

Arbetsgruppen SODA

Spol- Och Diskdesinfektor Arbetsgruppen

Mari Banck
Christina Johansson
Lena Nilsson
Catarina Åneman
et al

SODA



Svensk Förening för Vårdhygien

VÄGLEDNING FÖR
VALIDERING, UPPREPAD PROCESSKONTROLL,
FÖREBYGGANDE UNDERHÅLL OCH
RUTINKONTROLL AV SPOL- OCH
DISKDESINFektorER

Arbetsgruppen SODA 2009-03-17



Syfte med SODA

Dokumentet ska ge vägledning för:

- validering
- upprepad processkontroll
- förebyggande underhåll
- rutinkontroll

av spol- och diskdesinfektorer.

- Kravspecifikation
- Utbildning

SODA Målsättning

Att göra innehållet i standardserien SS-EN ISO 15883 förståeligt, tillämpbart och lättillgängligt för brukarna.

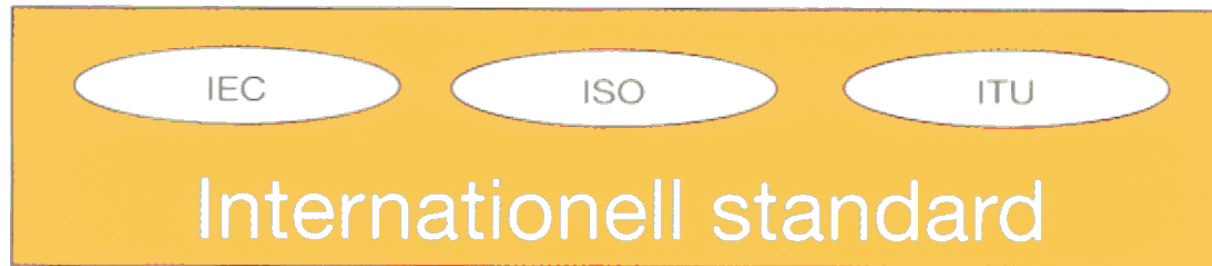
Höja ribban för hur vi idag arbetar.

Kvalitetssäkring - Standard

Kan ej testa alla produkter - behov av kvalitetssäkra rutiner och validerade processer för att frambringa säkra produkter.

En standard är ett dokument upprättat i konsensus och fastställt av ett erkänt organ som för allmän och upprepad användning ger regler för aktiviteter i syfte att nå största möjliga reda i ett visst sammanhang.

Standard



Erkända standardiseringsorgan och standarder som de utfärdar

Standarder utarbetas av erkända standardiseringsorgan
SODA SIS Swedish Standards Institute



Europeiska och internationella standarder för spol- och diskdesinfektorer

- SS-EN ISO 15883-1 Generell standard
- SS-EN ISO 15883-2 Diskdesinfektorer för invasiva produkter
- SS-EN ISO 15883-3 Spoldesinfektorer
- SS-EN ISO 15883-4 Diskdesinfektorer för värmekänsliga endoskop
- SS-EN ISO 15883-5 "Testsmutsar"

- prEN ISO 15883-6 Diskdesinfektorer för icke invasiva produkter (tidigare för allmänt bruk)

Standarder

- Standarder är ett medel – inte tvång
- Standarder hjälper oss att föreslå hur kraven på en kvalitetssäkrad, validerad process skall kunna uppnås
- Standarderna omfattar:
 1. Tillverkaren av utrustning för sterilisering och desinfektion
 2. Tillverkaren av ett återsteriliserbart instrument
 3. Användaren av utrustningen dvs Vårdgivare och Verksamhetschef

