

Hudförberedelser

utifrån operationssjuksköterskans perspektiv

Ida Markström

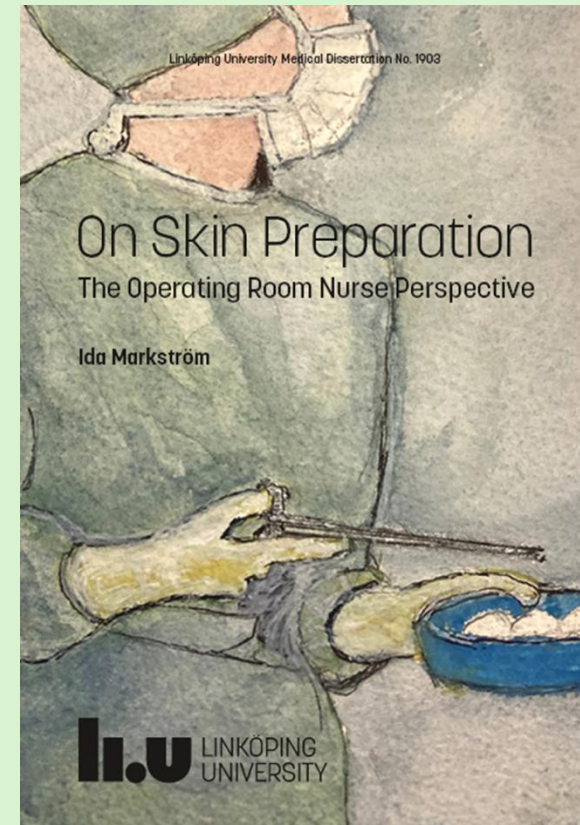


OP-ssk Vrinnevisjukhuset i Norrköping 80% klinik, 20 % forskning

Kursledare för Postgraduate-kurs Region Östergötland

Ny medlem i RFOP's vetenskapliga råd

Disputerade i oktober 2024



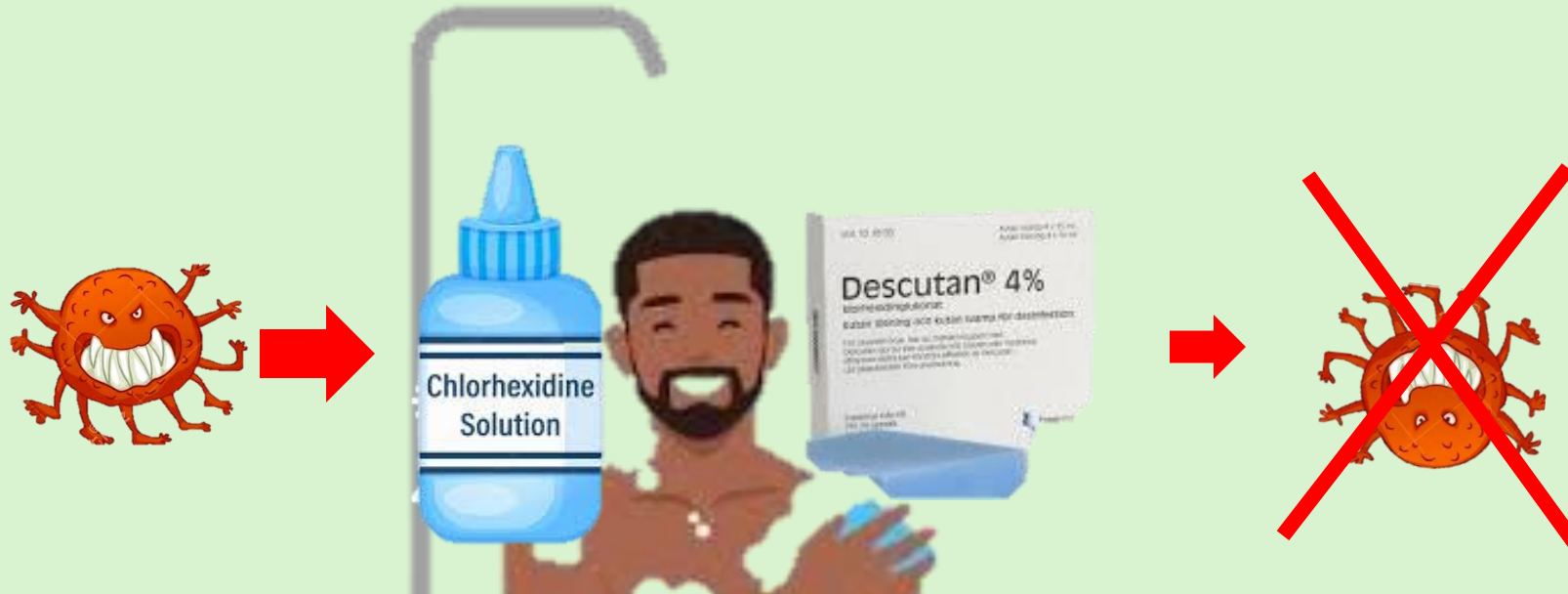


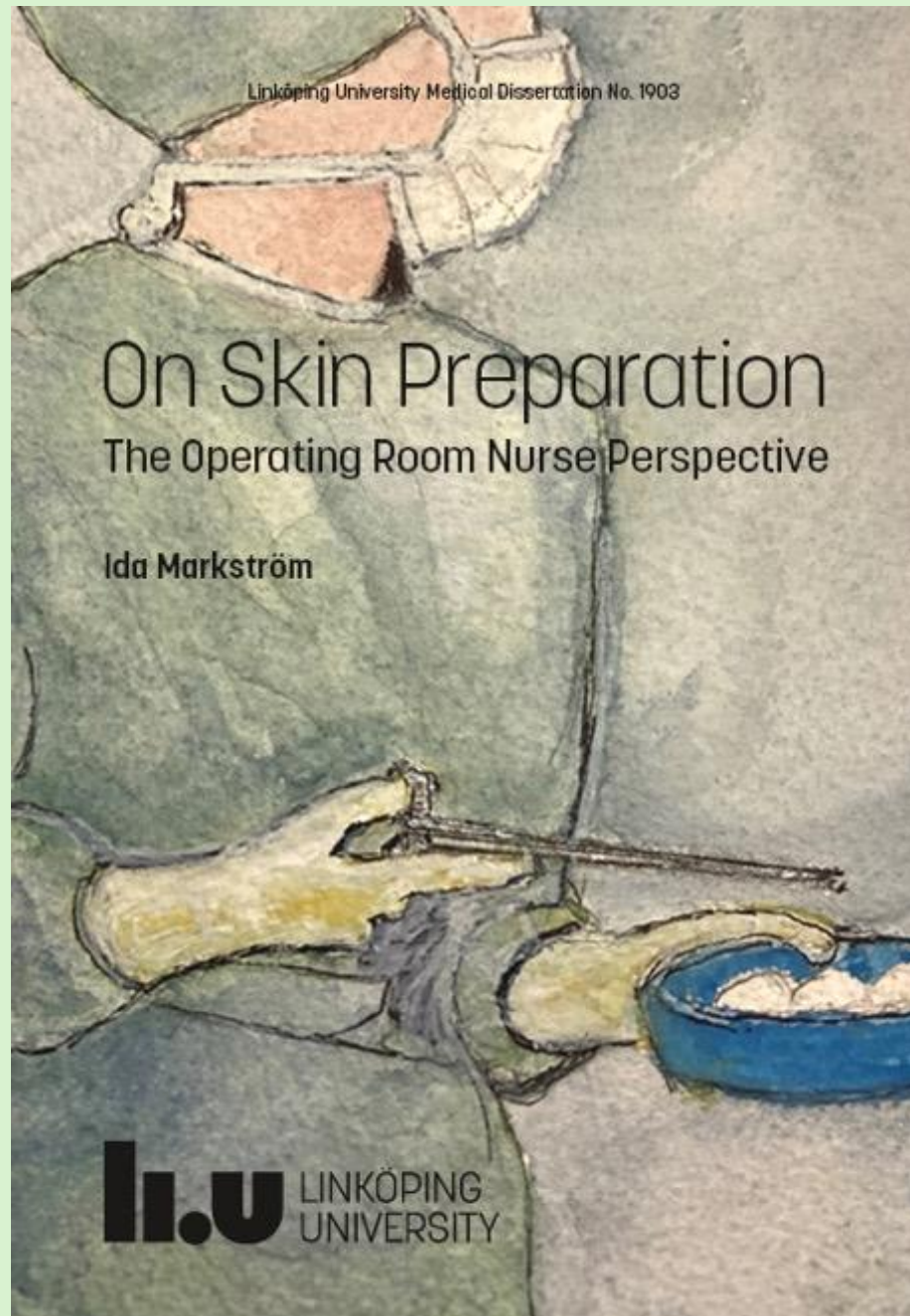
“Det här såret har förstört allting”

This wound has spoilt everything’: emotional capital and the experience of surgical site infections

Brown, B., Tanner, J., & Padley, W. (2014)

Infektionsprevention- Hudförberedelser





- Patienters rätt till säker evidensbaserad omvårdnad
- Effektivt utnyttjande av vårdens resurser

Övergripande syfte

