

 HELSE BERGEN <small>Haukeland universitetssjukehus</small>	<h2>Smittefarlig avfall</h2>
Kategori: Pasientbehandling/Smittevern	Gyldig fra/til: 10.06.2024/10.06.2027
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 13.00
Godkjenner: Dorteia Hagen Oma	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Smittevern, seksjon for pasientsikkerhet	Dok.id: D00718

Innhold

1	Hensikt	1
2	Målgruppe og avgrensning	1
3	Definisjoner	1
4	Ansvar	2
5	Gjennomføring	2
5.1	Håndtering av smittefarlig avfall	2
5.2	Smitteavfall	3
5.3	Patologisk avfall	3
5.4	Stikkende/Skjærende avfall	3
5.5	Sugekolber og drenasjeholdere	4
5.6	Prøverør og Agarskål	4
5.7	Intern transport av smitteavfall	4
5.8	Håndtering av smitteavfall i Miljøhallen	4
5.9	Dokumentasjon	4
6	Referanser	5
7	Endringer siden forrige versjon	5

1 Hensikt

Sikre forsvarlig håndtering, oppbevaring og transport av smittefarlig avfall i den hensikt å hindre smittespredning til mennesker eller miljø.

2 Målgruppe og avgrensning

Alle ansatte.

3 Definisjoner

Smittefarlig avfall er avfall fra medisinsk behandling, undervisning, forskning og diagnostikk som inneholder levedyktige mikroorganismer eller deres toksiner (giftstoff) som kan eller antas å forårsake smittsom sykdom ved spredning til mennesker eller miljø.

Alle kroppsvæsker inneholder potensielt smitteførende agens. Likevel er det mengden smittestoff og risiko for eksponering for dette under håndtering og transport (skarpe gjenstander som kan stikke ut fra emballasjen eller at det lekker fra posen) som avgjør om noe skal defineres som smitteavfall eller ikke.

Eksempler på smitteavfall:

- Engangsmateriale som inneholder blod, puss eller andre vevsvæsker som vil dryppe ved sammenpressing
- Drensinnhold og innhold i sugekolber som ikke kan tømmes/helles ut
- Stikkende/skjærende avfall som f.eks. brukte kanyler, skalpellblader, brukte mandrenger og dermatomer (skintransplantasjonskniv)
- Prøverør/Agarskål som f.eks. objektglass og reagensrør med blod, puss eller vevsvæsker
- Biologisk avfall som vevsbiter og organer
- Alt avfall fra pasienter isolert etter luftsmitteregimet

4 Ansvar

Den enkelte ansatte har ansvar for at smittefarlig avfall håndteres og oppbevares forsvarlig etter retningslinjene beskrevet i dokumentet. Smittevernpersonell kan kontaktes når det er tvil om avfallet er smittefarlig.

5 Gjennomføring

I Helse Bergen deles smitteavfall inn i følgende kategorier:



5.1 Håndtering av smittefarlig avfall

Rød plastsekk

Brukes til avfall som skal autoklaveres i Miljøhallen før det videresendes til sluttbehandling som restavfall. Bruk rød plastsekk og ekstra bunn i risikokartong.

Gul plastsekk

Kraftigere sekk, brukes i kombinasjon med absorbent inni plastsekken og ekstra bunn til flytende materiale. Dette avfallet fraktes ut fra sykehuset som smitteavfall som sluttbehandling.



- Omfatter kartonger som inneholder kanylebokser
- Kanyleboksene lukkes forsvarlig når de er $\frac{3}{4}$ fulle. Kanyleboksene finnes i ulike størrelser etter behov
- Lukk kanyleboksen før den legges i risikokartong med **rød plastsekk (autoklaverbar)** og ekstra bunn

5.5 Sugokolber og drenasjeholdere



- Omfatter kartonger som inneholder sugokolber og dren
- Dersom sugokolber/drensposer kan tømme i spyledekontaminator, håndteres sugokolben/drensposen som restavfall
- Lukk alle åpninger på kolbene/holderne før de legges i **gul plastsekk** i risikokartong med absorbent inni plastsekken og ekstra bunn

5.6 Prøverør og Agarskål



- Omfatter prøverør som inneholder blod, vevsvæsker eller medier (prøverør/agarskål) som har vært brukt til dyrkning eller oppbevaring av mikroorganismer
- Legges i gul plastsekk i risikokartong med absorbent inni plastsekken og ekstra bunn

5.7 Intern transport av smitteavfall

Smittefarlig avfall hentes fra avdelingene av portør og fraktes i konteinere enten via transportsystemet eller med lastebil til Miljøhallen. Konteinerne desinfiseres i konteinervaskemaskin i Miljøhallen.

5.8 Håndtering av smitteavfall i Miljøhallen

Kartonger merket «Smitte» og «Stikkende/Skjærende» autoklaveres i Miljøhallen. Avfallet blir deretter komprimert og sendt som restavfall til kommunens forbrenningsanlegg. Autoklavene valideres årlig. Kartonger merket «Patologisk», «Sugokolber og drenasjeholdere» og «Prøverør og Agarskål» deponeres på fryselager i Miljøhallen før videre transport til eksternt forbrenningsanlegg.

5.9 Dokumentasjon

Helse Bergen skal kunne dokumentere mengden smittefarlig avfall som håndsetes. Denne dokumentasjonen skal oppbevares i tre år.

6 Referanser

Interne referanser

1.2.9.2-02	Blodsmitte og beskyttelse mot stikkskader
1.2.9.3-02	Dråpesmitteregime
1.2.9.3-06	Isolat med forgang, eget toalett, dusj og dekontaminator
1.2.9.3-08	Kontaktsmitteregime
1.2.9.3-09	Luftmitteregime

Eksterne referanser

7 Endringer siden forrige versjon

[] Ny mal