SIS Handbok 600

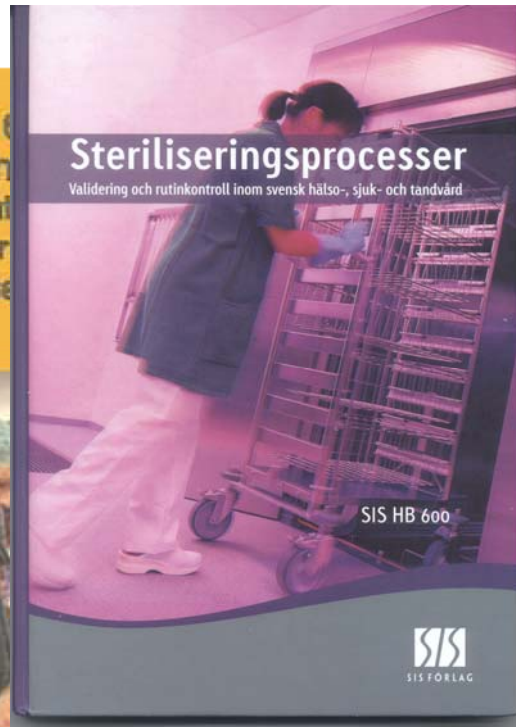
Steriliseringsprocesser

Validering och
rutinkontroll inom
svensk hälso-, sjuk- och
tandvård.

Ny reviderad upplaga 2007

Köp handboken via SIS Förlag

- Bokhandeln på www.sis.se
- 08-555 523 10



SIS HB 600
Validering
rutinkontroll
steriliserings
processer



SIS
SIS FÖRLAG



Grå

M1. Validering och
av steriliserings
svensk s

SMITTSKYDDSinSTITUTET

2004-04-22



Syfte med dokumentet

En vägledning utifrån riskbedömning av de behov och förutsättningar som föreligger i svensk sjukvård och kan i vissa delar innebära avsteg från gällande standard.

(standardserien SS-EN ISO 15883 samt riktlinjer i SIS HB 600).



Svensk Förening för Vårdhygien

**VÄGLEDNING FÖR
VALIDERING, UPPREPAD PROCESSKONTROLL,
FÖREBYGGANDE UNDERHÅLL OCH
RUTINKONTROLL AV SPOL- OCH
DISKDESINFEKTORER**

Arbetsgruppen SODA 2009-03-17



Svensk Förening för Vårdhygien

Inledning
Ansvar
Validering
Definitioner

**ÖVERSIKT KONTROLLER FÖR SPOL-
OCH DISKDESINFEKTORER**

- Validering (IQ, OQ och PQ)
- Installationskontroll (IQ)
- Funktionskontroll (OQ)
- Processkontroll (PQ)
- Rutinkontroll
- Förebyggande underhåll (FU)
- Upprepad processkontroll (UPQ)
- Dagliga och regelbundna kontroller
- Processanknutna kontroller
- Arkivering av dokumentation

**REFERENSER
ARBETSGRUPPENS SAMMANSÄTTNING**

Vägledning

- Spoldesinfektor
- Diskdesinfektor för icke invasivt gods (A)
- Diskdesinfektor för invasivt gods (B)
- *Diskdesinfektor för värmekänsliga endoskop (C)*

Ansvar

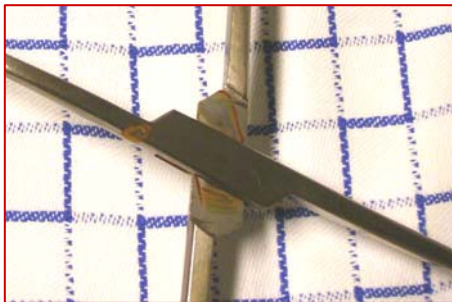
- SOSFS 2001:12 Vårdgivaren är ansvarig för att de medicintekniska produkter som används i sjukvården är ändamålsenliga och säkra
- SOSFS 2005:12 Verksamhetschefer har ansvar för kvalitet och patientsäkerhet genom att ta fram, fastställa och dokumentera rutiner för säker användning av medicintekniska produkter

Ansvar - Utbildning

- Verksamhetschefen eller annan av vårdgivaren utsedd kvalificerad person ansvarar för att personal som lastar och frisläpper medicintekniska produkter från spol- och diskdesinfektorer har erforderlig utbildning och kompetens.
- Egenansvar: Den som tillhör hälso-, sjuk- och tandvårdspersonal skall utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och bär själv ansvaret för hur han eller hon fullgör sina arbetsuppgifter.
- Brukaren av spol- och/eller diskdesinfektor skall ha en grundläggande utbildning om funktion, kontroller, placering av gods samt hur godset skall hanteras före och efter rengörings- och desinfektionsprocessen.

Placering av gods i diskdesinfektor

- Vattenstrålar ska nå godsets in- och utsida (placera urinflaskor över dysor t.ex.)
- Rörformigt gods och slangar – specialinsats med anslutningar
- Öppna saxar och peanger
- Instrument i korg, galler
- Överlasta inte maskinen



Fungerande process

- Det är av största vikt att rengöringsprocessen är kontrollerad i spol- och diskdesinfektorer.
- Ordentlig rengöring av flergångsprodukter är förutsättning för att efterföljande desinfektion och eventuell sterilisering, skall kunna bli effektiv.