Att undersöka och jämföra hudförberedelser utförda av operationssjuksköterskor för att minska bakteriell kolonisation och förebygga postoperativa sårinfektioner

Studie I

Kartläggande enkät i 3 delar

1. Kunskapsfrågor om basala hygienrutiner
2. Frågor och påståenden om hudförberedelser
3. Beskrivning av de hudförberedelser som praktiseras på den egna arbetsplatsen

15 kliniker med ortopedisk kirurgi

156 enkäter skickades ut, 106 svar från 13 avdelningar



Studie II Fokusgruppstudie 2016-2017



= 19



Medelålder 49 år (29 - 63 år)
Medelarbetslid: 21 år (1-34 år)

Intervjuguide

Moderator

Studie III

Integrative review enligt Whittemore & Knalf, 2005

Kvalitativa

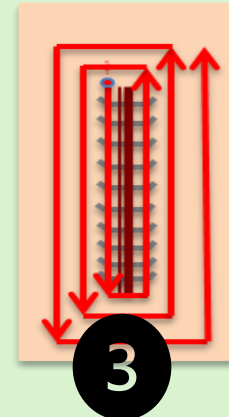
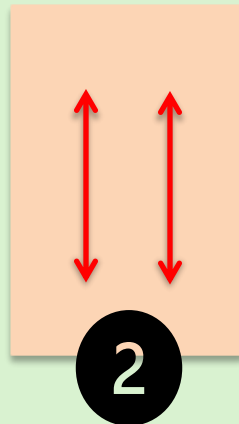
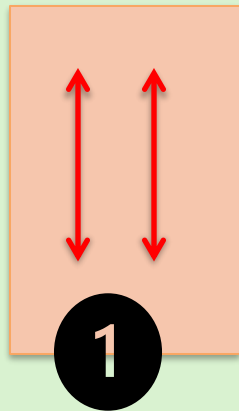
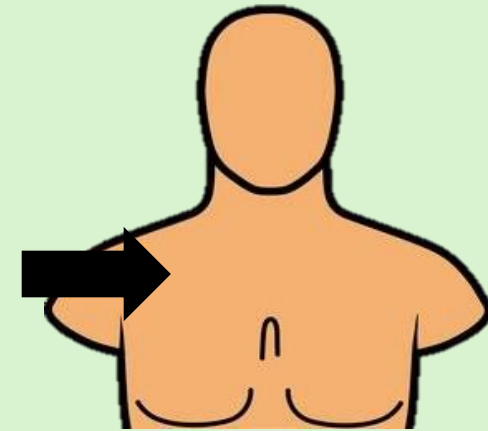


