

VETSKAPEN OM STERILTEKNIK INOM SJUKVÅRDEN



Instrument och Sterilteknikerutbildningen 315 Yhp, 2022

YrkesAkademin AB

Författare: Jeanette Blomdahl och Linnea Nyström

Handledare: Christina Bunne

Sammanfattning

Bakgrund

Personalen på en sterilteknisk enhet hanterar kirurgiska instrument som skall genomgå rengöring, desinfektion, hantering och sterilisering enligt standarder och regler. Konsekvensen om någon del missköts kan bidra till vårdrelaterade infektioner (VRI), spridning av mikroorganismer, patientskada samt ökad samhällskostnad och därför är det viktigt att personalen har utbildning och kunskaper inom området.

Syfte och mål

Undersökningen som genomförts skulle ge en överblick hur sjukvårdspersonal ser på yrket steriltekniker och dess kännedom samt konsekvenser vid användning av osterila instrument, även att öka kunskapen inom yrket.

Metod

Det skickades ut en skriftlig enkät till sjukhusets alla avdelningar med frågeställningar.

Resultat

Det påvisar att personerna som deltagit i undersökningen generellt vet att en steriltekniker steriliserar instrument men få kunde steriliseringsprocessens fyra steg. Studien visar också att dem flesta har god kunskap kring patientskada och infektionsrisk vid användandet av instrument som inte är funktionsdugliga, sterila eller korroderade.

Resultatet visar att kunskapen kring sterilteknik är liten och att varken ålder eller antal år i yrket har någon betydelse i frågeställningen.

Definitioner

Kontaminerat - Förorenat

Aseptiskt - Bevare det rena rent och det sterila sterilt

Mikroorganism – Levande organism som är osynlig för blotta ögat

Postoperativ – Efter att en operation har utförts

Patogen – Sjukdomsframkallande

Autoklav – En form av tryckkokare där instrument steriliseras

Diskdesinfektor – Rengöring och desinfektionsprocess

Korrosion – Rostangrepp

Steril – En produkt som är fri från levande mikroorganismer eller har högst en levande mikroorganism / 1 miljon

Desinfektion – En reduktion av mikroorganismer till en nivå som inte är skadlig för hälsan

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	2
Bakgrund.....	5
Syfte och Mål.....	7
Frågeställning.....	7
Metod.....	7
Resultat.....	8
Diskussion.....	12
Källförteckning.....	13
Bilaga 1.....	15
Bilaga 2.....	16
Bilaga 3.....	17
Bilaga 4.....	18
Bilaga 5.....	19
Bilaga 6.....	20

Bakgrund

Utbildning till yrket steriltekniker lanserades år 2005 och drivs som en yrkeshögskoleutbildning, för att medicintekniska produkter ska fungera optimalt krävs ökad kunskap och kompetens hos den personal som arbetar vid steriltekniska enheter. Branschen efterfrågar personal med kunskaper inom mikrobiologi och vårdhygien i samband med teknisk kunnande då yrket bland annat innebär att säkerställa instrumentens sterilitet och funktion, alltid med patienten i fokus (Yrkesakademin 2020). En sterilteknisk enhet tar hand om instrumenten ifrån operationsavdelning eller vårdcentral.

I Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2008:1 står det beskrivet att den sjukvårdspersonal som ska använda och hantera medicintekniska produkter och, till dessa, anslutna informationssystem ska ha kunskap om produkternas funktion, riskerna vid användning på patient samt hantering av produkterna och vilka åtgärder som behöver vidtas för att begränsa en vårdskadas omfattning när en negativ händelse har inträffat (Socialstyrelsen 2017).

En steriltekniker blir den avgörande länken i hela vårdkedjan för att säkerställa rätt desinfektion och sterilisering av kirurgiska instrument, de måste utföras korrekt enligt de lagar och standarder som definieras för att uppnå ett säkert resultat.

Arbetet på en sterilteknisk enhet innebär att personalen aktivt måste förhindra smittspridning som kan leda till vårdrelaterade infektioner hos patient. Kunskap och förståelse om basala hygienrutiner är viktig och hur de ska tillämpas är en förutsättning för att bryta en smittkedja, där ingår korrekt klädsel såsom byxa och överdel, där ärm ska sluta ovanför armbågen för optimal rengöring av underarm och ska bytas dagligen (Vårdhandboken 2021 Arbetskläder). Det som även ingår är användning av hårskydd och att hålla naglarna korta och ingen användning av nagellack, plåster, bandage eller stödskena, det för att handdesinfektion ska kunna utföras med gott resultat då smittämnen fastnar på och under konstgjort material och kan ej desinfekteras bort (Vårdhandboken 2021 Händer och underarmar).