Äldre maskiner

- Äldre maskiner, som inte tillverkats enligt standardserien, ska uppfylla de väsentliga kraven i föreskrifterna om medicintekniska produkter.
- Produkterna som processas ska bli för ögat synligt rena, desinfektionstemperatur och tid skall uppnås, vilket kontrolleras årligen (minst) i samband med FU.



Validering

Tillverkaren kontrollerar att spol- och/eller diskdesinfektorn fungerar (typtest, worktest).

I samband med transport och installation kan förändringar ske som påverkar maskinens funktion. Det är därför viktigt att validering utförs på plats hos brukaren.

Validering (IQ, OQ, PQ)

Validering görs vid:

- nyinstallation,
- omflyttning eller reparation som kan påverka rengörings- och/eller desinfektionsfunktioner.

Utförs inte fullständig validering ska beslutet baseras på en dokumenterad riskanalys, dock ska minst UPO utföras.

- byte av rengörings- och/eller torkmedel utvärderas.

Utförs på varje maskintyp med visuell kontroll samt ev proteinresttest. Tillverkarens anvisningar.

Validering

- **IQ Installationskontroll**

utförs av tekniker godkänd av både tillverkare och vårdgivare i enlighet med kravspecifikationen.

- **OQ Funktionskontroll**

utförs av tekniker godkänd av både tillverkare och vårdgivare. Utförs tillsammans med verksamhetsanknuten vårdpersonal.

- **PQ Processkontroll**

Utförs av tekniker godkänd av vårdgivare. Utförs tillsammans med verksamhetsanknuten vårdpersonal.

PQ är överlämnandet från leverantören av diskdesinfektorn.

IQ Installationskontroll

Diskdesinfektor B

- utrustningen är tillverkad enligt gällande regelverk och är CE-märkt,
- bruksanvisning på svenska och teknisk dokumentation är levererad,
- utrustningen är korrekt märkt, inklusive tillverkarens identitetsmärkning,
- utrustningen är korrekt ansluten till el, vatten, avlopp och ventilation och att försörjande medier svarar mot tillverkarens krav,
- de rengörings- och desinfektionsprocesser som utrustningen är programmerad för överensstämmer med de i beställningen specificerade och är anpassade för avsedd användning,
- eventuell beskickningsutrustning och eventuella insatser överensstämmer med beställningen,
- verifiering/kallibrering av styrande givare utförs,
- säkerhetsfunktion av luckor, lås samt skyddsjordning kontrolleras,
- *kommunikation till dokumentations/lagringssystem fungerar,*
- instruktion/utbildning till/av personal genomförs enligt beställningen.

Kontrollpunkter redovisas i installationsprotokoll som godkänns och signeras av utsedd person.

OO Funktionskontroll

Diskdesinfektor B

- temperaturkontroll
- diskdesinfektorns rengöringsförmåga
- processkritiska larmfunktioner kontrolleras
- dosering av processkemikalier kontrolleras
- pumptryck/vakt kontrolleras
- eventuell temperaturkontroll av sköljtank, temperaturen vid förvaring får aldrig understiga 65°C

Kontrollpunkterna redovisas i protokoll som godkänns och signeras av utsedd person.

Temperaturkontroll OQ eller PQ

- utförs på minst tre – beroende på referenslastens /referenslasternas sammansättning - mätpunkter på godset samt
- en mätpunkt vid styrande givare och
- diagonaler på lastvagn/insats.

Temperaturen bör under försköljfasen inte överstiga 30-35°C och skall på godset inte överstiga 45°C under första försköljningen.

Desinfektionstemperatur skall vara minst 90°C på godset under minst en minut *eller* $A_0=600$.

Rengöringsförmåga OQ

Diskdesinfektorns rengöringsförmåga enligt standarden visas genom att utföra nationell test enligt annex M, eller metod som överensstämmer med denna men som bättre speglar diskdesinfektorns avsedda användningsområde.