Kvantitativa

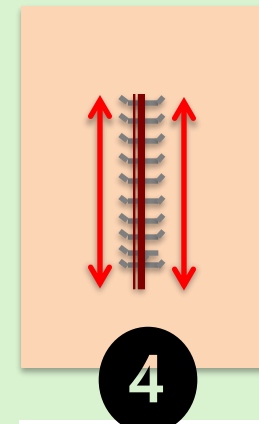
Förutsättningar som krävs för säker infektionsprevention i den intraoperativa fasen

Studie IV

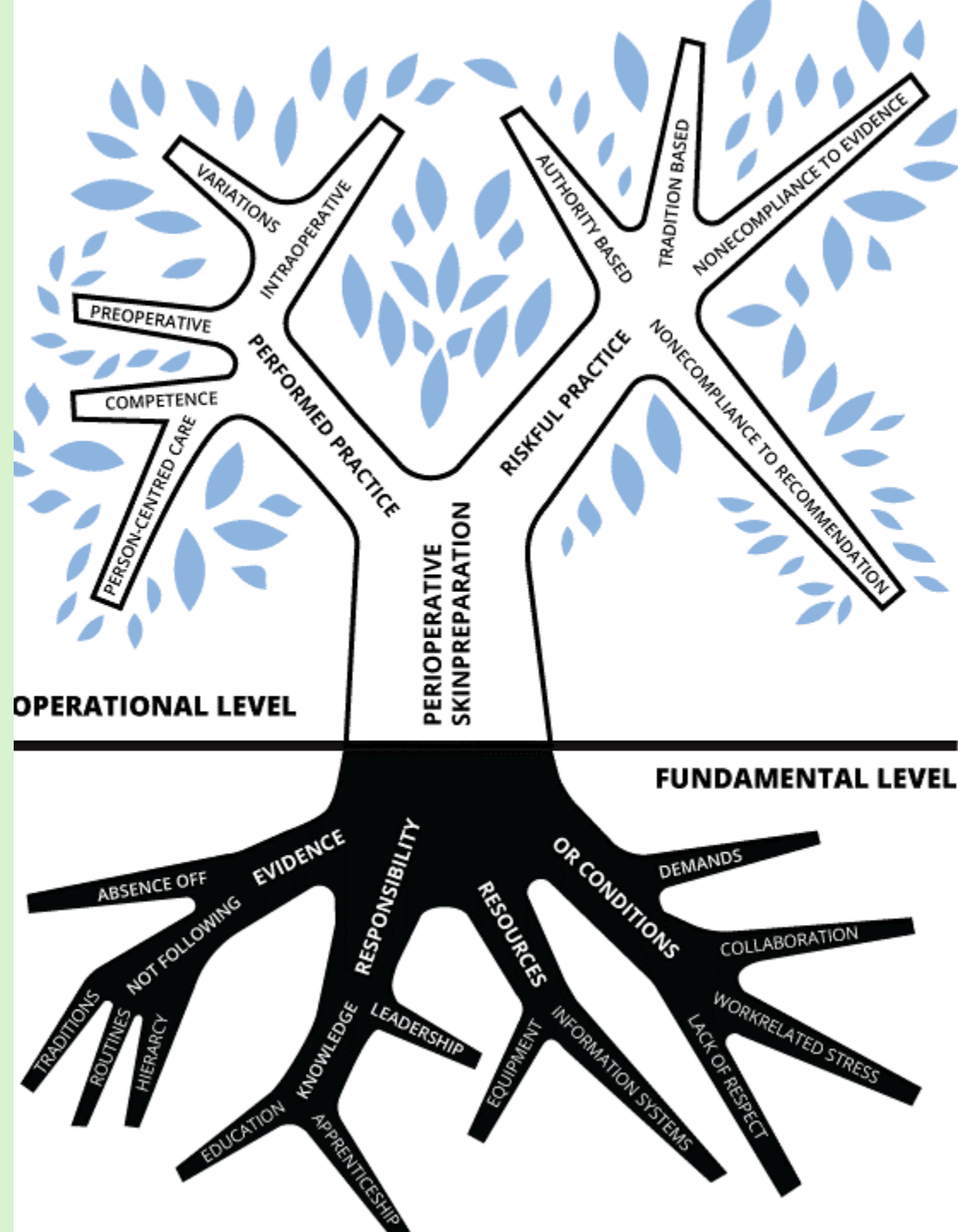
Randomiserad kontrollerad interventionsstudie



