

Hygiejne politik Klinisk Biomekanik

Godkendt af studienævnet for Klinisk Biomekanik den 23. marts 2017

Revideres senest: marts 2020

Introduktion

De danske kiropraktorer står til indenfor de kommende år at skulle omfattes Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM), som er blevet rullet ud i hele det danske sundhedsvæsen. I DDKM er der bl.a. standarder, der beskriver organisatoriske forhold, der er vigtige for, at behandlingsstedet kan levere god kvalitet. En af disse standarder har fokus på hygiejne ift. patienthåndtering og behandlingsrummet. Da de studerende ofte simulerer patienthåndtering samt benytter sig af 'behandlingsrummet', anses det som naturligt at indføre en hygiejnepolitik allerede på uddannelsen. Undervisnings-/øvelokalet kan dog ikke sidestilles med et behandlingslokale, hvorfor hygiejnepolitikken er forsøgt tilpasset til de forhold, der er på Syddansk Universitet.

Formål

- At undervisningen foregår under hygiejniske forhold
- At forebygge spredning af infektioner i undervisningen
- At medvirke til, at de studerende tidligt i deres karriere udvikler sunde vaner i forhold til hygiejne og professionel adfærd.

Ansvarlig

Studienævnet er ansvarlig for retningslinjen holdes opdateret og at studerende og ansatte kender og anvender retningslinjen.

Ansatte introduceres til retningslinjen i begyndelsen af ansættelsen.

De studerende får retningslinjen gennemgået ved opstart af undervisning i kliniske færdigheder, og modtager desuden generel undervisning i hygiejne af hygiejnesygeplejerske på modul B3.

Undervisere og studerende er ansvarlig for at efterleve retningslinjen.

Gyldighed og anvendelse

Gælder alle ansatte og studerende på Kliniske Biomekanik.

Dokumentet opdateres min hvert 3. år.

Generelle forudsætninger

Lokalerne, hvor den kliniske praktiske færdighedstræning på studiet foregår, kan ikke sidestilles med et almindeligt undervisningslokale, idet brugerne benytter inventaret i delvist afklædt tilstand og generelt har mere fysisk kontakt med hinanden end ved anden undervisning. Lokalerne har dog heller ikke hygiejneprofil som et behandlingsrum på en klinik, da man må gå ud fra, at brugerne som udgangspunkt er sunde og raske. Antallet af raske smittebærere af MRSA er dog stærkt stigende ligesom man ved, at indlæring af sunde vaner allerede i studietiden har betydning for udvikling af den professionelle adfærd efter endt uddannelse.

Indhold

Rengøring

Rengøring af lokaler og inventar håndteres, så det er sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt for brugerne. Rengøring udføres, så smittefare reduceres, og forurening ikke spredes.

Rengøring foretages i henhold til rengøringsplan af oplært personale i DS INSTA 800 og følger de nationale infektionshygiejniske retningslinjer fra Statens Serum Institut.

Behandlingsbrikse, apparatur og øvrige hjælpemidler til flergangsbrug

Som udgangspunkt anbefales det, at der foretages daglig rengøring af behandlingslejer med sæbevand på brugsdage.

Reflekshammer, stetoskop, blodtryksmanchet osv. er kategoriseret som ikke-kritisk udstyr, da direkte kontakt sker på intakt hud. Derfor er almindelig rengøring tilstrækkelig og kun ved visse udbrudssituationer, vil det være nødvendigt at supplere med egentlig desinfektion.

Der forefindes afdækningspapir til ansigtet på hvert behandlingsleje, der skrives mellem hver person. Ekstra ruller forefindes i undervisningslokalet. For at forhindre smittespredning og for at skåne behandlingslejerne medbringer alle studerende et rent lagen eller stort håndklæde til at ligge på. Det anbefales, at alt flergangslinned skal vaskes ved min. 80°C, da de fleste bakterier kan overleve ved 60°C men ikke ved 75°C. Til eksamen bedes figuranterne medbringe rent lagen/håndklæde.

Håndhygiejne

Håndhygiejne er den bedst dokumenteret metode til at forebygge smittespredning. Der gennemføres god håndhygiejne ved anvendelse af hånddesinfektion, håndvask og evt. brug af engangshandsker. Der forefindes håndvask og håndsprit i undervisningslokalet.

Som udgangspunkt skal håndhygiejne udføres:

- før alle rene procedurer
- efter alle urene procedurer
- efter brug af handsker.

For eksempel:

- før og efter pleje-, behandlings- og undersøgelsesopgaver
- før og efter kontakt med slimhinder og brudt hud (fx kontakt med sår, katetre, dræn, sonder, tuber)
- før aseptiske og invasive procedurer
- før håndtering af desinficeret eller sterilt udstyr
- før måltider og håndtering af fødevarer
- mellem uren og ren opgave hos samme patient/borger
- efter kontakt med forurenede genstande, udstyr og overflader
- efter urene opgaver, fx kontakt med slimhinder, blod, sekreter og ekskreter
- efter toiletbesøg, hoste, nys og næsepudsning.

