 | Innledning | 1 |
| 2 | Rengjøring | 1 |
| 3 | Desinfeksjon | 1 |
| 4 | Gjennomføring | 2 |
| 5 | Referanser | 5 |
| 6 | Endringer siden forrige versjon | 5 |

1 Innledning

Den mikrobielle floraen i sykehus kan utgjøre en risiko for både pasienter, ansatte og besøkende. Konsekvensene av smitteoverføring i et sykehusmiljø kan være alvorlige.

Håndhygiene er det viktigste enkelttiltaket for å hindre smittespredning. Hyppige berørte kontaktflater, pasientnære omgivelser og pasientnært utstyr utgjør en risiko for smittespredning. Å sikre rengjørings- og desinfeksjonsprosesser er dermed en vesentlig faktor innen smittevern.

2 Rengjøring

Rengjøring er en prosess som fjerner skit og organisk materiale, men innebærer ikke direkte drap av mikroorganismer. Rengjøring vil likevel som regel redusere forurensingen på et objekt ved at mikrobenes fjernes rent mekanisk. Et effektivt sykehusrenhold reduserer mengden smittestoff som kan foreligge på flater og inventar, og bidrar dermed til å hindre smittespredning i miljøet. Alle helseinstitusjoner skal ha egen renholdsplan, hvor det er beskrevet hvor hyppig og hvordan flater og gjenstander skal rengjøres. Renholdsfrekvensen av flater er avhengig av hvor stor risikoen for smittespredning anses å være og grad av forurensning.

Hyppig berørte flater som nattbord, sengegjerder, ringeklokke, dørhåndtak, flater i og rundt pasienttoalett bør rengjøres og evt. desinfiseres hyppigere enn øvrige, sjeldnere berørte flater.

Organisk materiale kan inaktivere eller redusere effekten av desinfeksjonsmidler. Grundig mekanisk rengjøring er derfor et nødvendig første steg i prosessen med å fjerne mikrober fra en overflate. Bruk av desinfeksjonsmiddel på en dårlig rengjort flate vil kunne innebære en falsk trygghet.

3 Desinfeksjon

Desinfeksjon er en fysisk og kjemisk prosess som reduserer antall mikrober til et akseptabelt nivå, slik at de gjenlevende mikrobenes ikke kan forårsake smittespredning eller infeksjon. Ved desinfeksjon uskadeliggjøres de fleste virus og vegetative, patogene bakterier, inklusive tuberkelbakterier. Desinfeksjon dreper ikke prioner og i liten grad bakteriesporer.

Viktige momenter ved bruk av desinfeksjonsmiddel er at det brukes i riktig konsentrasjon/blandingsforhold og at virketiden overholdes. Desinfeksjon av flater og inventar kan oppnås ved en to-trinns prosess med bruk av rengjøringsmiddel etterfulgt av et desinfeksjonsmiddel, eksempelvis rengjøring etterfulgt av desinfeksjon med 70 % sprit eller Life Clean. Eller én prosedyre

ved bruk av et kombinert rengjørings- og desinfeksjonsmiddel, som VirKon® eller Perasafe®. Engangs desinfeksjonskluter kan være et nyttig alternativ i mange situasjoner.

4 Gjennomføring

Desinfeksjon av flater og inventar

- bruk beskyttelsesfrakk og hansker ved fare for sprut og søl
- påfør desinfeksjonsmiddel med klut eller cellostoff
- utfør mekanisk rengjøring og skyll godt etter angitt virketid
- bruk aldri sprayflaske, høytrykksprøyte eller lignende utstyr. Spruteflaske med store dråper kan brukes

Flekkdesinfeksjon innebærer å begrense desinfeksjonen til det området som er synlig forurenset og utføres på følgende måte:

1. Tørk opp smitteførende materiale med cellostoff / kompress o.l. og kast dette i restavfall eller smitteavfall (avhengig av mengde)
2. Fukt det synlig rene området med egnet desinfeksjonsmiddel
3. Vanlig rengjøring etterpå

Rengjøring og desinfeksjon av utstyr

Alt medisinsk utstyr vil etter bruk være mer eller mindre forurenset av organisk materiale, blod, puss og mikroorganismer. Utstyret skal derfor desinfiseres og rengjøres snarest mulig etter bruk. Mekanisk rengjøring er som hovedregel avgjørende for adekvat desinfeksjon