48 H



Resultat



FÖRUTSÄTTNINGAR

Intrapersonal

OP-SSKs kompetens
Ha kontroll
Planeringsmöjligheter

Interpersonell

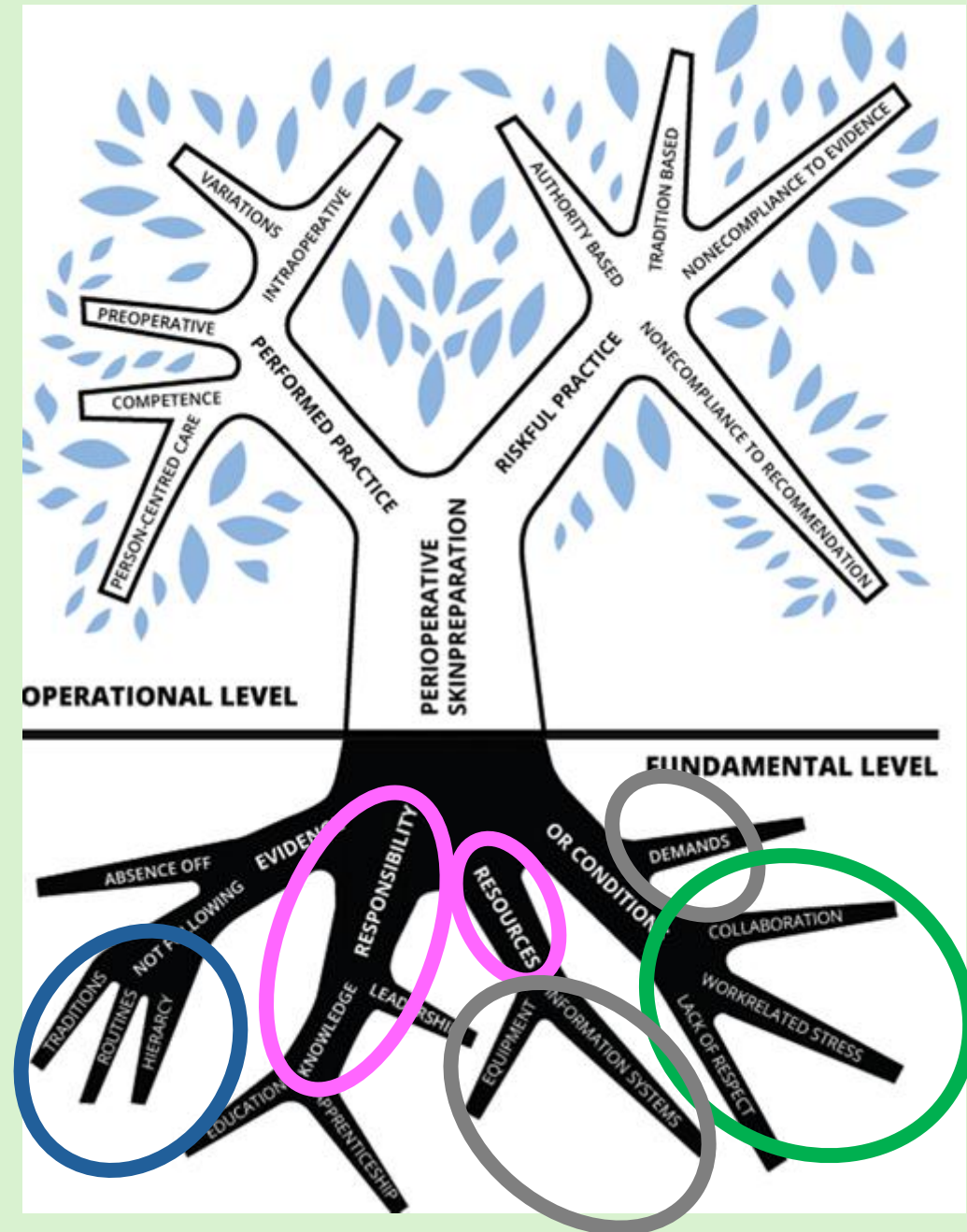
Samarbete
Förståelse (respekt)

