

Veiledning i aseptiske arbeidsmetoder for A-dec®-utstyr

Innledning

A-dec vil gjerne bidra til å gi retningslinjer for aseptiske arbeidsmetoder til hjelp for tannhelsepersonell som bruker toppmoderne tannlegeutstyr. Våre retningslinjer for aseptiske arbeidsmetoder er utviklet med hjelp fra Centers for Disease Control and Prevention (CDC), US Food and Drug Administration (USFDA), Environmental Protection Agency (US EPA) og Organization for Safety, Asepsis, and Prevention (OSAP) med mål om å hjelpe helsepersonell å ta godt vare på kostbart tannlegeutstyr.

A-dec evaluerer kontinuerlig aseptiske prosedyrer og produkter, slik at det er mulig å levere informasjon i samsvar med de ovennevnte målene.

Du finner mer informasjon om smittevern i tannhelsetjenesten hos Organization for Safety, Asepsis, and Prevention (OSAP).

Overflatebehandling

«Hvilket desinfiseringsmiddel til overflaterengjøring skal jeg bruke?» Ideelt sett hadde vi et enkelt svar på dette spørsmålet. Med så mange krav om smittevern og økt bekymring for skader på tannlegeutstyr finnes det imidlertid ingen enkle svar. Det finnes ingen materialer i produksjonen av tannlegeutstyr som er ugjennomtrengelige for alle kjemikalier, men noen materialer er bedre enn andre.

A-dec bruker de mest kjemikaliebestandige materialene som finnes i egne produktlinjer, men det finnes også tusenvis av tannlegeinstrumenter i bruk som ble produsert lenge før det ble økt fokus på infeksjonskontroll. Det må enda mer planlegging og behandling til for å forhindre premature skader på eldre utstyr.

På samme måte som det ikke finnes materialer som brukes i produksjonen av tannlegeutstyr som tåler alle kjemikalier, bør heller ingen kjemikalier anses som ufarlige for tannlegeutstyret. Selv overflatedesinfiserende kjemikalier som tidligere har vært angitt

i A-dec-bruksanvisninger som «minst skadelige», kan skade utstyret over tid.

I tillegg til de mange kjemikalier som finnes til desinfisering av overflater, bruker helsepersonell et bredt spekter av metoder for å håndtere overflatekontaminering. Disse metodene kan enten redusere eller forlenge levetiden til tannlegeutstyr. Noen tannlegepraksiser er for eksempel avhengig av hyppig og omfattende bruk av desinfiserende kjemikalier som ikke bare kan være unødvendige, de kan også være kostnadstunge og skadelige. Andre tannlegepraksiser bruker engangsbarrierer og engangsartikler som reduserer det hyppige behovet for kjemisk bruk betydelig, noe som forlenger utstyrets levetid.

I tillegg til desinfiseringsmidler til overflater er det mange andre faktorer som bidrar til skader på tannlegeutstyr. Smøremidler til håndstykker, svovelrester i latekshansker, kjemiske steriliseringsmidler, varme, fuktighet, kjemikalier til rengjøring, applikatorer som brukes til å påføre kjemikalier til rengjøring og desinfisering, ultrafiolett lys, tannbehandlingsmaterialer og vann med høyt mineralinnhold er bare noen av faktorene som er knyttet til skader på tannlegeutstyr.

Overflatehåndtering er et begrep som brukes på A-dec for å beskrive den kollektive bruken av produkter og metoder for å håndtere problemer knyttet til aseptisk behandling av utstyr. Med riktige teknikker for overflatehåndtering er det mulig å sikre en effektiv infeksjonskontroll, og helsepersonell kan beskytte tannlegeutstyret mot premature skader. Spørsmålet bør ikke bare være «Hvilket desinfiseringsmiddel til overflaterengjøring skal jeg bruke?» Spørsmålet bør være «Hvordan kan jeg best håndtere overflatene på tannlegeutstyret?»