Metoder for desinfeksjon

Varmedesinfeksjon er den sikreste, enkleste, rimeligste og mest miljøvennlige av alle desinfeksjonsmetoder. Metoden bør brukes der det er mulig. Varmedesinfeksjon foregår i sykehus enten med en spyledekontaminator (bekkenspyler) eller en vaskedekontaminator (instrumentvaskemaskin). Krav til disse maskinene er angitt i NS-EN ISO 15 883. Kontroll og vedlikehold skal jevnlig gjennomføres og dokumenteres. Se [Arbeid i Dekontamineringsrom \(desinfeksjonsrom\)](#)

Koking er en sikker og effektiv desinfeksjonsmetode, men inneholder flere arbeidskrevende prosedyrer og anbefales derfor ikke i sykehus.

Kjemisk desinfeksjon er mer komplisert enn varmedesinfeksjon. Effekten er avhengig av desinfeksjonsmidlets virkespektrum, -konsentrasjon, -penetrasjonsevne, samt en rekke ytre faktorer som temperatur, pH, mengden av organisk materiale og type mikroorganismer på utstyret. Ved behov for/ønske om å bruke andre desinfeksjonsmidler enn de som beskrives i tabellen under, konferer og avklar med smittevernpersonell. Se: [Oversikt over godkjente desinfeksjonsmidler og veiledning for bruk](#)

Regelverk for kjemiske desinfeksjonsmidler

Alle kjemiske desinfeksjonsmidler som brukes i Helse Bergen, skal være godkjent i henhold til Forskrift for kjemiske desinfeksjonsmidler til bruk i helse- og sykepleie. Det kan i tillegg være noen desinfeksjonsmidler godkjent etter biocidforskriften. Det er ikke lov å bruke eller selge desinfeksjonsmidler som ikke er godkjent. Unntak er dersom et desinfeksjonsmiddel leveres som tilbehør til et definert medisinsk utstyr. Da gjelder bestemmelsene i forskrift om medisinsk utstyr. Middelet kan imidlertid bare brukes til det utstyret det hører sammen med. [Oversikt over godkjente desinfeksjonsmidler og veiledning for bruk](#)

De vanligste desinfeksjonsmidlene som brukes i Helse Bergen:

| Kjemikalier: | Virkeområde: | Virketid: Se sikkerhetsdatablad |
|-------------------------------------|--|---|
| Desinfeksjons sprit 70 % | De fleste bakterier, sopp og virus | 1-2 min: rikelig mengde, lufttørres, kun på synlig rene flater |
| LifeClean | De fleste bakterier (inkl myko-bakterier og sporer), sopp og virus | Kun på synlig rent utstyr/ flater 1-2 min: Virus, bakterier, sopp 5 min: Mykobakterier og andre sporedannende bakterier (clostridium difficile) |
| Virkon® | De fleste bakterier, sopp og virus, unntatt mykobakterier og sporedannende bakterier (ex C diff) | 10 min: ikke synlig forurensede flater og rengjort utstyr 30 min: synlig forurensede flater og ikke rengjort utstyr |
| PeraSafe® | De fleste bakterier (inkl myko-bakterier og sporer), sopp og virus. | 10 min: utstyr og flater v/ mykobakterier og andre sporedannende bakterier (clostridium difficile) |

Sikkerhetsdatablad for de ulike desinfeksjonsmidlene finner du i Helse, miljø og sikkerhet sin SharePoint-side, Helse Bergen; [Kjemikalierregisteret Eco online](#).

For å oppnå best mulig effekt av midlene er en avhengig av:

1. Bruksskonsentrasjonen for desinfeksjonsmidlet må nøye overholdes
 - riktig konsentrasjon er helt nødvendig for å oppnå best mulig effekt
2. Virketiden for det enkelte desinfeksjonsmiddel
 - må overholdes
 - er avhengig av hvilke mikroorganismer som skal drepes
 - graden av forurensing
3. Holdbarhet må ikke overskrides for
 - konsentrat
 - bruksløsning
4. Bruksløsning
 - er en løsning fortynnet til riktig bruksskonsentrasjon
 - har ofte kort holdbarhetstid
 - noter hvor lenge løsningen er holdbar fra den er utblandet
5. Skifte av bruksløsning
 - følg holdbarhetstiden, slik at effekten er optimal
 - varierer for det enkelte middelet/virkestoffet

Oppbevaring av kjemiske desinfeksjonsmidler

Det er et krav at desinfeksjonsmidler skal oppbevares i låsbart skap, og emballasjen skal være lukket.

