

Informationsmateriale om infektionshygiejne ved montering, opbevaring og rengøring af hjerte-lunge-maskine (HLM)

Infektionshygiejniske krav til montering, priming, opbevaring og rengøring af HLM har givet anledning til en del spørgsmål. Der er derfor behov for ensartede anbefalinger, der desuden kan danne baggrund for undervisning. Litteraturen på området er sparsom, hvorfor følgende anbefalinger tager udgangspunkt i "Råd og anvisninger om infektionsprofylakse i relation til ventilations- og respiratorudstyr i sundhedssektoren" (1), "Råd og anvisninger om infektionshygiejne ved brug af katetre – intravaskulære, epidurale og peritoneale" (2) og konsensus opnået mellem hygiejnesygeplejersker og perfundører.

Nedenstående anbefalinger kan anvendes til udarbejdelse af retningslinier, der tager udgangspunkt i lokale forhold. De lokale forhold er af grundlæggende betydning ved montering, rengøring og opbevaring af HLM.

1. Montering af HLM

- Samling af maskinen betragtes som en aseptisk procedure.

Forhold vedrørende lokale:

- HML skal samles i et rent rum, fx separat rum/depot eller ren operationsstue.

Til at opretholde denne renhedsgrad vil det være nødvendigt at være opmærksom på:

- begrænset trafik og aktivitet i rummet
- at døre holdes lukkede
- et rengøringsniveau så der ikke findes synligt støv
- ventilation i rummet.

Forhold vedrørende personale:

- Håndhygiejne:
 - der skal udføres almindelig håndvask og/eller hygiejnisk hånddesinfektion før montering
 - der må ikke bæres ringe, ure og armbånd
 - der skal anvendes sterile medicinske engangshandsker.
- Påklædning:
 - der skal anvendes ren arbejdsdragt
 - der skal anvendes operationshue.

2. Opbevaring af HLM efter montering

- Efter montering opbevares HLM utildækket i op til 72 timer i separat rum/depot med lukkede døre og uden synligt støv.
- På konventionel ventileret operationsstue opbevares HLM utildækket i op til 72 timer
- Ved opbevaring på operationsstuen ved risiko for sprøjt og stænk, skal HLM tildækkes.

3. Priming af HLM

- Priming foretages umiddelbart før anvendelse.
- I situationer, hvor primet HLM alligevel ikke anvendes med det samme, er det mikrobiologisk forsvarligt at anvende maskinen i op til 24 timer. Dog skal opmærksomheden henledes på, at primervæskens fysiske egenskaber kan medføre en kortere holdbarhedstid, hvorfor det anbefales at følge producentens anvisninger.

4. Rengøring af HLM

- På operationsstuen må rengøring af HLM i lighed med anden oprydning og rengøring først påbegyndes, når forbindelse er anlagt.
- Rengøring foretages med sæbe og vand. Sæbevand og rengøringsklude udskiftes mellem hver maskine.
- Rengøring skal foregå således, at der ikke forekommer stænk og sprøjt på sterile artikler og andet rent udstyr.
- Ved større mængder blodspild skal lokale retningslinjer for pletdesinfektion følges.

5. Slangesæt (A-V loop, Table-pack) til HLM

- Slangesæt skal hænge min. 30 cm over gulvniveau.
- Slangesæt skal håndteres således at steriliteten bibeholdes under priming og indtil yderposen brydes.
- Ved væskelækage skal slangesæt kasseres.

Litteratur

1. Råd og anvisninger om infektionsprofylakse i relation til ventilations- og respiratorudstyr i sundhedssektoren. Den Centrale Afdeling for Sygehushygiejne, Statens Serum Institut 2001, 1. udgave.
2. Råd og anvisninger om infektionshygiejne ved brug af katetre – intravaskulære, epidurale og peritoneale. Den Centrale Afdeling for Sygehushygiejne, Statens Serum Institut 1999, 1. udgave.

Supplerende litteratur

1. Chorak J et al. Sterility of assembled heart-lung pump beyond 48 hours. American Journal of Infection Control 1990; 18: 328-331.