Kontaktmitta via händer är den vanligaste smittvägen inom vården och en sterilteknikers vardag tillämpas med att följa basala hygienrutiner där bland annat handtvätt med tvål och desinfektion ingår (Vårdhandboken 2021). Ytterligare faktorer som ingår är processparametrar som ska kunna tolkas och läsas av på maskinell utrustning såsom diskdesinfektor som desinfekterar godset och autoklav som sedan steriliserar instrumenten, för att köras ut till det sterila förrådet och vidare till kund vid godkänt resultat. Varje del har ett krav att vara godkänt för att kunna gå vidare till nästkommande steg, delarna består av rengöring,desinfektion hantering och sterilisering som efter godkänt slutresultat blir sterila och patientsäkra produkter (Söderberg 2021 0:43).

Det ingår även att ha kunskap om ytförändringar på kirurgiska instrument, genomförande av funktionstester och visuell inspektion av renhet och skador på instrument, samt om spårbarhet och de spårbarhetssystem som finns tillgängliga.

Vårdgivaren har en skyldighet att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) (Sveriges riksdag 2010) Steriltekniker krävs på sjukhus med dess kompetens för att mottagningar och operationsavdelningar skall kunna utföra adekvat vård.

VÅRDRELATERADE INFEKTIONER

Om instrument ej är hanterade enligt rätt standarder och lagar för att bedriva professionell vård som våra patienter förväntar sig är risken stor för vårdrelaterade infektioner som kan vara mycket allvarligt för patienten. En postoperativ infektion orsakar stort mänskligt lidande och dessutom stora kostnader för samhället (Socialstyrelsen 2019 uppdaterad 2022).

Varje år får närmare sextiofemtusen patienter på svenska sjukhus en vårdrelaterad infektion med varierande allvarlighetsgrad, uppskattningsvis skulle femtio procent kunna undvikas. Just en postoperativ är en vanlig sådan. Kostnad för enbart en infektion är igenomsnitt 107 000 kronor för svensk sjukvård (Socialstyrelsen 2019 uppdaterad 2022).

En annan aspekt är antibiotikaresistens som enligt folkhälsomyndigheten (2021) är ett ökande folkhälsoproblem runt världen och i Sverige.

Det betyder att läkemedlet antibiotika sätts in vid bakterieangrepp och resistens uppkommer när bakterier skapar motståndskraft, på så sätt får inte antibiotikan någon verkan (Folkhälsomyndigheten 2021).

Detta folkhälsoproblem ökar i takt med konsumtionen, desto mer vi använder dessa läkemedel ju snabbare utvecklas resistens mot dem (Folkhälsomyndigheten. 2021).

Dessutom uppskattas det att 700 000 personer avlider till följd av detta i dagsläget och år 2050 förväntas dödssiffran att stiga till 10 miljoner personer globalt sett. (Nilsdotter. Et.al.2020).

Därför kan den dagen komma då antibiotika inte längre utgör någon verkan och då kan vanliga operationer leda till allvarliga följder (Dagens forskning. 2016).

Åtgärder för detta görs genom grundläggande smittskydd med adekvata hygienrutiner som anses vara de främst och mest lönsamma metoderna i kampen mot infektioner och mikrobiell resistensutveckling mot antibiotika (Zimmerman, Sjöberg. 2018).

Syfte och Mål

Syftet med denna undersökning är att få en inblick i hur god kunskapen är inom steriltekniska yrket bland hälso- och sjukvårdspersonal. I detta arbete undersöks även hur bra kompetensen är kring konsekvenserna utav användning av kontaminerat gods.

Målet är att synliggöra det steriltekniska yrket och dess kompetens.

Frågeställning

Hur god kunskap har sjukvårdspersonal om det steriltekniska yrket?

