

Dokumentnamn: Patientnära städning	Revision: 02
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-584
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare
Beslut datum: 2016-02-01	Nästa revidering: 2026-04-01

## Patientnära städning

Patientnära städning och rengöring ska minska mängden föroreningar som finns på ytor och föremål i patientens närhet. Föroreningar kan innehålla mikroorganismer som kan överföras till mottagliga patienter och personal. Genom att minska mängden föroreningar i vårdmiljön kan smittspridning via indirekt kontaktsmitta förebyggas.

Städning ska inte utföras under pågående verksamhet, t ex måltider, undersökningar och behandlingar. Den dagliga patientnära städningen utförs av vårdpersonal om inte annat har avtalats.

### Grundläggande vid städning

- Följ basala hygienrutiner
- Bearbeta ytan mekaniskt
- Städa från rent till smutsigt, uppifrån och ner
- Byt torkduk ofta och alltid mellan patientenheter. Dubbeldoppa inte!
- Sprayflaskor ska inte användas till rengörings- och desinfektionsmedel
- Ytor som skadats och försvårar rengöring ska rapporteras och åtgärdas via avdelningschef

Vid städning/desinfektion i vårdmiljö är den mekaniska bearbetningen avgörande för att uppnå ett fullgott resultat.

### Punktstädning

Punktstädning utförs direkt vid spill av t ex dryck. Upptorkning sker direkt med vatten och eventuellt rengöringsmedel.

### Punktdesinfektion

Utförs direkt vid föroreningar av kroppsvätskor/utsöndringar. Torka upp föroreningen och använd absorberande material vid stor förorening. Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid används. Efter utförd punktdesinfektion ska ytan vara synligt ren och torr.

**Daglig patientnära städning sker med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid** (kombinerat medel för rengöring och desinfektion). Vid kraftig nedsmutsning ska rengöring med rengöringsmedel och vatten ske före användning av ytdesinfektionsmedel. Ytan ska vara torr innan ytdesinfektionsmedel används.

I de fall rengöringsmedel används rekommenderas att dukarna förbereds och läggs i plastpåse. Det antal dukar som beräknas gå åt doppas i kärlet med bruksfärdig rengöringslösning. Vrid

sedan ur trasorna och lägg i plastpåse och ta med till vådrummet. Detta arbetssätt eliminerar risken med att ”dubbeldoppa” duken och på sätt förorena rengöringslösningen

**Daglig patientnära städning sker av:**

- sängens tagytor, inklusive sänggrindar och gavlar
- sängbordets horisontella ytor (tänk på ovan- och undersidor) och sängbordspanel
- manöverdosor till säng
- sänglampa
- hävert
- närvaro-/larmknapp och ringsignal
- tagytor vikkvägg
- medicinteknisk apparatur, exempelvis infusionspump
- skötbord

Vid längre vårdtid rengörs hela sängen en gång/vecka (som vid slutstädning).

Utöver detta skall varje vårdenhet utifrån verksamhet **identifiera** eventuella **ytterligare kritiska punkter**.