BIOLOGISK FARE Biologisk fare i forbindelse med tannlegeutstyr kan føre til livstruende sykdom for pasienter og personell. Bruk egnede forholdsregler, inkludert personlig verneutstyr, barrierer, desinfisering og sterilisering for å minimere eksponeringsfaren.

Protokoll for overflatehåndtering

Med hensyn til de kjente problemene er A-decs anbefalte protokoll for overflatehåndtering som følger:

1. Alle instrumenter som kommer inn i munnhulen skal varmesteriliseres (alternativt kan engangsløsninger benyttes). A-dec og relaterte produkter som er designet for bruk i munnhulen, inkluderer følgende (og mange andre produkter på tannlegekontoret faller også inn under denne kategorien):

- håndstykker med høy hastighet *
- tilbehør *
- lufttørkere
- høyvolumsug (HVE) og spyttugertupper
- sprøytespisser
- intraorale kameraer **
- ultralydapparater
- herdelamper †

* Selv om boreverktøy ikke brukes i munnhulen, brukes de til håndstykker, og derfor må de også forhåndsrengjøres og varmesteriliseres.

** Det intraorale kameraet bruker hylser og skal ikke steriliseres.

† Det er bare stangen i herdelampen som må fjernes og steriliseres.

2. Identifiser og organiser berøringsflater og overføringsflater, og reduser antallet på tannlegekontoret.

Berøringsflater er de områdene man må være i kontakt med, og som blir potensielle krysskontamineringsspunkter under tannprosedyrer. Nøkkelordet er «må». Mange overflater på tannlegekontoret kan berøres under tannprosedyrer, men bare noen få må berøres. Arbeidslamper på tannlegekontoret blir for eksempel flyttet på (og dermed berørt) under de fleste prosedyrene. Hvis bare lampehåndtaket berøres under flytting av lampen og ikke selve lampehuset, armen eller andre deler, har antall berøringsflater i realiteten blitt minimert.

Lampebryteren kan også betjenes med underarmen, og dermed kan den elimineres som en berøringsflate. Overflater som kontamineres ved kontakt med instrumenter eller andre gjenstander, identifiseres som

overføringsflater. Håndstykkeholdere og instrumentbrett er eksempler på overføringsflater. Et gjennomtenkt oppsett på tannlegekontoret og strenge prosedyrer ved tannlegestolen vil bidra til å redusere antall overføringsflater på tannlegekontoret.

3. Bruk barrierer (trekk) på alle berøringsflater og overføringsflater (med mindre overflaten er på et instrument eller lignende som skal inn i munnhulen, som dermed må varmesteriliseres eller kastes). Bytt ut barrierer mellom pasientene. Bruk barrierer laget av vanntett materiale. Vær forsiktig for å forhindre krysskontaminering når du fjerner et kontaminert barrieretrekk.
4. Bruk desinfiseringsmidler til overflater kun på berørings- og overføringsflater mellom pasienter, og én gang til slutt hver dag når det er tydelig at barrierene utgjør en risiko. Instruksjonene som er angitt på etiketten på desinfiseringsmidler til overflater, må alltid følges. Sjekk også eventuell spesifisert virketid.
5. Bruk milde rengjøringsmidler på alle sprutflater. Sprutflater (også kalt aerosoloverflater) omfatter alle flater på tannlegekontoret som ikke er berøringsflater, overføringsflater eller deler av instrumenter som kommer inn i munnhulen. Desinfiseringsmidler til overflater skal kun brukes på sprutoverflater som har vært synlig kontaminert. Minst én gang hver dag skal alle sprutflater rengjøres med en mild rengjøringsløsning. Skuremidler, børster eller skuresvamper må aldri brukes. Fuktige overflater bør alltid tørkes over med en lofri klut.

Begrens berøring av sprutflater til de som bruker egnede hansker under rengjøringsprosedyrene.