Metod

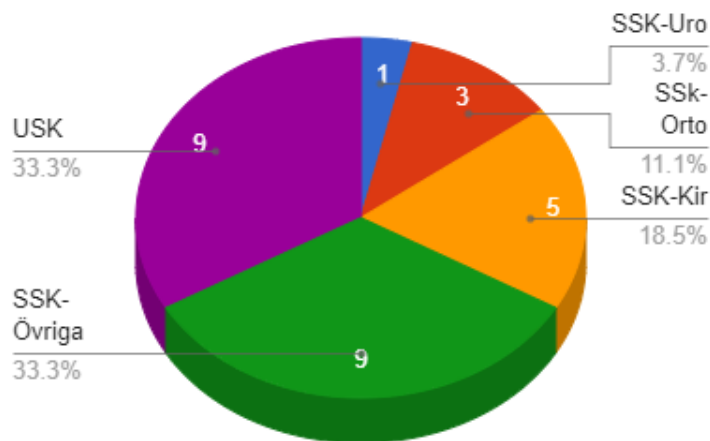
Enkätundersökning:

Enkäten skickades ut via mail till verksamhetscheferna på respektive avdelning som i sin tur vidarebefordrade den till sina anställda för att få en så stor spridning som möjligt bland yrkesroller och antal år i respektive yrke. Hela enkäten är anonym för att skapa en trygg och säker undersökning och att få in så många svar som möjligt.

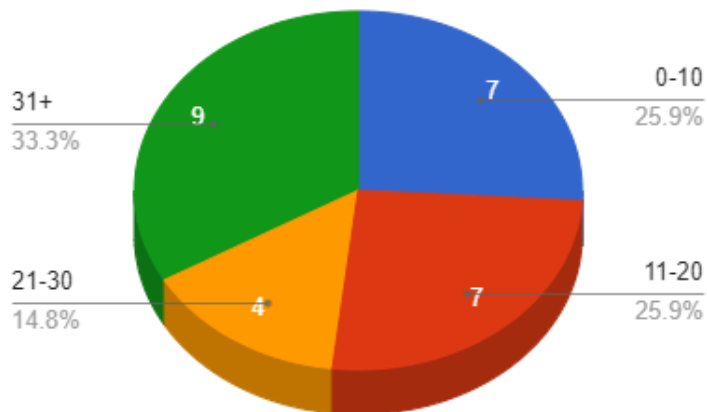
Resultat

I enkätundersökningen deltog totalt 27 stycken personer ifrån samma lasarett som använder sig av kirurgiska instrument. Deltagarna är undersköterskor och sjuksköterskor inom olika specialområden.