SS-EN ISO 15883-5

Country	Composition of the test soil	Evaluation
Austria	Heparinised sheep blood, coagulated with protamine	Visual inspection, no quantitative protein analysis
Germany	– Sheep blood, – Egg yolk, semolina, butter, sugar, milk powder	Visual inspection, no quantitative protein analysis
Netherlands	Bovine serum albumin fraction 5, Porcine stomach mucin type 3, Bovine fibrinogen fraction 1, Bovine thrombin	Qualitative and quantitative proof of protein
Sweden	Bovine citrate blood, coagulated with calcium chloride	Visual inspection, no quantitative protein analysis
United Kingdom	Defibrinated horse/sheep blood, egg yolk, dehydrated porcine mucin	Visual inspection, no quantitative protein analysis
USA	Organic- or protein-based test soil (optional), <i>B. atrophaeus</i> endospores	Visual inspection, no quantitative protein analysis

Table 1: Test soils for surgical instruments pursuant to ISO/TS 15883-5

SS-EN ISO 15883-5 Annex M

- **Blod från levande friska kor**
- 3,8g Sodium Citrate per 1000 ml blod
- Utspädning i lika mängd NaCl (9g Na Cl/l)
- Citrerat blod används mellan dag 5 och 14 efter tappning
- Citrerat blod i skål i rumstemperatur. Tillsätt CaCl₂ lösning (2,5 mmol/l)
- Blanda ordentligt
- **Kirurgiska instrument –**
En bricka med 20 saxar och 20 peanger
- Pensla på instrumentens hela yta, öppna o stäng instrumenten.
- Alla instrument skall vara "inpenslade" inom 15 min.
- Låt torka i 2,5 h
- Repeterbarhet!

SS-EN ISO 15883-5 Annex M

- **Bäcken:** Citrerat blod blandas med CaCl_2 lösning, rör om, håll i bäcken och sprid ut med pensel på insida och kant.
- Alla testobjekt skall prepareras inom 15 min.
- Låt torka horisontellt 2,5 h.
- **Urinflaska**, se ovan, anesthesiutrustning, sugflaskor och nappflaskor ungefär som ovan.
- **Tvättfat:** 1 liter 40° vatten i tvättfat, tillsätt 150 ml tvållösning, vispa så att skum bildas.
- Tillsätt därefter 30 ml CaCl_2 lösning (10 ml i taget) under omrörning – blandningen blir flockig.
- Låt stå i 10 min, håll sakta ut lösningen medan skålen vrides runt.
- Låt torka vertikalt i 30 min
När torr – grå film

PQ Processkontroll

Diskdesinfektor B

- Temperaturkontroll (alternativt vid OQ)
- diskdesinfektorns rengöringsförmåga
- eventuell mätning av kemikalierester utförs på slutsköljvatten
- eventuell torkfunktion kontrolleras genom inspektion av referenslasten
- instruktionen, gärna i bildform, placerad på eller i direkt anslutning skall vara enkel, tydlig och aktuell.

Kontrollpunkterna redovisas i protokoll som godkänns och signeras av utsedd person.

Rengöringsförmåga PQ

Diskdesinfektorns rengöringsförmågan kontrolleras på naturligt förorenad referenslast eller referenslast med kommersiell "smuts" vid tre på varandra upprepade processer.

Godset skall vara för ögat rent. Rengöring verifieras med proteinrestmängdtest. Val av test sker i samråd med vårdhygienisk och/eller sterilteknisk expertis.

FU Förebyggande underhåll

Utförs och dokumenteras enligt program av behörig tekniker.

Utförs minst en gång/år eller oftare baserat på riskanalys, varvid utrustningens ålder, inträffade avvikelser/brister i driftsäkerhet samt antal processer och typen av last som kontinuerligt processas, beaktas.

Bör göras i anslutning till UPQ



Förebyggande underhållsprotokoll

Typ av desinfektor **Diskdesinfektor**
Tillverkare _____

Internnr _____ Inköpsår _____ AO nr _____
Serienr _____ Risk-klass _____ Datum _____
Modell _____ Drifttid _____ FU sign _____

Ansvarenh _____ Placering _____ Sjukhus _____
Hus, byggnad, rum
Rev.nr: 2.0 Rev.dat: 2009-02-04 Rev.av: Stefan