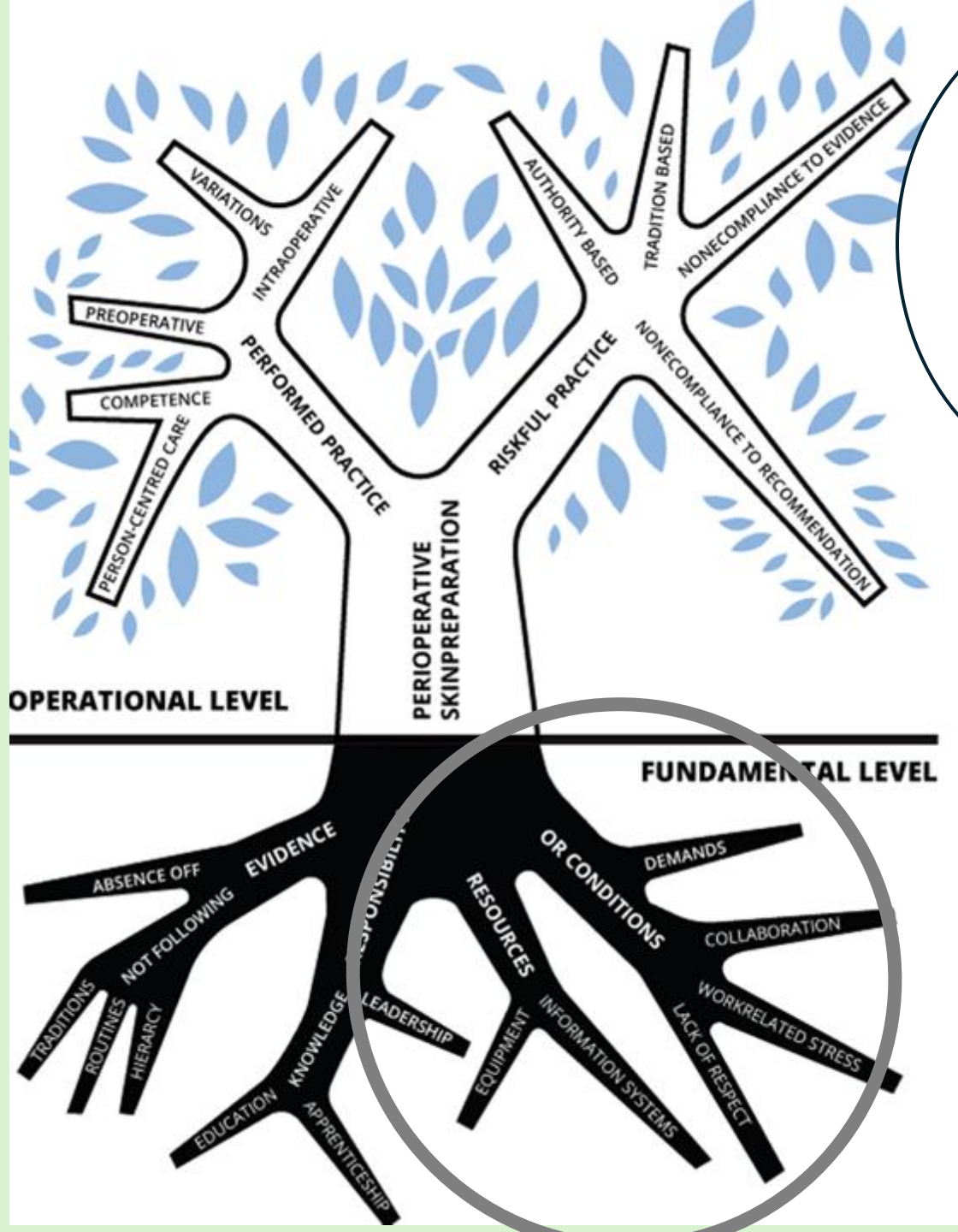
Följsamhet till riktlinjer

Prioritet för alla

Stödjande vårdmiljö

Ledning
(tid, stöd, utrustning)
Informationssystem





...det är som
en fabrik, jag
hinner inte
läsa journal..
vi ska bara
producera..

"att vara sist på
bollen "

Hinner inte
vänta på att
spriten ska
torka

"hämta hem
förlorad tid"



Stödjande miljö **Planeringsmöjligheter**

”Känns som
det inte anses
lika viktigt”



”sluta blaska
vi behöver
komma
igång...”

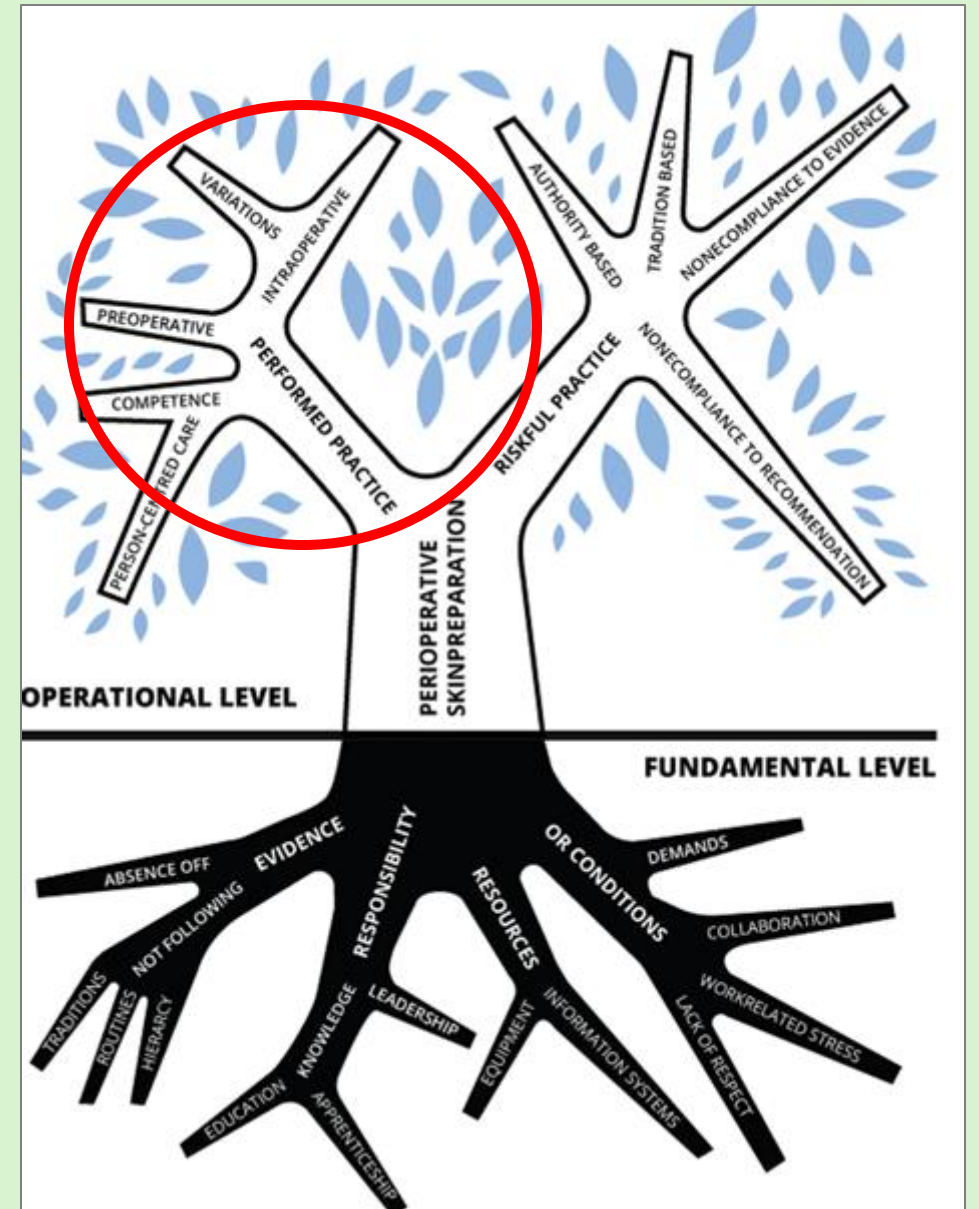
Ett förstående respekterande team
Samarbete

”Man
uppfattas
som jobbig”

...att riskera
dålig
stämning
resten av
dagen...