Desinfeksjon av utstyr i praksis

Utfør, om mulig, desinfeksjon før rengjøring for å beskytte personalet og omgivelsene mot spredning av smittestoff. Dersom rengjøring utføres før desinfeksjon, må adekvat beskyttelsesutstyr benyttes

- tørk av utstyret, umiddelbart etter prosedyren er utført, før det tas videre til desinfeksjonsrommet
- desinfiser alt utstyr snarest mulig etter bruk, for å unngå inntørking og smittespredning. Effekten av desinfeksjon blir redusert dersom organisk materiale får tørke.
- utfør desinfeksjon før rengjøring for å beskytte personalet og omgivelsene mot spredning av smittestoff

- smittefarlig utstyr emballeres og merkes hvis desinfeksjon ikke kan utføres straks
- bruk egnet kar med tettsluttende lokk, dype kar bør ha trådkurv
- demonter sammensatt utstyr for at desinfeksjonsmidlet skal komme til overalt, væsken må dekke utstyret
- desinfeksjonsstedet bør ha god ventilasjon
- ved bruk av desinfeksjonsmidler som inneholder aldehyder, bør det arbeides i lukket system eller i avtrekk, avtrekksskap
- rengjør og skylle alle gjenstander under rennende vann etter desinfeksjon
- la utstyret tørke godt før lagring og eventuell sterilisering
- varmedesinfiser og rengjør karet ved skifte av bruksløsning
- hold emballasjen til desinfeksjonen lukket

Avfall av desinfeksjonsmiddel

For håndtering av avfall som inneholder kjemikalier se det enkelte kjemikaliets sikkerhetsdatablad pkt 13

Rengjøring og desinfeksjon av medisinsk teknisk utstyr

Kravene til desinfeksjon, evt. sterilisering er avhengig av utstyrets bruksområde.

Ut fra dette er utstyret delt inn i forskjellige kategorier:

| Utstyr og type kontakt | Rengjøring | Desinfeksjon | Hypighet |
|--|------------|---|--|
| ikke kontakt m/pasient | x | Evt. x | Daglig |
| Kontakt m/hel hud på pasienten | x | Evt. x | Etter bruk, evt. daglig |
| Kontakt m/slimhinner og ekskretorer | | Dekontaminator/instrumentvaske- maskin eller kjemisk desinfeksjon | Straks etter bruk |
| Kontakt m/blod og vev | | Dekontaminator/instrumentvaske- maskin eller kjemisk desinfeksjon | Straks etter bruk, steriliseres |
| Utstyr tilsølt m/smitteførende materiale | | Flekkdesinfeksjon | Med en gang |
| Utstyr fra smitterom/isolat | | Desinfiseres og rengjøres på rommet eller emballeres og tas ut på skyllerommet for desinfeksjon i dekontaminator/instrumentvaske- maskin eller kjemisk desinfeksjon | Når utstyr tas ut av isolat, v/opphever av isolering |
| Utstyr som ikke tåler varmebehandling | | Kjemisk desinfeksjon | Straks etter bruk |

Utstyr til/fra service/repasjon

Den enkelte avdeling skal påse at

- alt utstyr som skal til Medisinsk teknisk avd. er desinfisert/rengjort før det sendes
- alt utstyr som kommer fra Medisinsk teknisk avd. er desinfisert/rengjort før det tas i bruk
- utstyr som er fastmontert er desinfiser /rengjort før service /repasjon
- dersom utstyret må repareres umiddelbart uten tid til desinfeksjon, skal teknisk personell ha informasjon om dette og om hvilke nødvendige smitteforebyggende tiltak som eventuelt bør iverksettes

5 Referanser

Interne referanser

| | |
|------------------------------|---|
| 1.2.9.2.2-01 | Arbeid i Dekontamineringsrom (desinfeksjonsrom) |
| 1.2.9.3-02 | Dråpesmitteregime |
| 1.2.9.3-08 | Kontaktmitteregime |
| 1.2.9.3-09 | Luftmitteregime |

Eksterne referanser

[3.2.9 Oversikt over godkjente desinfeksjonsmidler og veiledning for bruk](#)

6 Endringer siden forrige versjon

[]