Testutrustning:	Nr	Testutrustning:	Nr

Optioner	

Kontrollmoment	OK	Anmärkning - ange uppmätt värde
Allmänt		
Okulärbesiktning		
Vattentålig bruksanvisning		
Lucka		
Rörelse		
Klämskydd		
Packning		
Handtag/Lucklås		
Dosering		
Mängd diskmedel		ml
Mängd enzymmedel		ml
Mängd skölj/avkalkningsmedel		ml
Slang i dospumpar		

Rengöring/Media		
Filter inkommande vatten		
Avstängningsventiler		
Magnetventiler		
Backventil		
Spolssystem, läckage		
Insatser, dockningar, spolamar		
Pumptryck		
Ei		
Lampor		
Display		
Dioder		
Skyddsjord		
Nödstopp		
Kontaktorer		
Kablage		
Torkmodul		
Slangar		
Filter		
Termostat		



Förebyggande underhållsprotokoll

Typ av desinfektor **Spoldesinfektorer**
Tillverkare _____

Internnr _____ Inköpsår _____ AO nr _____
Serienr _____ Risk-klass _____ Datum _____
Modell _____ Drifttid _____ FU sign _____

Ansvarenh _____ Placering _____ Sjukhus _____
Hus, byggnad, rum
Rev.nr: 2.0 Rev.dat: 2009-02-04 Rev.av: Stefan

Testutrustning:	Nr	Testutrustning:	Nr

Optioner	

Kontrollmoment	OK	Anmärkning - ange uppmätt värde
Allmänt		
Okulärbesiktning		
Vattentålig bruksanvisning		
Lucka		
Rörelse		
Klämskydd		
Packning		
Handtag/Lucklås		
Dosering		
Doserad mängd diskmedel		ml
Doserad mängd avkalkning		ml
Slang dospumpar/dunkar		
Rengöring/Media		
Filter inkommande vatten		
Avstängningsventiler		
Magnetventiler		
Backventil		
Rotor/spoldysor, Randspolning		
Återsugningsskydd		
AVopp / Kondenskyllning		
Ångalstrare		
Tryckpump		
Insatser		
Ei		
Lampor		
Dioder		
Display		
Kontaktorer		
Skyddsjord		

Driftprov	
Lam/ Templam	
Tider	
Läckage	
Temperaturkurva (ska bifogas)	

Övriga anmärkningar:	

SODA



UPQ Upprepad processkontroll

UPQ utförs av vårdgivare godkänd tekniker samt verksamhetsanknuten vårdpersonal.

Utförs minst en gång/år. Bör göras i anslutning till FU.

En upprepad processkontroll kan omfatta hela eller delar av innehållet i den ursprungliga processkontrollen (PQ). Vid UPQ jämförs resultatet med tidigare mätningar.

UPQ Upprepad processkontroll

- avvikelser eller brister antecknade i loggbok samt personalens uppdatering om handhavandet går igenom
- temperaturkontroll
- temperatur och tid under diskfasen anpassas till valt diskmedel
- desinfektionstemperatur skall vara minst 90°C på godset under minst en minut eller $A_0=600$
- rengöringsförmågan kontrolleras på naturligt förorenad referenslast eller referenslast med kommersiell "smuts". Godset skall vara för ögat rent. Rengöring verifieras med proteinrestmängdtest.

Kontrollpunkterna redovisas i protokoll som godkänns och signeras av utsedd person.

Om utfall i testerna vid UPQ avviker från resultat i PQ måste validering göras i omfattning enligt utsedd person anvisningar.

Godsflödesanalys - referenslast

- Spoldesinfektor
 - bäcken
 - urinflaska och bäcken
- Diskdesinfektor
 - 1 plan/2 plan
 - med/utan ihåliga instrument
 - spekulum

Dagliga och regelbundna kontroller

Utförs av verksamhetsanknuten personal och innefattar:

- visuell kontroll av kammare, lucka, avlopp och dörrpackning,
 - kontroll att spolarmar kan rotera, är rätt vända och att samtliga spolhål är öppna,
 - rengöring av insats vid behov,
 - kontroll att insatsen dockar ordentligt mot vattenanslutning.
 - kontroll av eventuella munstycken för rörformiga instrument,
 - tömning och rengöring av bottensil.
-
- Regelbunden kontroll av disk- och sköljmedelsförbrukning, t.ex. genom att veckovis markera med penna på dunkarna.

I övrigt följs tillverkarens anvisningar.

Dokumentera inträffade avvikelser/brister i loggbok, datera och signera.

