

Dokumentnamn: Slutstädning		Revision: 04
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-585	
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet	
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare	
Beslut datum: 2016-09-19	Nästa revidering: 2027-04-01	

Slutstädning

Syftet med slutstädning är att minska smittspridning genom att rengöra vådrummet/vårdplatsen när en patient skrivs ut, flyttas eller avslutar isolering efter känd smitta. Även hygienutrymme och eventuellt förrum/sluss ska slutrengöras efter flytt. Varje ny patient kommer på så sätt till ett rent vådutrymme.

Dukar/tvättlappar ska bytas ofta och alltid mellan patientenheter och innan rengöringsmedel/desinfektionsmedel appliceras. Dukar ska inte vikas och används till fler ytor då de snabbt blir genomsmutsade och riskerar att sprida föroreningar.

När rengöringsmedel används rekommenderas att dukarna förbereds och läggs i plastpåse. Det antal dukar som du tror kommer att 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 så sätt förorena rengöringslösningen.

Om man använder städhink och våttorkar så får torkduken bara doppas ner en gång. Byt torkduk om du behöver mer fukt.

Punktdesinfektion

Utförs direkt vid föroreningar av kroppsvätskor/utsöndringar. Stor förorening tas upp med absorberande material. 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.

Punktstädning

Punktstädning utförs direkt vid spill av till exempel dryck. Upptorkning sker direkt med vatten och eventuellt rengöringsmedel.

Slutstädning/Slutstädning vid smitta

Slutstädning sker när patient:

- byter vårdplats eller skrivs ut
- avslutar isolering efter känd smitta

Vid slutstädning används alltid först rengöringsmedel och vatten. Mekanisk bearbetning, ”gnuggning”, är en viktig del i all rengöring och desinfektion. Vid slutstädning utan känd smitta sker efterföljande desinfektion med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid enligt

checklista när ytorna torkat efter rengöring. Vid känd smitta sker efterföljande desinfektion med avsett medel enligt tabell (se nedan) när ytorna torkat efter rengöring.

OBS!

Vid **VRE** utförs slutstädning två gånger (så kallad dubbelstädning, steg 1+2 följt av steg 1+2 igen). Miljöodling sker efter individuell bedömning – kontakta Vårdhygien snarast vid inläggning.

Vid **Clostridoides difficile** utförs slutstädning två gånger (så kallad dubbelstädning, steg 1+2 följt av steg 1+2 igen) av patientsängen.

Vid **Candidozyma auris** sker miljöodling efter slutstädning.

Medel (steg 1+2)	Smitta
1. Rengöringsmedel och vatten 2. Alkoholbaserad ytdesinfektion (ej golv)	Covid-19 Influensa RS-virus Mycoplasma pneumoniae Smittsam lungtuberkulos* Varicella* Herpes zoster Generaliserad herpes-zoster* Mässling* Hepatit B, hepatit C och HIV
1. Rengöringsmedel och vatten 2. Virkon 1 % till samtliga ytor (inklusive golv)	Diarré Calici ESBL-bildande Klebsiella Misstanke om MRB-bärarskap MRSA ESBLcarba VRE (<u>OBS! Dubbelstädning</u>) Multiresistent Pseudomonas Multiresistent Acinetobacter
1. Rengöringsmedel och vatten 2. Klorbaserat medel till samtliga ytor (inklusive golv)	Clostridoides difficile (<u>Obs! Dubbelstädning av patientsäng</u>) Candidozyma auris

* Städning sker med andningsskydd alternativt efter att rummet stått tomt 2 timmar.
Rummet ska stå tomt 2 timmar efter utflytt av föregående patient före beläggning med ny patient.

Beställning av slutstädning vid smitta (vårdavdelning)

Vårdavdelningar har ansvaret för slutstädning. Slutstädning vid smitta kan utföras av städpersonal om de har möjlighet och kräver 24 timmars framförhållning. Beställning sker via Kundtjänst tel. 6700 eller via Kundtjänst på intranätet (se Slutstädning vid smitta). Om städpersonal inte har möjlighet ska avdelningspersonal utföra städet så att inte vådrummet står tomt längre än nödvändigt.

Textilklädda möbler, gardiner/draperier samt vårdbädd

Det är viktigt att eftersträva en vårdmiljö som är lätt att hålla ren. Där patienter vårdas, undersöks/behandlas ska möbler ha avtorknings- och desinfekterbar yta. Textilier i form av draperier vid sängar, gardinlängder och duschdraperier ska inte förekomma. Draperier kan ersättas av vikkväggar, både i vårdrum och duschrum. Gardinkappor används istället för gardinlängder.

