

Guide för aseptisk hantering av utrustning från A-dec®

Inledning

A-dec strävar efter att förse tandvårdspersonal med riktlinjer för aseptisk hantering som inkorporerar de senaste teknikerna för aseptisk hantering av tandvårdsutrustning. Våra riktlinjer för aseptisk hantering har tagits fram utifrån råden från Centers for Disease Control and Prevention (CDC), United States Food and Drug Administration (USFDA), United States Environmental Protection Agency (US EPA) samt Organization for Safety, Asepsis, and Prevention (OSAP) med målet att hjälpa praktiserande tandvårdspersonal att skydda sina investeringar i tandvårdsutrustning.

A-dec utvärderar löpande aseptiska förfaranden och produkter för att kunna tillhandahålla information som överensstämmer med ovanstående målsättning.

Mer information om infektionskontroll inom tandvården tillhandahålls av Organization for Safety, Asepsis, and Prevention (OSAP).

Ythantering

”Vilket ytdesinfektionsmedel ska jag använda?” I den bästa av världar skulle det finnas ett enkelt svar på den frågan. Men med alla krav på infektionskontroll och stigande oro gällande skador på tandvårdsutrustning finns det inga enkla svar. Det finns för närvarande inga material för tillverkning av tandvårdsutrustning som står emot alla kemikalier, men vissa material är bättre än andra.

I A-decs produktlinjer används de mest kemikaliebeständiga materialen som finns tillgängliga, men fortfarande används tusentals tandvårdsprodukter som tillverkades långt före den nuvarande stora medvetenheten om infektionskontroll. Äldre utrustning måste omfattas av ännu noggrannare planering och omsorg för att förhindra förtida slitage.

På samma sätt som det inte finns några material som används inom tillverkningen av tandvårdsutrustning som tål alla slags kemikalier ska ingen kemikalie anses oskadlig för tandvårdsutrustning. Även de kemikalier för ytdesinfektion som tidigare publicerats i A-decs användarinstruktioner och som är klassificerade som ”minst skadliga” kan skada utrustningen med tiden.

Förutom de många kemikalier som finns tillgängliga för ytdesinfektion används många olika metoder för att motverka ytkontaminering. Dessa metoder kan antingen minska eller förlänga livslängden på tandvårdsutrustning. Exempelvis förlitar sig vissa tandkliniker på frekvent och riklig användning av desinfektionsmedel som kanske inte bara är onödiga utan dessutom dyra och kan skada utrustningen. Andra tandkliniker använder engångsbarriärer och andra engångsartiklar som minskar det frekventa behovet av kemikalier, vilket förlänger utrustningens livslängd.

Det finns många andra faktorer som kan öka slitaget på tandvårdsutrustningen, utöver ytdesinfektionsmedel. Smörjmedel till handstycken, svavelrester i latexhandskar, kemiska steriliseringsmedel, värme, fukt, rengöringsmedel, applikatorer för rengörings- och desinfektionsmedel, ultraviolett ljus, tandvårdsmaterial och hårt vatten är bara några faktorer som påverkar slitaget på tandvårdsutrustningen.

Ythantering är ett begrepp som vi på A-dec använder för att beskriva den samlade användningen av produkter och metoder för aseptisk hantering av utrustning. Med rätt tekniker för ythantering kan man garantera effektiv infektionskontroll och personalen kan skydda tandvårdsutrustningen från förtida slitage. Frågan ska inte vara bara: ”Vilket ytdesinfektionsmedel ska jag använda?”, utan: ”Hur kan jag på bästa sätt hantera ytorna på min tandvårdsutrustning?”



BIOLOGISK RISK Biologiska risker på grund av tandvårdsutrustning kan orsaka livshotande sjukdomar hos patienter och personal. Vidta lämpliga försiktighetsåtgärder som personlig skyddsutrustning (PPE), barriärer, desinfektion och sterilisering för att minimera exponeringsrisken.

Protokoll för ythantering

Med ovanstående frågor i åtanke rekommenderar A-dec följande protokoll för ythantering:

1. Värmesterilisera alla artiklar som förs in i munhålan (eller använd engångsartiklar). Bland de A-dec-produkter som är utformade för användning i munhålan ingår nedanstående (även många andra artiklar i behandlingsrummet ingår i den här kategorin):
 - Höghastighetshandstycken *
 - Fästen *
 - Luftsprutor
 - Munstycken till HVE-sug och salivsug
 - Kanyler
 - Intraorala kameror **
 - Ultraljudsinstrument
 - Härdningslampor †

* Även om borrverktyg inte används inuti munhålan används de på handstycken och måste förrengöras och värmesteriliseras.