Tolerera bristfälligt
arbetssätt för att
undvika konflikt
trots att det riskerar
patientsäkerheten

Variation

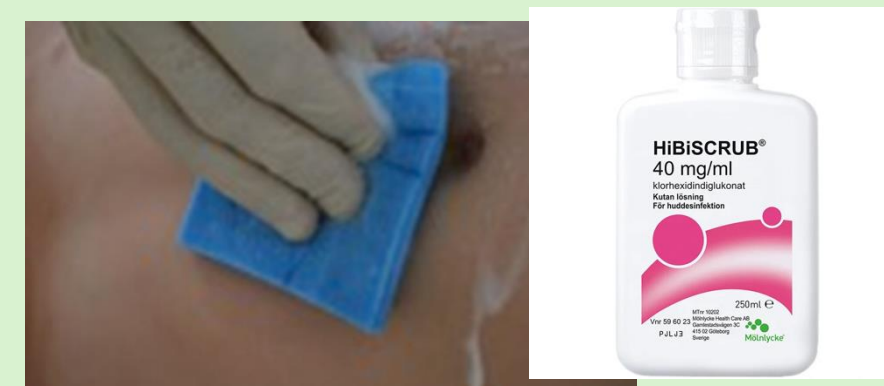


Variation

n=	Step 1		Step 2		Step 3		Step 4		Step 5		Step 6
102	Add water	→	Cleansing	→	Allow solution to dry						
17	Add water	→	Cleansing	→	Wipe off with paper						
15	Add water	→	Cleansing	→	Wipe off with paper						
1	Add water	→	Cleansing	→	Rinse with water	→	Wipe off with paper				
1	Add water	→	Cleansing	→	Rinse with water	→	Wipe off with paper				
5	Add NaCl	→	Cleansing	→	Allow solution to dry						
1	Add water	→	Cleansing	→	Wait for 1 minute	→	Sometime let solution dry/ sometimes wipe off with paper				
2	Add water	→	Cleansing	→	Wait for 1 minute	→	Wipe off with paper				
1	Add water	→	Cleansing	→	Wait for 1 minute	→	Rinse with water	→	Wipe off with paper		
6	Adds water	→	Cleansing	→	Wait for 1 minute	→	Wipe off with paper	→	Wait for 1 minute	→	Repeats process from the beginning
9	Add water	→	Cleansing	→	Wait for 2-5 minutes	→	Wipe off with paper				
12	Add water	→	Cleansing	→	Wait for 2-5 minutes	→	Rinse with water	→	Wipe off with paper		
4	Add water	→	Cleansing	→	Wait for 2-5 minutes	→	Allow solution to dry				
16	Add water	→	Cleansing for at least 3 minutes	→	Wipe off with paper						
1	Add water	→	Cleansing for at least 3 minutes	→	Wait for 3 minutes	→	Wipe off with paper				
2	Add water	→	Cleansing for at least 3 minutes	→	Rinse with water	→	Wipe off with paper				
5	Add water	→	Cleansing for at least 5 minutes	→	Sometimes rinse with water	→	Wipe off with paper				
3	Add water	→	Cleansing for at least 3 minutes	→	Allow solution to dry						
1	Add water	→	Cleaning for 6 minutes	→	Wait for 5 minutes	→	Wipe off with paper				

Table 1. Perioperative washing with chlorhexidine gluconate in the operating room