Om duschdraperier ändå används ska de tvättas regelbundet i $\geq 60^{\circ}\text{C}$ och bytas minst en gång per år.

Madrass- och kuddöverdrag ska avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel mellan patienter (se ovan för tabell avseende medel vid smitta). I samband med detta ska madrass/kudde samt överdrag inspekteras. Överdrag ska öppnas och madrass/kudde samt överdragets insida inspekteras visuellt. Vid vissa smittor ska madrass- och kuddöverdrag även tvättas i maskin mellan patienter, se tabell nedan. Vid synlig smuts på överdrag som inte går bort vid manuell rengöring ska överdraget tvättas i maskin via Städcentralen.

Kontroll av vätskespärr ska ske regelbundet och kan ske enligt följande:

Placera torkpapper på insidan av överdraget. Håll lite vatten på överdragets utsida och gnugga mot ytan. Om pappret på insidan har blivit fuktigt/blött visar det att överdraget inte längre är tätt och ska kasseras.

Vid tvätt av överdrag via Städcentralen utförs kontroll av vätskespärr.

	Åtgärd	Gäller vid
Textilklädda möbler	Tvättas i $\geq 60^{\circ}\text{C}$. Om detta inte är möjligt kasseras möbelen eller kläs om i avtorknings- och desinfekterbart material.	MRSA, VRE, ESBL-bildande <i>Klebsiella</i> , ESBL-carba, multiresistent <i>Pseudomonas</i> och multiresistenta <i>Acinetobacter</i> samt <i>Candidozyma auris</i> .
Duschdraperier Draperier vid säng	Tvättas i $\geq 60^{\circ}\text{C}$ alternativt kasseras.	MRSA, VRE, ESBL-bildande <i>Klebsiella</i> , ESBL-carba, multiresistent <i>Pseudomonas</i> och multiresistenta <i>Acinetobacter</i> , calici samt <i>Candidozyma auris</i> .
Madrass- och kuddöverdrag	Tvättas i $\geq 60^{\circ}\text{C}$	VRE*, <i>Candidozyma auris</i> * och skabb. Synlig smuts som ej går bort vid manuell rengöring
Innerkudde	Kassation	Synlig smuts på innerkudde, ”förlorad form” hos kudden

* Tvätt av madrass- och kuddöverdrag sker efter att eventuella miljöodlingar blivit godkända.

Kassation av engångsmaterial

Engångsmaterial som förvaras öppet i vårdrum och hygienutrymme kasseras vid:

- MRB (MRSA, VRE, ESBL-bildande *Klebsiella*, ESBL-carba, multiresistenta *Pseudomonas*, multiresistenta *Acinetobacter*, *Candidozyma auris*)
- Virusorsakad gastroenterit, vinterkräksjuka/calici samt övrig infektiös diarré

- Clostridoides difficile-infektion
- Luftvägssmittor

Vid ovannämnda smittor kasseras de yttersta handskarna och plastförklädena i vägghållare. Kassera någon meter av torkpapper som sitter i slutna hållare, torkpapper som inte sitter i slutna hållare kasseras.

Vid tarmsmitta och MRB kasseras toalettpapper som inte sitter i slutna hållare samt toalettborste.

Vid slutstädning utan känd smitta kasseras engångsmaterial som förvarats öppet i vådrummet och i hygienutrymme vid misstanke om att det kontaminerats.

Vårdpersonalens ansvar då slutstädning utförs av städpersonal

Vårdpersonalen ansvarar för:

- Tömning av vådsalen på löst material som t ex sängkläder, personliga tillhörigheter, dricksglas etc.
- Rengöring av medicinteknisk utrustning och hjälpmedel innan det ställs ut eller läggs i förråd. Vid slutstädning för VRE ska medicinteknisk utrustning och hjälpmedel vara kvar på vådrummet för miljöodling.
- Kassation av engångsmaterial enligt ovan.
- Kassation av **hela** paket av handskar och plastförkläde i vägghållare vid behov (när det inte bedöms tillräckligt att kassera de yttersta handskarna och plastförklädena). Vid kassation ansvarar vårdpersonalen för att fylla på med nya handskar och liknande efter utförd slutstädning.
- Om patient/patienter fortfarande är inneliggande vid slutstädningen ska patientens tillhörigheter placeras på rullbord.