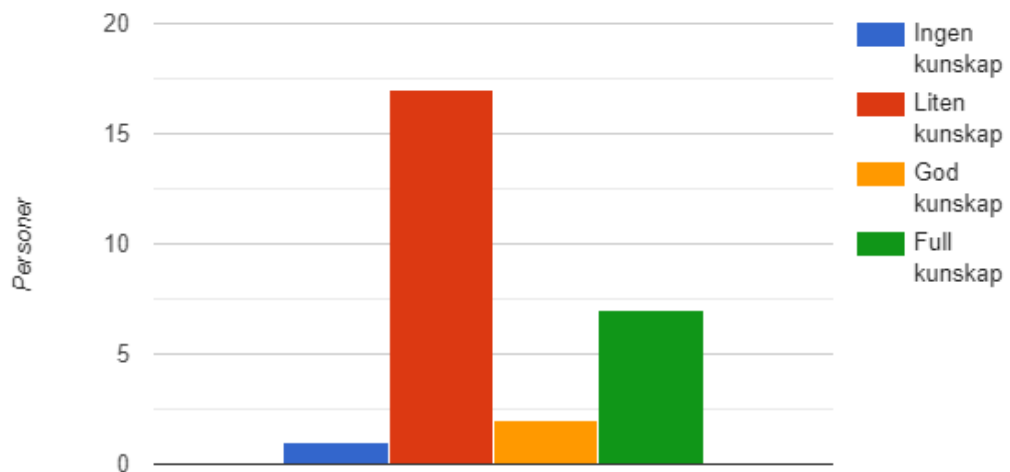
Yrkesroller



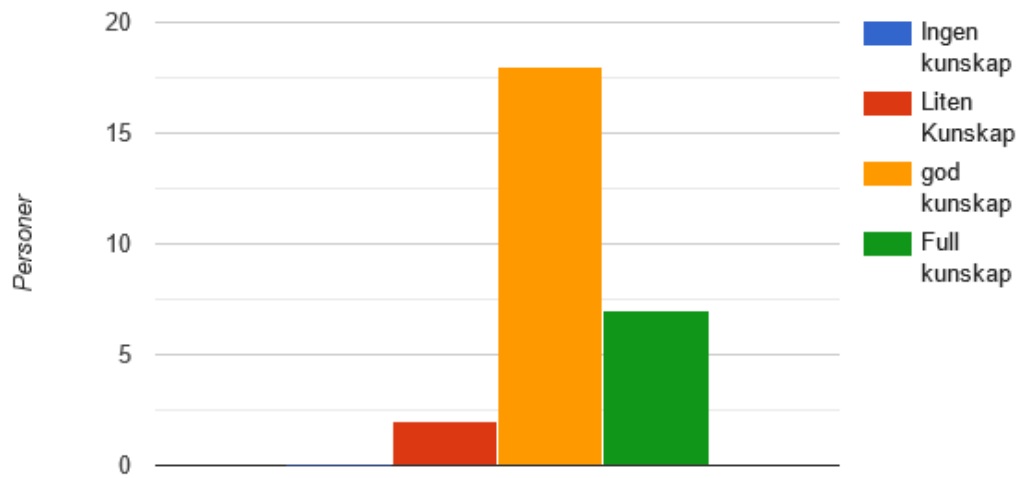
Antal yrkesår inom Hälso- och sjukvård



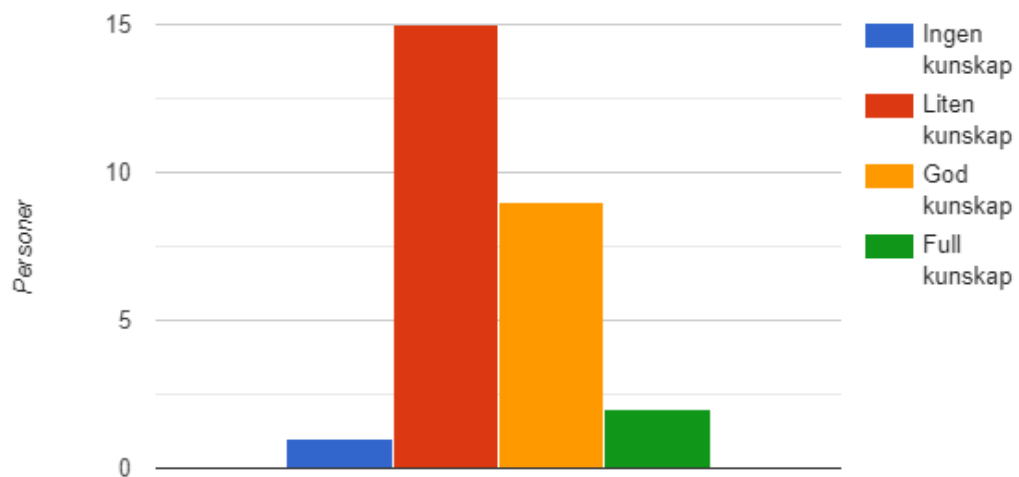
Hur mycket samtliga tillfrågade känner till om sterilteknik

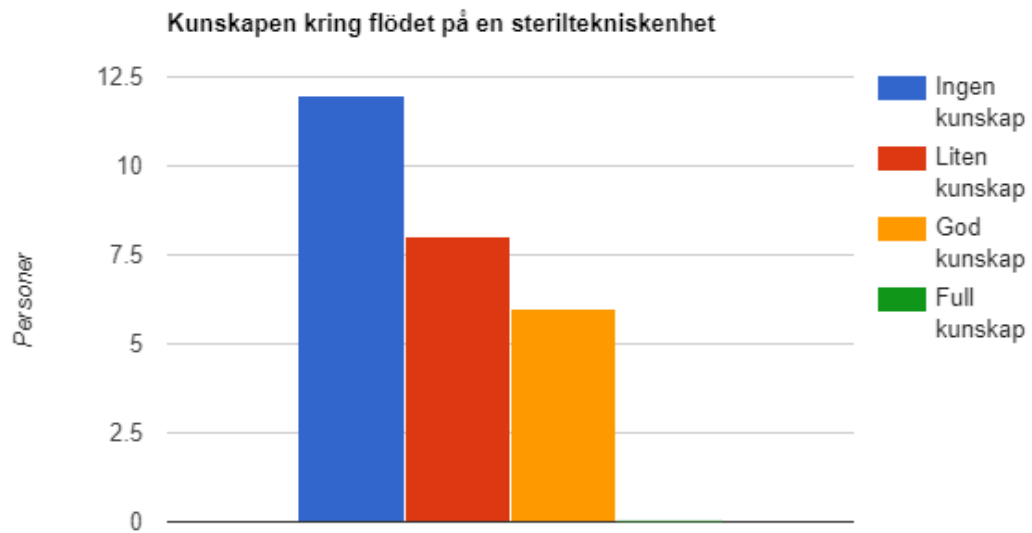


Kunskapen kring användning av osterilt gods



Kunskapen kring att använda ett ej funktionsdugligt eller korrosion angripet instrument





