

		Klinikknivå			Retningslinje
KORONASMITTE OG VED MISTANKE OM KORONASMITTE - UTEN - AEROSOLDANNENDE PROSEDYRER FOR OPERASJON- OG ANESTEIAVDELINGEN SSF.					Side 1 av 5
Dokumentplassering: II.SOF.KIF.OP.3-8		Godkjent dato: 14.02.2023	Revideres innen: 14.02.2025	Sist endret: 14.02.2023	Revisjon: 7.00

Klinikknivå/Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Operasjonsavd./Smittevern
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

Dråpesmitte , men kan danne aerosoler ved intubering/ekstubering.

Indikasjoner

Ved Koronasmitte eller ved mistanke om Koronasmitte der pasienten skal opereres i spinal, lokal bedøvelse eller blokkade.

Ansvar:

Operasjonsteamet (operasjonssykepleier, anestesisykepleier, anestesilege og operatør)
 Renholdspersonalet og øvrig personell som har oppgaver inne på stuen.

Hensikt:

Forebygge smittespredning av koronavirus til personell og andre pasienter.

Bekledning ved ikke- aerosolgenererende prosedyrer:

- Anestesipersonell
 - Operasjonsteamet i feltet:
 - Andre deltakere:
- } Blått engangstøy, Glenn –hjelm, kirurgisk munnbind med visir eller beskyttelsesbriller, doble hansker og vaskbare sko. (Briller og munnbind festes under hetten.)

Forberedelse:

- **Dersom smittestatus er uavklart vurder alltid om operasjon kan vente til smittestatus er avklart.**
 - Vurder om den aktuelle kirurgien kan utføres på isolat (Intensiv), dersom pasienten allerede ligger på et slikt rom.
 - Varsle Intensiv/PO om behov for postoperativ isolering.
 - Operasjonsteam samles og legger en plan for nødvendig smittetiltak FØR pasienten hentes.
 - Minimer antall personer inne på stuen.
 - Personell utenfor stuen MÅ være tilgjengelig for å hente medikamenter, utstyr og formidle beskjeder.
- Ved øyeblikkelig-hjelp operasjon i helg eller på kveld/natt skal ekstra personell calles inn.
 Bakvakt anesthesi skal alltid kalles inn, operasjonssykepleier ved behov.**

Forberedelse av opr.stue

**Bruk den stuen som passer til inngrepet. Sectio st 3, ortopedi/traume st.2, ø-hj protese st.1.
 Stue 3 er ellers å regne for vår smittestue.**

- St 1 og 2: LAF tak skal stå på vanlig drift.
- Kun nødvendig utstyr inne på operasjonsstua. Fastmontert utstyr dekkes til.
- St. 1 og 2: }
- St 3 : } Bruk mellomgang for å motta ekstrautstyr/medisiner.
- St 4 : }
- Skapene inne på stua skal ikke benyttes under inngrepet.
- Operasjonsbord skal dekkes med væsketett laken. Bruk engangsutstyr.

Utarbeidet av: Inger Lovise Log/ Christine Gürgen	Fagansvarlig: Christine Gürgen	Verifisert av: □	Godkjent av: Christine J.M. Gürgen	Dok.nr: D50423
---	--	---------------------	--	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU	KORONASMITTE OG VED MISTANKE OM KORONASMITTE - UTEN - AEROSOLDANNENDE PROSEDYRER FOR OPERASJON- OG ANESTEIAVDELINGEN SSF.				Side: 2 Av: 5
	Dokument-id: II.SOF.KIF.OP.3-8	Utarbeidet av: Inger Lovise Log/ Christine Gürgen	Fagansvarlig: Christine Gurgun	Godkjent dato: 14.02.2023	Godkjent av: Christine J.M. Gurgun

Klinikknivå/Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Operasjonsavd./Smittevern

- Ved fare for søl dekk til gulv, pedal og evt. sokkel.
- Disarmer til stikkende/skjærende avfall.
- Sørg for å ha tilgjengelig kjemisk desinfeksjonsmiddel Virkon, Oxywipe, overflatedesinfeksjon inne på stua og absorberende papir.
- Ekstra usterile hansker og gule plastsekker inne på opr.stua.
- Døren merkes med **koronasmitte – lys gul plak**. Ligger i korg sammen med smitteutstyr i gangen.
- Smittesko i div. størrelser på kirurgisk håndvaskrom eller i garderoben.
- Skål til desinfeksjon av briller med Virkon på skyllerom. Brillene legges evt. rett inn i vaskemaskin.
- Gul stor smitteboks til risikoavfall i mellomgang og på skyllerom.
- Telefoner legges utenfor stue, og ivaretas av den som er på gangen. Dersom ingen kan ivareta vakttelefonene må de pakkes inn i plastposer med ziplock.