Lokal rengöring med klorhexidintvål 40 mg/ml

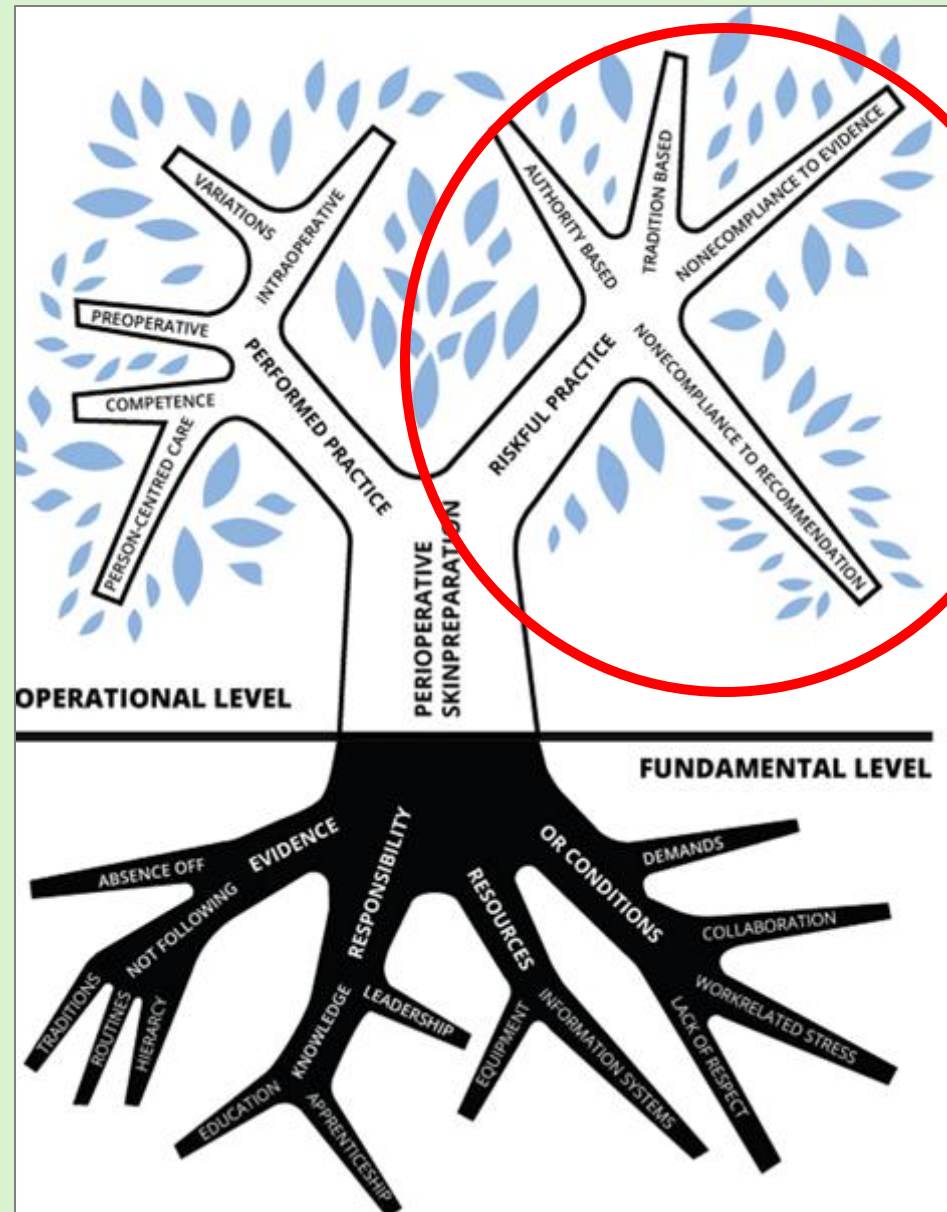


Evidens?

TVÄTTINSTRUKTION FÖR DESCUTAN® TVÄTTSVAMP (DUBBELDUSCH)



OBS! När du har tvättat kropp och hår med Descutan® ska du inte duscha med vanlig tvål, schampo eller balsam och inte heller använda hudfukt, eftersom det kan förstöra den kvardröjande effekten hos Descutan®.



Att inte följa evidens/traditionsbaserad vård

”Jag vet att
klorhexidinspriten
ska torka in
egentligen”

”I skolan lärde vi
oss att spriten ska
torka in men när jag
kom ut så torkade
alla bort den innan
den torkat”

”Vad ska annars
handdukarna i
seten vara till?”

”jag har lärt mig att
hudförberedelser
ska gå fort”

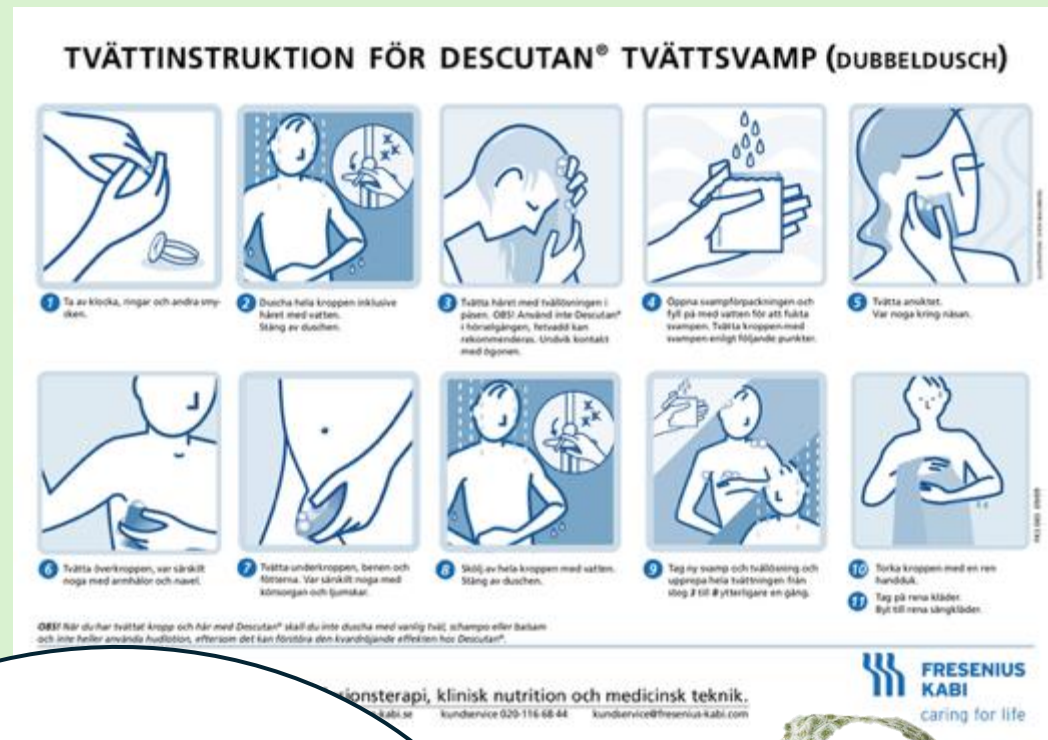


Auktoritetsstyrd vård

”Mina patienter
ska bara
desinficeras med
70% sprit”



”Alla patienter
ska duscha
med Descutan,
även
gastroskopier”



Studie IV

Resultat



Klorhexidin

Positiv växt

12/26

46,2%

1 djup infektion
(DAIR)
1 ytlig infektion
(antibiotika)