Diskussion

Steriltekniker utför bland annat rengöring, desinfektion, hantering och sterilisering för att uppnå resultat utav funktionsdugliga och steriliserade instrument. Utvecklingen inom yrket går framåt och mer avancerad medicinteknisk utrustning kommer ständigt, därför skall dem besitta kunskaper utav medicintekniska produkter samt basala hygienrutiner.

Denna yrkesgrupp jobbar mot samma mål som alla inom hälso- och sjukvården vilket är patientsäkerheten, att patienter ska få en trygg och säker vård samt minska smittspridningen och vårdrelaterade infektioner. Men hur god kunskap har dem om detta yrke?

Intrycket vi har är att steriltekniker känns som en bortglömd yrkesgrupp och resultatet påvisar att dem är relativt ovetande om vad en steriltekniker faktiskt utför.

Med resultatet så framgår det från bilaga 4 där frågan handlade om konsekvenserna kring användande av ett sterilt instrument att majoriteten av hälso- och sjukvårdspersonal har goda kunskaper när det gäller infektion men färre nämnde andra risker vid användandet av ett sådant instrument, likaså minskar vetskapen vid bilaga 5 där frågan om vilka risker som finns när ett instrument ej är funktionsdugligt eller utsatt av korrosion används, många av dem kände till att patienten kan skadas men det var inte lika många som uttryckte att instrument angripet utav korrosion inte längre kan försäkras vara sterilt.

Målet med detta arbete var att nå ut till avdelningar som använder sig av sterilt gods, få dem att tänka till både gällande det steriltekniska yrket och att det inte är så enkelt som man kan tro. Vi fick ett flertal kommentarer om att dem gärna vill veta mer om detta yrke. I bilaga 6 frågar vi om personen känner till flödet från att dem lämnar sina instrument tills dem återkommer, där är det ett citat som lyder "Jag hoppas att jag vet det, men skulle gärna vara på sterilteknik en dag och se hela vägen", med det hoppas vi att intresse har väckts och att en större förståelse har skapats.

Källförteckning

Dagens forskning. 2016. *Antibiotikaresistens - vår tids största hot.*

<https://www.forskning.se/2016/11/14/antibiotikaresistens-var-tids-storsta-hot/> (Hämtad 2022-10-27)

Nilsdotter Anna. Richardson Leah. Dagens medicin. 2020. *Antibiotika får aldrig bli ett alternativ till hygien.*

<https://www.dagensmedicin.se/opinion/debatt/antibiotika-far-aldrig-bli-ett-alternativ-till-hygien/>
(Hämtad 2022-10-27)

Folkhälsomyndigheterna. 2021. *Antibiotika och antibiotikaresistens.*

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/antibiotika-och-antibiotikaresistens/>
(Hämtad 2022-10-07)

Sveriges riksdag. 2010. *patientsäkerhet/lagar-och-foreskrifter* 3 kap.

https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659 (Hämtad 2022-10-30)

Socialstyrelsen. 2019. *Vårdrelaterade infektioner* uppdaterad 2022

<https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/risker-och-varnskador/varnskador/vri--vardrelaterade-infektioner/> (Hämtad 2022-10-28)

Socialstyrelsen 2021. SOFS 2008:1

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/20081-om-anvandning-av-medicintekniska-produkter-i-halso--och-sjukvarden/> 2017 uppdaterad 2019 (Hämtad 2022-10-30)

Söderberg Cecilia; utbildare, Yrkesakademin AB. 2021. Rengöring/desinfektion repetition publicerad 2021-11-10

Vårdhandboken. 2021

<https://www.vardhandboken.se/vardhygien-infektioner-och-smittspridning/vardhygien/basala-hygienrutiner-och-kladregler/basala-hygienrutiner> (Hämtad 2022-10-28)