Processanknutna kontroller

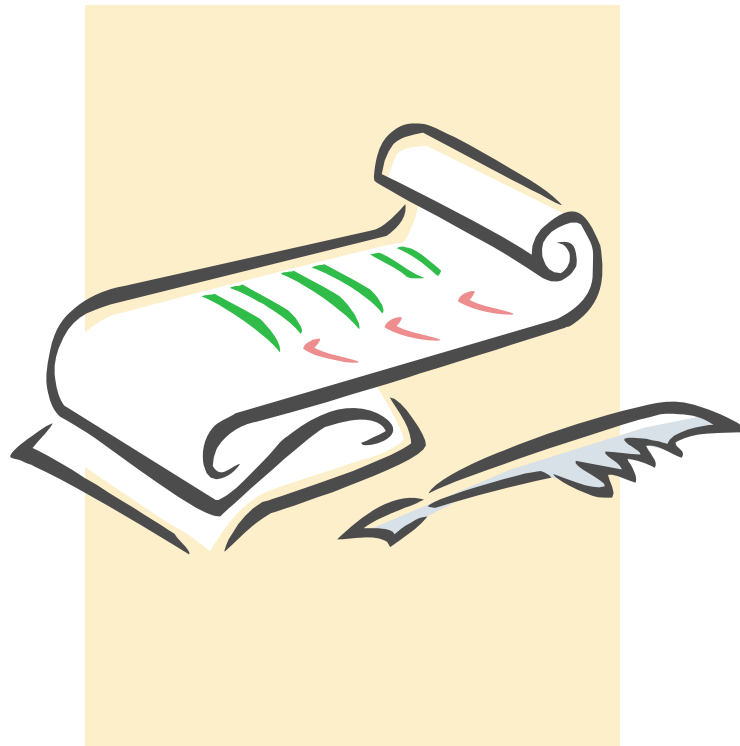
Utförs och godkänns av verksamhetsanknuten personal efter varje process och innefattar att:

- godset skall vara rent,
- desinfektionstemperatur och tid uppnåtts,
- bottensil och ev övriga silar töms och rengörs vid behov.

I övrigt följs tillverkarens anvisningar.

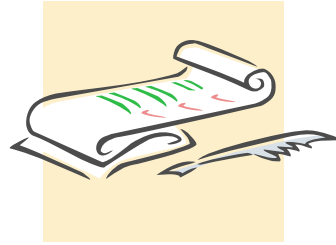
Dokumentera inträffade avvikelser/brister i driftsäkerhet i loggbok, datera och signera.

Kravspecifikation spol- och diskdesinfektorer



Spol- och diskdesinfektorer

- Vårdhygieniska aspekter
- Tekniska aspekter
- Även utgöra en bas för:
 - sterilcentral
 - operationsavdelning
 - laboratorieverksamhet
 - m fl specialistenheter
- utarbetas i samråd med sterilteknisk, vårdhygienisk och teknisk expertis



- "Rekommenderande skall-krav"
- Övriga förslag/aspekter att beakta
 - ses som en meny ur vilken kravställaren väljer de för dem relevanta
 - skall?
 - bör?
 - upplysning/information?

Spol- och diskdesinfektorer - generellt -

- Standarder och regelverk
- Drift och driftmiljö
- Allmänt
 - Funktion, prestanda och användarvänlighet
 - Aspekter att beakta
- Validering
- Förebyggande underhåll
- Upprepad processkontroll
- Dokumentation
- Utbildning
- Provuppställning/utvärderingsbesök