Natriumklorid

5/12

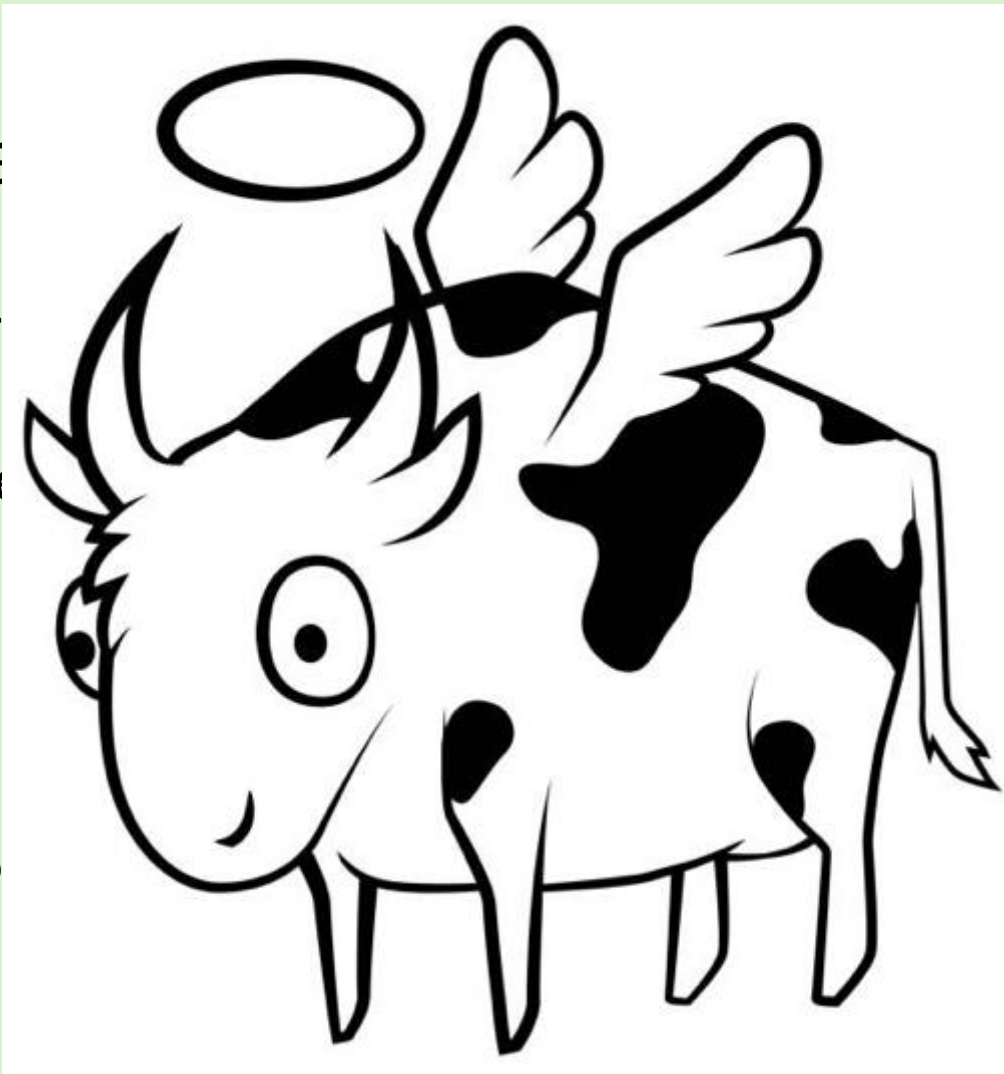
41,7%

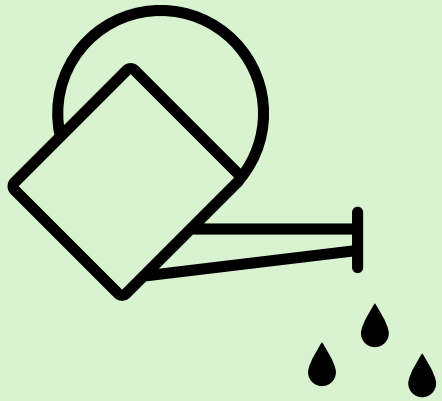
1 ytlig infektion

I. Markström, K. Falk-Brynhildsen, M. Bachrack-Lindström, G. Hollman Frisman, S. Mernelius and K. Bjerså.
Infection Prevention in Practice 2024 Vol. 6 Issue 2 Pages 100365. DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.infpip.2024.100365>

Low-value care

- Har liten eller ingen evidens
- Förbättrar inte patientens överlevnad
- Innebär onödiga kostnader
- Leder till onödiga biverkningar



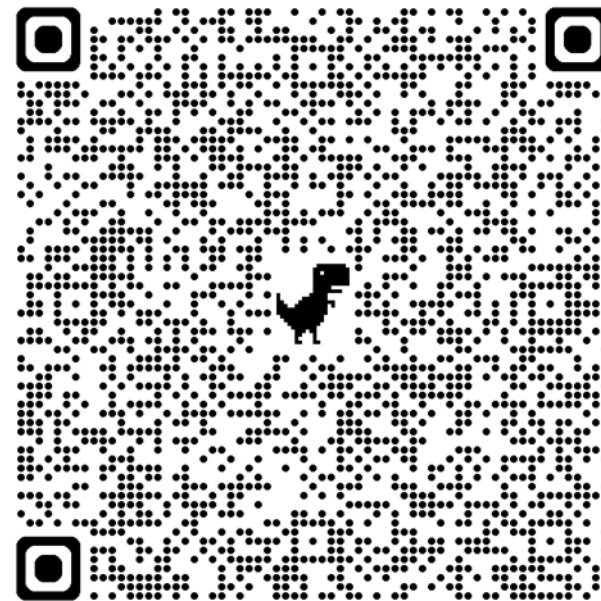


Operationell nivå

Fundamental nivå

Evidens
EBP
Stödjande ledarskap
Resurser

Tack!



QR-kod till avhandling