<https://www.vardhandboken.se/vardhygien-infektioner-och-smittspridning/vardhygien/basala-hygienrutiner-och-kladregler/kladregler/> (Hämtad 2022-10-30)

Yrkesakademin 2020. Steriltekniker.se

<https://steriltekniker.se/> (Hämtad 2022-11-04)

Zimmerman Mikael. Sjöberg Klas. 2018. *Hygien och smittskydd i tandvården*. Stockholm Gothia utbildning

Bilaga 1

Steriltekniker

1. VILKEN YRKESROLL HAR DU OCH INOM VILKET AVSNITT ARBETAR DU PÅ ? *

Antal deltagare: 27

- Sjuksköterska, onkologi (kirurgiska diagnoser)
- Sjuksköterska kirurgavdelning
- Sjuksköterska303
- Leg Sjuksköterska/sektionsledare inom Urologi
- Sjuksköterska
- sjuksköterska ortopedi
- Sjuksköterska, kirurgiavdelning.
- Sjuksköterska, kirmott
- Sjuksköterska/vårdutvecklare
- Sjuksköterska
- Usk ortopedi
- usk, kirurgi
- Undersköteska
- undersköterska urologi
- SSK Ortopeden avd. 41 Mora
- Operationssjuksköterska
- Undersköterska
- Sjuksköterska kirurgi
- undersköterska kir op
- Underskötesköterska
- Undersköterska medicinkliniken
- Operationssjuksköterska
- Undersköterska Dagkirurgi
- sjuksköterska
- Operationssjuksköterska, C-op/DKM
- Narkos ssk på Op
- Sjuksköterska, ortoped

Bilaga 2

2. HUR MÅNGA ÅR HAR DU ARBETAT INOM VÅRDEN ? *

Antal deltagare: 27

- 22 som ssk
- 20
- 30
- 31 år
- 33
- 30
- 4 år
- 38
- 13 år
- 12
- 18 år
- 25
- 5
- 5
- 16
- Mer än 30
- 36 drygt
- 4
- 44 år
- ca: 19 år
- 1,5
- 17
- 37
- 35
- 38
- 10
- Ca 5

Bilaga 3

3. VAD KÄNNER DU TILL OM STERILTEKNIK ? MOTIVERA GÄRNA *

Antal deltagare: 27

- Oj jag ska erkänna att jag inte känner till så mycket. Vet att ni har en väldigt viktig uppgift/funktion så vi får steril utrustning.
- Steriliserar verktyg till operation tex.
- Har hand om instrumenten.
- Viktig kugge inom vården för säkerhet och trygghet när det levereras sterila instrument från sterilcentralen på sjukhuset.
Jag vet att instrumenten ska vara helt rengjorda från synlig smuts, vävnadsrester och diskade innan de lämnas till sterilen.
- Det vanliga. Tvätta och torka rent e användning. Diska i diskmaskinen och sedan ner till sterilcentralen som diskar igen. kontrollerar instrumenten och sedan kör dem i autoklaven.
- en mycket viktig del hos opererande enheter.
Om den inte fungerar kan vi inte heller operera patienter
- Sterilteknik har hand om alla instrument som ska vara sterila inom regionen, bl.a. till op. De ska se till att alla instrument som transporteras till olika avdelningar och mottagningar, är sterila och hela.
- Hela kedjan
- Att ni huserar på plan 2. Att ni tar hand om allt sterilt material.
- Att det är viktigt för att motverka infektioner vid olika ingrepp inom vården.
- Att dom rengör och steriliserar på instrument mm
- Dom steriliserar alla våra instrument
- Inte så mycket faktiskt mer än att ni gör våra instrument sterila.
- ytterst lite. Lämnar in material och få det sterilt tillbaka
- Att de tvättar och gör rent operationsgaller samt instrument mm.
- Ganska mycket tror jag men det finns nog mycket som jag tror att jag vet, men som inte är riktigt.
- Personalen gör ett jättejobb med godset. Tror att operation har närmare samarbete med dom. Vi använder endast sterila saxar, pincetter eventuellt någon B6:a
- Rengöring och sterilisering av steril instrument från operation, avdelningar. Instrumenten granskas noggrant under förstoring för att inte missa orenheter.
- En del då vi nattetid och ibland även dagtid är där och jobbar
- Ni steriliserar bla saxar, peanger mm
- Inte tillräckligt mycket tyvärr. Jag vet att vi skickar iväg våra använda verktyg som varit sterila, t.ex. saxar och peanger och de kommer tillbaka sterila och förpackade inför nästa användning.
- Personalen på sterilcentralen arbetar med att ta hand om instrument som används inom bla operationssjukvården, mottagningar och vårdcentraler. De diskar, synar, packar och autoklaverar dessa instrument och skickar tillbaka till respektive enheter så att de kan användas till patienter igen.
- Mycket viktig samarbetspartner som sjukvården inte klarar sig utan.
- Inte så mycket.
- Avdelningen är "spindeln" i nätet. Ansvarar för hela sjukhusets sterila instrument. Rengöring, packning o sterilisering. Livsviktig för att operationsavdelningen skall kunna utföra o fullfölja sin verksamhet.
- På sterilteknik rengörs, kontrolleras, sorteras och packas operationsinstrument och andra instrument (ex för suturtagning, undersökning etc) för att sedan autoklaveras för att kunna användas på ex op. Arbetet utförs troligen noggrant då inget instrument får saknas i ex ett opgaller eller vara osterilt.
- kontroll att funktionen på verktyget är ok.