Specifika krav

- Spoldesinfektorer
 - Rekommenderande skall-krav
 - Aspekter att beakta

- Diskdesinfektorer
 - Rekommenderande skall-krav
 - Aspekter att beakta

Förslag till checklista

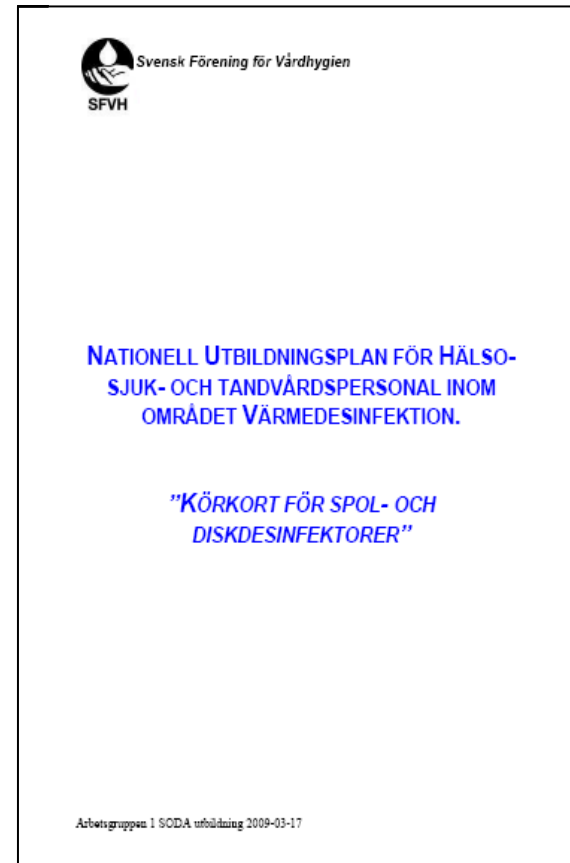
Krav/Aspekter	Nej	Ja	Om ja		
			Skall	Bör	Info
Torkmodul försedd med hepafilter klass 13					
Flödesövervakning för disk- och torkmedel					

Underlag till förslaget... ..

- Kravspecifikationer och erfarenheter från "ramavtalsupphandlingar":
 - Värmland
 - Västerbotten
 - Sörmland
 - Västra Götaland
 - Skåne
 - Kalmar/Östergötland
 - Kronoberg

Körkort för spol- och diskdesinfektorer

- Personalen ska ha kunskap om olika spol- och diskdesinfektorer samt dess olika processer och styrsystem.
- Kontroll över arbete och arbetsuppgifter gör också att personalen självständigt skall kunna utföra kontroller, viss service och delta i valideringsarbetet.
- Utöver den rent tekniska kunskapen måste personalen även ha kunskap om kemiska desinfektionsmedel samt rengöringsmedel.



Körkort för spol- och diskdesinfektorer

- Utbildningsmaterialet läggs ut på www.sfvh.se
- Materialet är uppdelat i två delar och två olika nivåer:
 - Del ett är ett häfte med text samt med avslutande frågor.
 - Del två innehåller PowerPoint eller film som kompletterar häftet.

Basnivå, för all personal som använder spol- och diskdesinfektor

- Teori
- Handhavande
- Teknik



Utförd av
SODA

Dokument
Nationell utbildningsplan för Hälso- sjuk-
och tandvårdspersonal inom området
värmeeinfektion, "Kärlort för spol- och
diskdesinfektorer"

Projekt
SODA

Datum 2009-03-17

Utgåva
0.1

Side
7(14)

- ha kunskap om de olika desinfektionsutrustningar som finns och de bakomliggande kriterier som styr dess användande
- ha kunskap om olika rengörings- och diskdesinfektionsprocesser
- ha kunskap om olika kemiska desinfektionsmedel samt dess användningsområden och deras inverkan på mikroorganismer

3.1.2 HANDHAVANDE

- ha kunskap om lastningens grundprinciper (ex genomspolning av inåliga, öppna saxar)
- ha kunskap om principer för l- och urlastning av spol- och diskdesinfektor.
- kunna självständigt starta och avsluta process i desinfektionsutrustningen
- kunna självständigt ta beslut om frisläppande av gods och ha kunskap om de bakomliggande orsakerna till en ev. retur av diskat gods
- ha kunskap om aseptisk teknik vid hantering av höggradigt rena medicintekniska produkter/instrument
- ha kunskap om indikation för renrutin respektive steril rutin
- ha kunskap om dagliga undermåll på spol- och diskdesinfektorer
- ha kunskap om hur en loggbok förs
- ha kunskap om förrådshandling av höggradigt rena medicintekniska produkter/instrument

3.1.3 TEKNISK

- ha enklare teknisk kunskap om spol- och diskdesinfektorer
- kunna självständigt kvittera larm
- kunna självständigt avhjälpa enklare tekniska problem, som skapat ett larm
- kunna tolka värden och processutskrifter

Basnivå

Teori

- ha kunskap om definitioner för olika rengöringsgrader och desinfektion
- ha kunskap om rengöringens betydelse under desinfektionsprocessen
- ha kunskap om de olika desinfektionsutrustningar som finns och de bakomliggande kriterier som styr dess användande
- ha kunskap om olika rengörings- och diskdesinfektionsprocesser
- ha kunskap om olika kemiska desinfektionsmedel samt dess användningsområden och deras inverkan på mikroorganismer