Lokalvårdarens ansvar då slutstädning utförs av städpersonal

- Lokalvården kasserar de yttersta handskarna och förklädena i förpackningar uppsatta på vägg.
- Om duschdraperier ska tvättas ombesörjer städpersonal nedtagning och tvättning samt uppsättning av nytt draperi om sådant finns tillgängligt i samband med slutstädningen.

Slutstädning och slutstädning vid smitta ska utföras på samma sätt oavsett om den utförs av vård- eller städpersonal. Vårdpersonal och städpersonal använder samma checklista, se nästa sida.

Slutstädning mottagning

Se ”*Lathund städrutiner för mottagning*”.

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

Checklista slutstädning

Datum:.....

Rengöring	Förrum rumsnummer:	Slutstädning utan känd smitta	Slutstädning vid smitta
X	Dörr - dörrhandtag	XX	XXX
X	Lysknappar	XX	XXX
X	Handfat - kran	XX	XXX
X	Hygienbehållare (tvål-, handsprit- och pappershållare)	XX	XXX
X	Spegel		
X	Vägg över handfat (kakel)	XX	XXX
X	Vägg under handfat (kakel)		
X	Hyllor		XXX
X	Synliga fläckar på vägg	XX	XXX
X	Tömt papperskorg, avtorkning lock	XX	XXX
X	Golv		XXX
	Avtorka redskap och byt handskar	XX	XXX
	Vårdsal rumsnummer:		
	Kassation av engångsmaterial – se sidan 4		
X	Dörr - dörrhandtag	XX	XXX
X	Lysknappar	XX	XXX
X	Stol	XX	XXX
X	Patientsäng inklusive madrass- och kuddöverdrag	XX	XXX
X	Sängbord	XX	XXX
X	Sängpanel	XX	XXX
X	Sänglampa	XX	XXX
X	Fjärrkontroll TV	XX	XXX
X	Tagytor TV		XXXX
X	Vikvägg/Avskärmning (hela)	XX	XXX
X	Handfat - kran	XX	XXX
X	Hygienbehållare (tvål-, handsprit- och pappershållare)	XX	XXX
X	Hyllor + garderob (in- och utvändigt) samt galgar	XX	XXX
X	Spegel		
X	Vägg över handfat (kakel)	XX	XXX
X	Vägg under handfat (kakel)		
X	Synliga fläckar vägg	XX	XXX
X	Fönsterbräda		XXX
X	Bord	XX	XXX
X	Tömma papperskorg, avtorkning lock	XX	XXX
X	Golv		XXX
	Avtorka redskap och byt handskar	XX	XXX
	WC/Dusch rumsnummer:		
	Kassation av engångsmaterial – se sidan 4		
X	Dörr - dörrhandtag	XX	XXX
X	Lysknappar	XX	XXX
X	Handfat - kran	XX	XXX
X	Hygienbehållare (tvål-, handsprit- och pappershållare)	XX	XXX

X	Duschslang	XX	XXX
X	Kranar	XX	XXX
X	WC stol inklusive förhöjning och stödhandtag/armstöd	XX	XXX
X	Duschpall, duschstol	XX	XXX
X	Lampa		XXX
X	Spegel		
X	Vägg över handfat (kakel)	XX	XXX
X	Vägg under handfat (kakel)		
X	Hyllor inklusive flaskor på hyllan, ev. spoldesinfektor	XX	XXX
X	Synliga fläckar vägg	XX	XXX
X	Rör		XXX
	Toaborste byts (vid tarmsmitta och MRB-förekomst)		XXX
X	Sanitets- och papperskorg töms, avtorkning lock		XXX
X	Golv		XXX
	Avtorka redskap och byt handskar	XX	XXX

Signatur:

- X = Rengöring med rengöringsmedel
 XX = På dessa ytor används alltid ytdesinfektionsmedel efter rengöring
 XXX = På dessa ytor används medel enligt tabellen sid 2 efter rengöring
 XXXX = Desinfektion vid känd MRB (exklusive ESBL-bildande E coli)

Signatur:

Visuell kontroll av madrass och kudde

Visuell kontroll av madrass- och kuddöverdrag

Kontroll av vätskespär madrass- och kuddöverdrag

Duschdraperi

Kommentar till utförd slutstädning:

.....

.....

.....

Kopia på checklista lämnas till avdelningschef efter utförd slutstädning.