Tralle med smitteutstyr settes ut i operasjonsgangen utenfor aktuell operasjonsstue. Den står på rent lager ellers.

Forberedelse og transport av pasient inn i avdelingen.

- Ren pasient i ren seng
- Pasienten skal ha kirurgisk munnbind inn på operasjonsavdelingen og ha det på under hele oppholdet.
- Pasienten transporteres fra isolat og direkte til operasjonsstuen uten opphold.
- Tas imot av anestesisykepleier som skal ha pasient, som er ferdig kledd i smittevernutstyr.
- Sengen tildekkes med plast og oppbevares utenfor operasjonsstuen skjermet fra øvrige senger.

Praktisk gjennomføring:

- Bruk «purple surgical smoke filter» på trokarene ved laparoscopier, unngå lekkasje langs trokarer.
- Bruk så lav diatermistyrke som mulig, vær liberal med sug for å bli kvitt røyk.
- Bruk handsfree teknikk ved overføring av skarpe gjenstander.
- Lever ut Batch ark og instrumentliste i mellomgang før pasienten kommer inn på stuen. Ha evt. med en ekstra kopi av instrumentlisten på stuen som kan kastes etterpå.

For å opprettholde den beste ventilasjonen i operasjonsstuen er det nødvendig å redusere antall døråpninger til det minimale. **Ikke** gå inn eller ut under inngrepet. Unngå berøring i ansiktet.

Det kan vurderes om anestesilege kan gå etter at bedøvelsen er satt ved regionalanestesi.

Beskyttelsesbekledning (se tidligere beskrevet)

Preparater/vevsprøver

- Preparatet deles opp i inne på stua.
- Preparatet legges direkte over i en ren beholder som operasjonssykepleier på utsiden av døren står klar med.
- Operasjonssykepleier som tar imot preparatet har munnbind, visir og hansker på.
- Boksen tas direkte til preparatrom og under avsug fylles det på Formaldehyd 4%.
- Merk glass/boks med Formaldehyd 4% lapp, Pasient ID, type preparat og dato. Boksen merkes med gult klistermerke og det skrives med tusj hvilken smitte det gjelder.
- Remisse skrives utenfor operasjonsstuen.

Se egen prosedyre nedenfor for cytologi og mikrobiologisk preparat.

[II.SOF.KIF.OP.1.3-9 PREPERATHÅNDTERING VED SMITTE OPERASJONSAVDELINGEN SSF.](#)

		KORONASMITTE OG VED MISTANKE OM KORONASMITTE - UTEN - AEROSOLDANNENDE PROSEDYRER FOR OPERASJON- OG ANESTEIAVDELINGEN SSF.			Side: 3 Av: 5
Dokument-id: II.SOF.KIF.OP.3-8	Utarbeidet av: Inger Lovise Log/ Christine Gürgen	Fagansvarlig: Christine Gurgun	Godkjent dato: 14.02.2023	Godkjent av: Christine J.M. Gurgun	Revisjon: 7.00

Klinikknivå/Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Operasjonsavd./Smittevern

Transport av pas. ut av avdelingen

- Senga kjøres inn på operasjonsstua.
- Ved søl på operasjonsbord, dekk til før overflytting
- Søl på gulv: Dekk med papir/kladder
- Kirurgisk munnbind på pasient

AVSLUTNING OG OPPRYDNING:

Den sterile operasjonssykepleieren og anestesisykepleieren som har vært på operasjonsstuen rydder alt søppel. Husk å ta av engangsslangen til anesthesiapparatet og legge denne i en pose som lukkes godt før den kastes i risikoavfall.

Personalet

På- og avkledding ved mistanke om eller påvist koronasmitt, se egen prosedyre:

[II.SOF.KIF.OP.5-9 PÅ- OG AVKLEDNING FOR OPERASJONSPERSONALE VED MISTANKE OM ELLER PÅVIST KORONASMITTE I OPERASJONSAVDELINGEN SSF \(ARKIVERT\)](#)

Dette er en prosedyre for ikke - aerosolgenererende prosedyrer og derfor brukes ikke åndedrettsvern

Flekkdesinfeksjon

Søl fra infeksiøst/organisk materiale på gulv, inventar eller flater tørkes først opp med absorberende materiale/papir, evt. med NaCl før bruk av desinfeksjonsmiddel.