MERK Ikke bruk «latekshansker» i rengjøringsprosedyrer. Hanskene bør være laget av nitrilgummi. Ved alle rengjørings- og desinfiseringsprosedyrer skal det brukes punkteringsbestandige og kjemisk resistente hansker.

6. Bruk barrierer på stolens hodestøtte. Justeringshjulet eller spaken på baksiden av stolens nakkestøtte er en berøringsflate som kanskje må justeres midt i prosedyren, og den bør derfor dekket med en barriere. Nakkestøttebarrieren beskytter også stolens vinyltrekk mot mange hårbehandlingsprodukter som brukes av pasientene, og som kan ødelegge nakkestøttens polstring.
7. Minimer bruken av overflatedesinfiserende kjemikalier på vinyl. Desinfiseringsmidler på vinyltrekk skal bare brukes mellom pasienter når barrierene utgjør en risiko.

Bruk rengjøring og barrierer som en primær aseptisk tilnærming på stoltrekk. Hvis krysskontaminering på stoltrekk er et problem, anbefaler vi å bruke barrieretrekke til stolen i stedet for å bruke kjemikalier. Barrierer forlenger levetiden til stoltrekket betraktelig. Hvis barrierer brukes til smittevern, må de skiftes mellom pasientene. Unngå bruk av kommersielt tilgjengelige rengjøringsmidler som ikke er beregnet på tannlegestoler (for eksempel produkter til biler, møbler og så videre).

Rengjøring

Når du følger den anbefalte protokollen for overflatebehandling, bør du fokusere på å rengjøre flater som ikke er aktuelle steder for krysskontaminering. Bruk en løsning av mildt oppvaskmiddel og vann, eller bruk kommersielt tilgjengelige rengjøringsmidler som ikke inneholder alkohol, blekemiddel eller ammoniakk.

Fordi hardheten til vannet varierer fra sted til sted, bør du eksperimentere for å finne riktig mengde oppvaskmiddel som skal tilsettes vannet. Bland akkurat nok vaskemiddel til at det blir en tilfredsstillende rengjøring uten at det ligger igjen såpefilm på overflaten. Bruk aldri skuremidler, skuresvamper eller annet skureutstyr, fordi de kan lage permanente riper eller på andre måter skade utstyrets overflater. Vær forsiktig med å bruke resirkulerte papirprodukter, for eksempel papirhåndklær, som kan ha skurende egenskaper.

Rengjøring og vedlikehold av vannsystemer

Korrekte prosedyrer for rengjøring og vedlikehold av vannsystemer på tannlegekontoret er angitt i *A-dec Self-Contained Water System Instructions for Use* (delenr. 86.0609.00) som finnes i dokumentbiblioteket på www.a-dec.com.



 **A-decs hovedkontor**

2601 Crestview Drive
Newberg, Oregon 97132
USA
Tlf.: 1.800.547.1883 i USA/CAN
Tlf.: +1.503.538.7478 utenfor USA/CAN
www.a-dec.com

A-dec Australia

Unit 8
5-9 Ricketty Street
Mascot, NSW 2020
Australia
Tlf.: 1.800.225.010 i AUS
Tlf.: +61.(0).2.8332.4000 utenfor AUS

A-dec Kina

A-dec (Hangzhou) Dental Equipment Co., Ltd.
Building 5, No. 528 Shunfeng Road
Tangqi Town, Yuhang District
Hangzhou, Zhejiang, Kina 311100
Tlf.: 400.600.5434 i Kina
Tlf.: +86.571.89026088 utenfor Kina

A-dec Storbritannia

Austin House
11 Liberty Way
Nuneaton, Warwickshire CV11 6RZ
England
Tlf.: 0800.ADEC.UK (2332.85) i Storbritannia
Tlf.: +44.(0).24.7635.0901 utenfor Storbritannia

85.0696.33 Rev R
Utgivelsesdato 2020-02-11
Copyright 2020 A-dec, Inc.
Med enerett.