

Desinfeksjon av gulv og inventar. Generell overflate- og flekkdesinfeksjon.

Forfatter: Kathrin Enebakk, Ann Iren Kjønneøy, Arnold Måsøval-Jensen, Annlaug Ellinor Rakvåg, Unni Margaret Skare
Godkjent av: Mariann Hagerup Gammelsæther

Gyldig fra: 20.12.2017
Revisjonsfrist: 20.12.2019
Revisjon: 3.0
ID: 224

Søkeord

Flekkdesinfeksjon, smittevask, søl, blodsøl, nedvask

Omfang

Gjelder søl av blod og kroppsvæsker i sykehusets avdelinger/poliklinikker/ serviceavdelinger.

Bakgrunn

Vegger, gulv har lite betydning for smittespredning i helseinstitusjoner. Rengjøring/fjerning av flekker er vanligvis tilstrekkelig.

Blod, serum, sårsekret og kroppsvæsker fra lukkede hulrom i kroppen (f.eks spinalvæske, pleuravæske, fostervann) kan blant annet inneholde høye konsentrasjoner av hepatitt B (HBV), hepatitt C (HCV) eller HIV. Spytt, oppkast, avføring eller urin inneholder vanligvis små konsentrasjoner av HBV, HCV, HIV såfremt de ikke er synlig blodtilblandet. **Ved kjent eller mistenkt smitte med HBV, HCV eller HIV skal alle kroppsvæsker behandles likt.**

Synlig søl av smitteførende sekreter den kvantitativt viktigste smitekilden i sykehus!

Urin, avføring, oppkast og sekreter kan inneholde store mengder sykdomsfremkallende bakterier eller virus f.eks shigella- og salmonellabakterier, rota-, adeno-, og norovirus, ESBL prod. E.coli, gule stafylokokker, MRSA, tuberkelbakterier eller influensavirus.

Dersom det er fare for at infeksjøst materiale kan medføre smittefare for pasient, personell eller pårørende, skal området flekkdesinfiseres eller smittevaskes.

Synlig søl av smitteførende materiale (kroppsvæsker) på inventar skal alltid fjernes samt utfør flekkdesinfeksjon.

Desinfeksjon med LifeClean, Virkon 1 % eller Perasafe er mest effektivt, men bruk av Desinfeksjonssprit 70 % er akseptabelt på rengjorte og tørre flater, inventar og berøringspunkter.

Ansvar:

- Den som søler med organisk materiale/smitteførende sekret skal selv tørke opp og desinfisere området (utføre flekkdesinfeksjon).
- Den som oppdager søl (f.eks pasienter har sølt), skal tørke opp og desinfisere området (utføre flekkdesinfeksjon).


Flekkdesinfeksjon ved søl av infisert materiale

Begrens desinfeksjonen til å flekkdesinfisere området som er synlig tilsølt på inventar, utstyr og gulv.

Flekkdesinfeksjon er som regel tilstrekkelig.

Smittevask av areal kan være aktuelt ved søl på større områder. Se nedenfor.

Desinfeksjonsmiddel og metode

Seksjonsleder beslutter hvilke desinfeksjonsmidler som skal benyttes i seksjonen. Se  [Kjemiske desinfeksjonsmidler](#)

Alternativ 1:

LifeClean; kan benyttes ved alle mikrober. Virketid 2 minutter. Skal ikke vaskes av.

Alternativ 2:

Kombinasjon av *Perasafe* som benyttes ved mycobakterier og *clostridium difficile*, og *Virkon 1%* som benyttes ved alle andre mikrober. Virketid 10 minutter (Virkon i 30 minutter ved synlig organisk materiale som ikke kan fjernes).

Alternativ 3:

Desinfeksjonssprit 70%, kan benyttes ved alle mikrober når små mengder søl (dråper/små flekker) er tørket bort. Virketid 2 minutter. Lufttørke.

Benyttes ikke på bonede gulv.

Obs at hånddesinfeksjonssprit ikke må benyttes til flekkdesinfeksjon.

- Sølet fjernes med tørkepapir eller liknende. **BRUK HANSKER.** (plastforkle/beskyttelsesfrakk og evt. Øyebeskyttelse ved behov).

Tørkepapir og hansker legges direkte opp i en hvit plastpose som knyttes igjen og kastes som smitteavfall.

- Fukt området med desinfeksjonsmiddel og gni godt med klut eller svamp: Synlig væskefilm, ikke "dryppvått."

Virketid når søl/organisk materiale er fjernet:

LifeClean: 2 minutter

Virkon 1 %: 10 minutter – ettervask området med rent vann

Perasafe: 10 minutter – ettervask området med rent vann

Desinfeksjonssprit 70%: 2 minutter (fordi sprit fordamper raskt må området avsprites minst 2 ganger).

Smittestoff på gulv.

Gulvet er konstant kolonisert med de mikroorganismer som finnes på avdelingen/sykehuset. Gulvet skal alltid betraktes som urent selv rett etter rengjøring/desinfeksjon. Alt som faller ned på gulvet skal betraktes som forurenset/urent.

Pasienter skal oppfordres til å bruke tøfler eller sko når de går utav sengen – ikke gå inne på pasientenheten barføtt.

I Barne- og ungdomsavdelingen/poliklinikk hvor barn leker/oppholder seg på gulvet må man være ekstra oppmerksomme på at alt søl av kroppsvæsker på gulv blir flekkdesinfisert.

Smittevask av areal.

Generell desinfeksjon av horisontale flater og inventar anbefales når lokaler og inventar er svært nedsølt, eller ved opphør av smitteisolerings. Det er sjelden nødvendig å desinfisere vegger.

Se prosedyrene:

 [Isolering av infisert / kolonisert pasient HMR](#)

 [Smittepasient - vermetiltak i poliklinikk og serviceavdeling](#)

Referanser:

- [Veiledning i bruk av kjemiske desinfeksjonsmidler til teknisk bruk i helse- og sykepleie](#), Statens legemiddelverk (2015)
- [Kjemiske desinfeksjonsmidler til teknisk bruk i helse- og sykepleie](#), Statens legemiddelverk (2017)
- [Guidelines for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infections Agents in Healthcare Settings. Center for Disease Control and Prevention \(CDC\) \(2007\).](#)
- Forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav, [Kapittel 6 – arbeid i omgivelser som kan medføre eksponering for biologiske faktorer](#). Lovdata

Hensikt

Hindre smittespredning til pasienter og /eller personale fra søl av blod og andre kroppsvæsker som kan inneholde sykdomsfremkallende mikroorganismer.

Relaterte dokumenter

 [Isolering av infisert / kolonisert pasient HMR](#)

 Kjemiske desinfeksjonsmidler

 Smittepasient - vernetiltak i poliklinikk og serviceavdeling