Hånddesinfektion udføres, når hænder, håndled og evt. underarme er synligt rene og tørre.

Hånddesinfektion skal udføres med 70-85 % ethanol tilsat hudplejemiddel. Huden skal holdes fugtig i min. 30 sekunder med hånddesinfektionsmiddel, der gnides ind overalt, indtil huden er helt tør.

Håndvask udføres, når hænder, håndled og evt. underarme er synligt forurenede eller våde samt ved kontakt med patienter/borgere med infektiøs diarre. Håndvask skal udføres med sæbe og tempereret vand. Hænderne skylles, sæbe indgnides overalt i 15 sekunder og skylles af inden hænderne tørres.

Forudsætninger for god håndhygiejne:

- Der må ikke anvendes fingerringe, armbåndsure eller smykker under albueniveau

Det anbefales at:

- Hud på fingre, hænder og håndled holdes synligt intakt
- Negle er kortklippede og rene
- At der ikke bruges neglelak, kunstige negle eller neglesmykker
- At der anvendes arbejdsdragt med korte ærmer

Det anbefales, at studerende og undervisere bruger håndsprit mellem hver personkontakt og altid før hudpenetrering fx ved dry-needling.

Handsker

Handsker anvendes for at beskytte hænderne mod forurening med blod, sekreter og ekskretter for derved at forebygge kontaktsmitte.

Handsker skal:

- tages fra beholderen med rene og tørre hænder
- tages af straks efter endt procedure og kasseres
- skiftes mellem procedurer – også hos den samme patient/borger, og hvis de perforeres eller på anden måde beskadiges

Håndhygiejne udføres, når handskerne er taget af.

Påklædning

Det anbefales, at der anvendes beklædning med korte ærmer, der skiftes dagligt og tåler vask ved minimum 60°C. Korte ærmer sikrer, at der kan udføres korrekt håndhygiejne.

Normalt krav til arbejdsdragt i klinikken vil være at arbejdsdragten kan vaskes ved 80 grader i 10 min. eller 60 grader minimum 1 time uden genbrug af vand.

Akupunktur nåle og engangshandsker

Akupunktur nåle skal opbevares og bortskaffes uden risiko for undervisere og studerende. Det skal desuden sikres, at akupunktur nåle og engangshandsker ikke har overskredet sidste anvendelsesdato. Dette gøres i praksis ved at studentermedhjælperen fører en liste over, hvornår der næste gang er udløb på akupunktur nåle eller engangshandsker. Herved er der ikke behov for månedlige kontroller.

Smittefarlige patienter

Der gennemføres ikke screening af studerende og ansatte. Som udgangspunkt vil der som i resten af befolkningen være raske bærere af MRSA blandt studerende og undervisere. Skulle en studerende eller ansat blive opmærksom på sin bæretilstand anbefales det, at vedkommende vasker sig med hibi-scrub inden klinisk undervisningen, og som alle andre er opmærksom på at bære rent tøj. Der er ingen pligt til at offentliggøre sin bæretilstand, ligesom den studerende ikke kan nægtes undervisning i kliniske færdigheder på den baggrund.

Referencer	
1.	Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for rengøring i hospitals- og primærsektoren, herunder dagtilbud og skoler, 1. Udgave 2015 Statens Serum Institut http://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Rengoring.ashx
2.	Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer om generelle forhåndsregler i sundhedssektoren (Høringsversion), 1. Udgave 2017 Statens Serum Institut http://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Generelle.ashx
3.	Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for Almen Praksis, 1. udgave 2015, Staten Serum Institut www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Almen%20Praksis.ashx
4.	Nationale Infektionshygiejniske retningslinjer for desinfektion i sundhedssektoren, 1.1 udgave 2016, Statens Serum Institut http://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Desinfektion.ashx
5.	Nationale Infektionshygiejniske retningslinjer om supplerende forholdsregler ved infektioner og bæretilstand i sundhedssektoren, Statens Serum

	Institut http://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Supplerende.ashx
6.	Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA, 3. udgave 2016, Sundhedsstyrelsen https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/smitsomme-sygdomme/mrsa/~media/430A2A77872E479FA9EBC42A5E053BFC.ashx
7.	Nationale Infektionshygiejniske retningslinjer om håndtering af tekstiler til flergangsbrug i sundhedssektoren, 1. udgave juni 2015, Statens Serum Institut www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Tekstiler.ashx
8.	Vejledning fra Miljøstyrelsen - Håndtering af klinisk risikoaffald, nr. 4. 1998, Miljøstyrelsen www2.mst.dk/Udgiv/publikationer/1998/87-7810-997-3/pdf/87-7810-997-3.pdf