Bilaga 4

4. KÄNNER DU TILL KONSEKVENSEN OM DU ANVÄNDER ETT OSTERILT INSTRUMENT ? MOTIVERA GÄRNA

Antal deltagare: 27

- Risk för infektion, smitta.
- Risk för smittor och eller infektioner.
- Ja.
- Patientsäkerheten äventyras om det används osterila instrument vid operationer/ingrepp.
- Ja.
- kan orsaka allvarliga infektioner
- Risk för infektion hos patienten, risk för smittspridning.
- Ja
- Om man använder ett osterilt instrument kan det led till en vårdskada hos patient, alltså infektion.
- Risk för infektioner.
- Det kan bli bla infektioner
- Kan sprida bakterier och annan smitta till patient.
- Ja absolut det gör jag.
- Ja det kan orsaker sepsis/infektioner
- Stor risk för infektioner och smittspridning.
- Ja efter som det är min arbetsuppgift att veta det.
- Infektionsrisk.
- Infektionsrisk, smittspridning
- Ja, finns risker för patienterna. infektioner odyl
- Patienten kan få in baciller i såret.
- Större infektionsrisk, både att bakterier kan komma in i t.ex. sår när vi använder en peang eller liknande, och att bakterier från såret kan föras vidare.
- Osterila instrument kan leda till att patienten drabbas av någon postoperativ infektion vilket leder till ökat lidande och en längre sjukhusvistelse för patienten.
- Konsekvenserna kan bli mycket ödestigra,
- Ja. Infektionsrisken är större
- Otänkbart att använda osterila instrument vid operation .
- Risk för infektion
- Infektioner.

Bilaga 5

5. KÄNNER DU TILL KONSEKVENSEN AV OM ETT INSTRUMENT EJ ÄR FUNKTIONSDUGLIGT ELLER ÄR ANGRIPET AV ROST ?

Antal deltagare: 27

- Borde innebära ökad risk för infektion
- Kontaminering i tex sårhål och eller risk att ingrepp fördröjs för att plocka fram nytt, inte så bra om akuta situationer.
- Ja.
- Patientskada kan bli konsekvensen.
- ja
- om ett instrument är angripet av rost är risken stor att instrumentet är orent och ska kasseras. Bakterier kan leta sig in under rosten och blir kvar där
- Om instrumentet är rostigt eller trasigt är det en risk att använda det, då rosten bl.a. kan hindra funktionen för vissa instrument vilket kan leda till att de inte fungerar som de ska. Om instrumentet är trasigt, t.ex. om en peang saknar en "tand", kan detta skada vävnaden.
- ja
- Skulle tro att det också kan leda till vårdskada men även att instrumentet inte har den funktion som den ska ha.
- Att ingreppet kan förstöras om det t.ex är något som går sönder under en operation.
- Samma som i förra frågan
- nej
- JA
- I vårt fall kan det skada urinröret/blåsa
- Går ju ej att använda ett sådant instrument.
- Ja det gör jag.
- Rostiga instrument skickas inte upp hit. Personalen på sterilen kollar av instrumenten och vi måste hålla koll på datumet.
- Risk för skador, risk för infektioner, sepsis
- Trasiga instrument kan inte utföra de moment de är gjorda för att utföra, de kanske inte kan greppa, hålla fast etc.
- Det kan bli allvarliga konsekvenser för patienten. dödsfarliga infektioner bla
- Det är troligtvis inte bra, det gör det svårare att använda och att hålla sterilt.
- Ett instrument som är trasigt eller skadat kan i värsta fall skada patienten. Bakterier kan börja växa på instrument som är angripna av rost. Skulle ett sådant instrument användas under en operation kan det leda till att patienten drabbas av en postoperativ sårinfektion
- Blir inget bra om operationen ej kan utföras utan komplikationer, + se föregående svar.
- Rost förstår jag, men inte vilka som är funktionsodugliga
- Ja det märker man genast under operationen. Bra att det finns löspackade saker att byta med. Rostiga instrument bör plockas ur cirkulation då de kan " smitta " övriga instrument i gallret.
- Risk för sämre outcome av operation vilket drabbar patienten.
- komplikationer vid utförandet av åtgärd- tid, infektioner, hämta nya grejor,

