

Dokumentnamn: Patientnära städning		Revision: 03
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-584	
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet	
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare	
Beslut datum: 2016-02-01	Nästa revidering: 2027-04-01	

Patientnära städning

Patientnära städning och rengöring ska minska mängden föroreningar som finns på ytor och föremål i patientens närhet. Föroreningar kan innehålla mikroorganismer som kan överföras till mottagliga patienter och personal. Genom att minska mängden föroreningar i vårdmiljön kan smittspridning via indirekt kontaktsmitta förebyggas.

Städning ska inte utföras under pågående verksamhet, t ex måltider, undersökningar och behandlingar. Den dagliga patientnära städningen utförs av vårdpersonal om inte annat har avtalats.

Grundläggande vid städning

- Följ basala hygienrutiner
- Bearbeta ytan mekaniskt
- Städa från rent till smutsigt, uppifrån och ner
- Byt torkduk ofta och alltid mellan patientenheter. Dubbeldoppa inte!
- Sprayflaskor ska inte användas till rengörings- och desinfektionsmedel
- Ytor som skadats och försvårar rengöring ska rapporteras och åtgärdas via avdelningschef

Vid städning/desinfektion i vårdmiljö är den mekaniska bearbetningen avgörande för att uppnå ett fullgott resultat.

Punktstädning

Punktstädning utförs direkt vid spill av t ex dryck. Upptorkning sker direkt med vatten och eventuellt rengöringsmedel.

Punktdesinfektion

Utförs direkt vid föroreningar av kroppsvätskor/utsöndringar. Torka upp föroreningen och använd absorberande material vid stor förorening. Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid används. Vid kraftig nedsmutsning ska rengöring med rengöringsmedel och vatten ske före användning av ytdesinfektionsmedel. Efter utförd punktdesinfektion ska ytan vara synligt ren och torr.

Daglig patientnära städning sker med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

Vid kraftig nedsmutsning ska rengöring med rengöringsmedel och vatten ske före användning av ytdesinfektionsmedel. Ytan ska vara torr innan ytdesinfektionsmedel används.

I de fall rengöringsmedel används rekommenderas att dukarna förbereds och läggs i plastpåse. Det antal dukar som beräknas gå åt doppas i kärlet med bruksfärdig rengöringslösning. Vrid sedan ur trasorna och lägg i plastpåse och ta med till vådrummet. Detta arbetssätt eliminerar risken med att ”dubbeldoppa” duken och på sätt förorena rengöringslösningen

Daglig patientnära städning sker av:

- sängens tagytor, inklusive sänggrindar och gavlar
- sängbordets horisontella ytor (tänk på ovan- och undersidor) och sängbordspanel
- manöverdosor till säng
- sänglampa
- hävert
- närvaro-/larmknapp och ringsignal
- fjärrkontroll
- tagytor vikkvägg
- medicinteknisk apparatur, exempelvis infusionspump
- skötbord

Vid längre vårdtid rengörs hela sängen en gång/vecka (som vid slutstädning).

Utöver detta skall varje vårdenhet utifrån verksamhet **identifiera** eventuella **ytterligare kritiska punkter**.

Se även SS 8760014:2025 ”Rengöring för minskad smittspridning inom hälso- och sjukvård”.