

Eristyspotilas leikkaussalissa

Anestesiakurssi 2014



Eija Similä

Hygieniavastaava, leikkausosastot

Oulun yliopistollinen sairaala

eija.simila@ppshp.fi

Tavanomainen toiminta

- Toimintamalli jonka on toteuduttava jokaisen potilaan hoidossa 
hyvä käsihygienia, suojainten oikea käyttö,
hyvät työskentelytavat, pisto- ja
viiltovammojen ehkäisy
- Oys:ssä näyttöön pohjautuva tavanomaisen
käsihygienian ja kirurgisen käsidesinfection seuranta
 palautteen antaminen

Kosketuseristys

potilaalla todettu

Esbl (*beettalaktamaasia tuottava entsyymi*)

Mrsa (*metisilliinin resistentti stafylococcus aureus*)

Vre (*vankomysiini resistentti enterokokki*)

Cre (*karbapenemaasi –resistentti gram-negatiivinen sauva*)

Clostridium difficile, noro ja muut tarttuvat ripulitaudit

Potilaat jotka tulevat suorana sairaalasiirtona tai olleet vuoden sisällä ulkomailla sairaalahoitossa (vuorokauden tai tehty toimenpide)

Influenssa potilas, potilaalla täitä, syyhy tai infektio
lääkärin erikseen määräämät potilaat esim. runsaasti erittävä ihoinfektio

Mikä muuttuu kun potilas hoidetaan kosketuseristyksessä ?


- Ylimääräiset laitteet ja kojeet pois salista
- Varataan kertakäyttö - tai potilaskohtaisia välineitä jos mahdollista
- Varataan tehdaspuhtaita suojatakkeja, suojakäsineitä,
- Tarvittaessa tasonsuoja, potilaan siirtolevyynsuoja ulkopassari...
- Anestesiahoitaja varaa tarvittaville välineille apupöydän
- Oviin kyltti ”kosketuseristys”
- Ilmoitetaan sairaala- ja välinehuoltajalle

Kaiken tämän johdosta,

- Leikkaussalin henkilökunnan on hyvä tietää eristyksestä etukäteen
 - leikkausilmoitus
 - potilastietojärjestelmä
 - osastolla on puhelin, jolla voi kilauttaa
- Vihoviimeisin konsti on, että potilaan saattaja ilmoittaa asiasta
 - alkaa työ, joka olisi pitänyt tehdä jo ennen potilaan saliin tuloa

Anestesiahoitaja varaa..

- Potilaalle tarvittavat lääkkeet, nesteet ym.
- Kertakäyttöisenä potilaskohtaiseen käyttöön rr-mansetti, saturaatioanturi, staassi jne. mikäli mahdollista
- Anestesiapöytä voi olla salissa
kosketaan vain desinfioiduin käsin
- Erillinen pöytä varmasti käytettäville lääkkeille ja välineille....särmäjäteastia, käsihuuhde, suojakäsineitä denaturoitualkoholi jne.

Kosketuseristys  suojainten käyttö
potilashoidossa
induktiovaiheen ja välittömän postoperatiivisen
vaiheen aikana

- Tehdaspuhtaat suojakäsineet:
aina potilaskosketuksessa
- Tehdaspuhdassuojatakki:
aina lähihoidossa, kun on vaara omien
käsivarsien tai työasun kontaminoitumisesta
- Kirurginen suu-nenäsuojain, silmäsuojain:
kun on vaara roiskeista

Suojainten käyttö leikkauksen aikana

- Leikkaustiimi toimii normaalisti
- Tarvitsevatko muut henkilöt suojatakkia ?
Onko lähihoidontarvetta?
- Muut suojaimet
Kuten tavanomaisesti



Välitön postoperatiivinen valvonta

- Erillisheräämössä → jos sellainen on
- Heräämössä riittävä tila ympärille
suojaverhot /suojaseinä
omahoitaja
seuranta- ja tarkkailuvälineistö
potilaskohtaisia, kertakäyttöisiä ?
- Leikkaussalissa → kallein ratkaisu



Ilmaeristys

- Värjäyspositiivinen keuhko- tai kurkunpää tuberkuloosipotilas (alle 2 viikkoa tehokkaan hoidon alusta)
- Tai laajat keuhkomuutokset, vaikka yskösvärjäys olisikin negatiivinen
- Sars
- Tuhkarokko, vesirokko myös kosketuseristys

Toiminta ilmaeristyksen aikana

- Leikkaussalin ilmanpaine alipaineistetaan
- Henkilökunta käyttää FFP2 - tai FFP3-suojausluokan hengityksensuojainta
- Lähihoidossa suojatakki ja suojakäsineet
- Anestesiakone: kertakäyttöiset hengityskoneen letkut ja suodattimet



Välitön postoperatiivinen hoito

- Ei viedä heräämään
- Erillisheräämö jos sellainen on ja sen
 ilmatilan voi alipaineistaa
- Leikkaussalissa