Bilaga 6

6. KÄNNER DU TILL FLÖDET FRÅN DET DU LÄMNAR DITT INSTRUMENT PÅ STERILEN TILLS DET KOMMER TILLBAKA IGEN ? MOTIVERA GÄRNA KORT

Antal deltagare: 26

- Nej
- Nej
- Nej.
- Skapligt bra men ett studiebesök på sterilcentralen hade förstås varit bra.
- se ovan
- trodde att jag gjorde det.....
Det har hänt vid flertal tillfällen att det saknats instrument som vi lämnat eller fått tillbaka fel instrument
- Vi lämnar instrumentet till sterilen, det diskas och granskas, om det inte är sterilt kommer det att diskas igen. När det är godkänt packas det i galler och slås in, eller packas i enskilda förpackningar, och körs genom en autoklav. Sen är det redo att användas igen.
- Tror nog det
- Nja. Jag tror att det skickas ner till er, att det noggrant görs rent i maskiner och att ni sedan förpackar det helt sterilt och att det sedan återgår till vården.
- Vi lämnar ner, ni diskar och går genom varje instrument innan ni packar och kör i autoklaven.
- Ja, jag tror det
- nej
- Endast lite. Men det är säkert många fler steg som instrumenten måste gå igenom än vad jag vet.
- bara vårt jag lämnar in och vi få det sterilt tillbaka på mottagningen
- Ja.
- Jag hoppas att jag vet det, men skulle gärna vara på sterilteknik en dag och se hela vägen.
- Vi diskar ju instrumenten här. Sedan har de väl olika program på sina apparater som de kör godset som ska steriliseras. Har inte gjort något studiebesök där.
- Rengöring, syna, rengöra, sterilisera, sterilförpacka, åter till avd/operation
- Ja i stort då vi är där och jobbar ibland, har även varit där en lite längre tid för länge sen
- Jag vet inte vad ni använder för teknik för att göra grejerna sterila men skulle tro att det är som en diskmaskin eller liknande. Skulle gärna lära mig mer om detta och om det är olika steg osv?
- Instrumenten ska innan de lämnas till sterilcentralen vara öppna och de instrument som ska skruvas isär ska göras det efter operationens slut. När detta är gjort lämnas de till sterilcentralen för disk, att syna instrumenten samt montera ihop de instrument som ska vara ihopsatta, packning av instrumenten och sist autoklavering. När detta är utfört återlämnas de sterilförpackade instrumenten till respektive enhet.
- Mycket bra flöde från Dkm/C-Op > sterilen.
Bra jobbat.
- Vi lämnar och hämtar. Där i mellan vet ej
- Diskning / rengöring , syna o packa galler /lösa instrument, byta ut "dåliga " instrument, lasta och autoklavera, sortera/fördela galler/löst till hemavdelning
- Nej inte helt men tänker att det kontrolleras visuellt, diskas i diskmaskin avsedd för instrument, torkas, kontrolleras under lupp för att identifiera skador eller andra fel, vissa instrument behöver säkert smörj och andra behöver annan omvårdnad. De sorteras och packas på rätt sätt och autoklaveras. Finns säkert flera kontroller under förloppet för att undvika "fel". Sen ska instrumenten också tillbaka till rätt avdelning/vårdcentral.
- Inte direkt, vet att vi klistrar lapp så de registreras att de använts, lämnar ner verktygen och de saneras och återkommer till avdelningen.