



Riksföreningen för operationssjuksköterskor

Kirurgisk rök

Riksföreningen rekommenderar

Upprätta rutiner på arbetsplatsen om kirurgisk rök så att de uppfyller krav på god arbetsmiljö och hygien.

- Operationssjuksköterskan ansvarar för att utrustning som ska användas under det kirurgiska ingreppet är kvalitets- och säkerhetskontrollerat
- Operationssjuksköterskan ansvarar för att lämplig skyddsutrustning används, generell såväl som personlig
- Vid användande av medicintekniska apparater som genererar ultrafina partiklar, rekommenderas lämpliga och effektiva rökevakueringssystem
- Den personliga skyddsutrustningen såsom kirurgiska munskydd, andningsskydd samt ögonskydd eller annat stänkskydd ska tas på före ingreppets start
- Vid risk för exponering av ultrafina partiklar, i de fall då rökevakueringssystemen inte är tillräckliga, skall andningsskydd användas
- Andningsskydd FFP3 bör användas vid alla ingrepp där risk finns att sprida HPV
- Andningsskydd FFP3 bör användas vid öppen leverkirurgi i de fall då rökgenererande medicinteknisk utrustning används
- Efter genomförd huddesinfektion och drapering av patienten kontrolleras rökevakueringssystemen
- Under det kirurgiska ingreppet görs fortlöpande säkerhetskontroller avseende rökevakueringssystemen
- Efter det kirurgiska ingreppet ska utrustning omhändertas på ett korrekt sätt så att varken personal eller patient utsätts för de ultrafina partiklar som kan finnas kvar i systemen
- Filter byts enligt rekommendation från tillverkare av medicintekniska apparater och tillverkare av filter
- Tömning av sugpåse i spoldesinfektor ska ske med försiktighet - tänk på hälsorisken