Desinfeksjon/rengjøring av operasjonsinstrumenter og utstyr

- Alt utstyr og instrumenter som kan varmedesinfiseres i dekontaminator /instrumentvaskemaskin (brukt - ubrukt) fraktes inn i maskinen og kjøres straks. Ta med beskyttelsesbriller, anestesimaske, ventilasjonsbag og laryngoscopblad.
Ikke kjør ut instrumentbordet, men ta kun instrumentene og sett dem over på et rent bor som står på skyllerommet. Settes derfra rett inn i vaskemaskinen.
- Varmeømfintlig utstyr som Kamerahode, 3M klippemaskin, batterier til drill og div brukt utstyr: Manuell rengjøring med Virkon 1% med virketid 10 min. Deretter tørk over med en fuktig klut, og tilslutt desinfiser med sprit 70%.
- Væske fra fat og boller suges opp i suget inne på stua.

Avfallshåndtering:

Alt avfall i forbindelse med koronavirus skal håndteres som risikoavfall. Det legges i gul pose som knytes og legges over i boks for risikoavfall utenfor operasjonsstuen, og fraktes til avfallsrom
NB! Fyll de gule avfallssekkene kun halvfulle.

Rengjøring og desinfeksjon av operasjonsstuen følger dråpesmitteregimet.

Vent 20 minutter før rengjøring starter!

 SØRLANDET SYKEHU	KORONASMITTE OG VED MISTANKE OM KORONASMITTE - UTEN - AEROSOLDANNENDE PROSEDYRER FOR OPERASJON- OG ANESTEIAVDELINGEN SSF.				Side: 4 Av: 5
Dokument-id: II.SOF.KIF.OP.3-8	Utarbeidet av: Inger Lovise Log/ Christine Gürgen	Fagansvarlig: Christine Gurgén	Godkjent dato: 14.02.2023	Godkjent av: Christine J.M. Gurgén	Revisjon: 7.00

Klinikknivå/Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Operasjonsavd./Smittevern

Kryssreferanser

[I.6.2.6.2.2-9 Desinfeksjon/ smittevask ved opphør av isolering og ved flekkdesinfeksjon](#)

[II.SOA.AIO.OPA.5-5 Coronasmitte og ved mistanke om Coronasmitte - Operasjon - SSA](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2.c-5 Pasienter med mistanke om eller påvist Koronavirus/SARS-CoV-2 som skal til operasjon SSK](#)

[I.1.9.3.6-4 Smitteverntiltak og prøvetaking ved koronavirussykdom \(ARKIVERT\)](#)

[II.SOF.KIF.OP.5-9 PÅ- OG AVKLEDNING FOR OPERASJONSPERSONALE VED MISTANKE OM ELLER PÅVIST KORONASMITTE I OPERASJONSAVDELINGEN SSF \(ARKIVERT\)](#)

[II.SOF.KIF.OP.1.3-9 PREPERATHÅNDTERING VED SMITTE OPERASJONSAVDELINGEN SSF.](#)

Eksterne referanser

<http://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/tiltak-i-spesialisthelsetjenesten-ved-mistenkt-og-bekreftet-smitte-med-nytt/>

<http://infeksjonskontroll.no/forebygging/5836>

<https://www.sages.org/recommendations-surgical-response-covid-19/>].

 SØRLANDET SYKEHU	KORONASMITTE OG VED MISTANKE OM KORONASMITTE - UTEN - AEROSOLDANNENDE PROSEDYRER FOR OPERASJON- OG ANESTEIAVDELINGEN SSF.				Side: 5 Av: 5
Dokument-id: II.SOF.KIF.OP.3-8	Utarbeidet av: Inger Lovise Log/ Christine Gürgen	Fagansvarlig: Christine Gurgen	Godkjent dato: 14.02.2023	Godkjent av: Christine J.M. Gurgen	Revisjon: 7.00

Klinikknivå/Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Operasjonsavd./Smittevern

DRÅPESMITTE KORONAVIRUS

-ATTENTION : ISOLATION PRECAUTIONS-

Ved kontakt med pasient, seng, utstyr, gjenstander og flater som kan være forurenset skal det brukes:

- SMITTEFRAKK
- HANDSKER
- MUNNBIND
- ØYEBESKYTTELSE (beskyttelsesbriller eller visir)

I tillegg ved aerosoldannende prosedyre:

- ÅNDEDRETTSVERN
- HETTE

**DØRER SKAL HOLDES LUKKET
HÅNDDESINFEKSJON ER PÅBUDT FØR
ISOLERINGSENHETEN FORLATES**