Basnivå

Handhavande

- ha kunskap om lastningens grundprinciper (ex genomspolning av ihåliga, öppna saxar)
- ha kunskap om principer för i- och urlastning av spol- och diskdesinfektor
- kunna självständigt starta och avsluta process i desinfektionsutrustningen
- kunna självständigt ta beslut om frisläppande av gods och ha kunskap om de bakomliggande orsakerna till en eventuell retur av diskat gods
- ha kunskap om aseptisk teknik vid hantering av höggradigt rena medicintekniska produkter/instrument
- ha kunskap om indikation för renrutin respektive steril rutin
- ha kunskap om dagliga underhåll på spol - och diskdesinfektorer
- ha kunskap om hur en loggbok förs
- ha kunskap om förrådshantering av höggradigt rena medicintekniska produkter/instrument

Basnivå

Teknik

- ha enklare teknisk kunskap om spol- och diskdesinfektorer
- kunna självständigt kvittera larm
- kunna självständigt avhjälpa enklare tekniska problem, som skapat ett larm
- kunna tolka värden och processutskrifter

KÖRKORT

Basnivå

för spol- och diskdesinfektor



Svensk Förening för Vårdhygien

SFVH

KÖRKORT

Grundnivå

För spol- och diskdesinfektor

har genomfört utbildningsdelen enligt Svensk Förening för Vårdhygien (SFVH) nationella riktlinjer för validering, upprepad processkontroll, förebyggande underhåll och rutinkontroll av spol- och diskdesinfektorer baserade på standardserien SS-EN ISO 15883 samt SIS HD 600

Utbildningen har omfattat följande huvudområden:

Teori

- ha kunskap om definitioner för olika rengöringsgrader och desinfektion
- ha kunskap om rengöringens betydelse under desinfektionsprocessen
- ha kunskap om de olika desinfektionsstrukturer som finns och de bakomliggande kriterier som styr dess användande
- ha kunskap om olika rengörings- och diskdesinfektionsprocesser
- ha kunskap om olika kemiska desinfektionsmedel samt dess användningsområden och deras inverkan på mikroorganismer

Handhavande

- ha kunskap om lastningens grundprinciper (ex. genomspolning av följiga, öppna sårar)
- ha kunskap om principer för i- och urlastning av spol- och diskdesinfektorer
- kunna självständigt starta och avsluta process i desinfektionsstrukturer
- kunna självständigt ta beslut om frisläppande av gods och ha kunskap om de bakomliggande orsakerna till en ev. retur av diskat gods
- ha kunskap om aseptisk teknik vid hantering av höggradigt rena medicinska produkter/instrument
- ha kunskap om indikation för rutin respektive steril rutin
- ha kunskap om dagliga underhåll på spol- och diskdesinfektorer
- ha kunskap om hur en loggbok förs
- ha kunskap om förfärdshandtering av höggradigt rena medicinska produkter/instrument

Teknisk

- ha enklare teknisk kunskap om spol- och diskdesinfektorer
- kunna självständigt kvittera larm
- kunna självständigt avhjälpa enklare tekniska problem, som skapat ett larm
- kunna tolka varden och processutskritte

Underskrift (Närmaste chef)

Utbildningsmaterialet

- Utbildningsmaterialet är ett levande ämnesområde och det sker ständiga förbättringar.
- Utbildningsmaterialet kommer att revideras vid behov eller var tredje år.
- För att vara säkra på att det är ett kvalitetssäkrat utbildningsmaterial är faktagranskare utsedda.

Deltagare i arbetsgruppen

- Tekniker:
Kaj Andersson, Stefan Dannelöv,
Svante Stål
- Sterilsektionen:
Mari Banck, Pia Dahlberg,
Catharina Hägglund, Birthe Oskarsson
- Sektionen för hygiensjuksköterskor:
Lars Bernhoff, Margareta Forsell,
Gun Fridh, Christina Hilmersson,
Christina Johansson, Lena Nilsson
- Tandvårdssektionen:
Inger Spencer, Mikael Zimmerman
- Läkarsektionen:
Lennart Sjöberg, Catarina Åneman