** En intraoral kamera har ytskydd och ska inte steriliseras.

† Endast härdningsmunstycket ska tas av och steriliseras.

2. Identifiera kontaktytor och överföringsytor och försök minska antalet sådana i behandlingsrummet.

Kontaktytor är ytor som kräver kontakt och som kan orsaka korskontaminering under tandvårdsgrepp. Nyckelordet här är "kräver". Många ytor i behandlingsrummet kan vidröras under tandingrepp, men endast ett fåtal kräver kontakt. Till exempel ändras lampors position ofta under de flesta ingrepp, dvs. att man tar i dem. Om endast lampans

handtag vidrörs under positioneringen – och inte höljet, armen eller några andra delar av lampan – har antalet kontaktytor minimerats.

Strömbrytaren kan manövreras med armbågen, vilket innebär att den inte blir en kontaktyta. Ytor som kontaminerats via kontakt med instrument eller andra föremål kallas överföringsytor. Handstyckeshållare och instrumentbrickor är exempel på överföringsytor. En välplanerad behandlingsrumsmiljö och ett genomtänkt personalbeteende bidrar till att minska antalet överföringsytor i behandlingsrummet.

3. Använd barriärer (skydd) på alla kontaktytor och överföringsytor (såvida ytan inte är på ett föremål som förs in i munhålan, då måste den värmesteriliseras eller kasseras). Byt ut barriärerna mellan patienterna. Använd barriärer som tål vatten. Var noga med att förhindra korskontaminering när kontaminerade barriärskydd tas bort.
4. Använd endast ytdesinfektionsmedel på kontakt- och överföringsytor mellan patienter samt en gång i slutet av varje arbetsdag om det är uppenbart att barriärerna har brutits. Följ alltid instruktionerna på ytdesinfektionsmedlen, inklusive angiven avdödningsstid.
5. Använd milda rengöringsmedel på alla ytor dit stänk kan nå. Stänkytor (kallas även aerosolytor) omfattar alla ytor i behandlingsrummet som inte är kontaktytor, överföringsytor eller delar av artiklar som förs in i munhålan. Använd endast ytdesinfektion på stänkytor när de synbart har blivit kontaminerade. Alla stänkytor ska rengöras en gång per dag med mildt rengöringsmedel. Använd aldrig slipande rengöringsmedel, borstar eller skrubbsvampar. Fuktiga ytor ska alltid torkas av med en luddfri trasa.

Kontakt med stänkytor ska begränsas till de personer som bär rengöringshandskar medan rengöring utförs.



OBS! Använd inte latexhandskar i samband med rengöring. Rengöringshandskar ska vara tillverkade av nitrilgummi. Sticksäkra och kemikalietåliga arbetshandskar ska användas vid all rengöring och desinfektion.

6. Använd barriärer på stolens nackstöd. Vredet eller spaken på baksidan av nackstödet är en kontaktyta som kan behöva justeras under ett ingrepp och ska därför täckas med en barriär. Nackstödet barriär skyddar också stolklädseln från de många hårprodukter som patienterna använder och som kan skada nackstödet klädsel.
7. Minimera användningen av ytdesinfektionsmedel på vinylklädsel. Använd ytdesinfektionsmedel på vinylklädsel mellan patienter endast om barriären har brutits.

Använd rengöring och barriärer som den primära aseptiska tekniken för stolklädsel. Om korskontaminering på stolarnas klädsel är ett problem rekommenderar vi att använda barriärskydd på stolen i stället för att förlita sig på kemikalier. Barriärer förlänger dina stolklädsels livslängd avsevärt. Om barriärerna används för infektionskontroll måste de bytas ut mellan patienterna. Undvik att använda kommersiellt tillgängliga rengöringsmedel som inte är avsedda för tandläkarstolars klädsel (såsom produkter för bilar, möbler och så vidare).

Rengöring

Enligt det rekommenderade protokollet för ythantering ska fokus ligga på rengöring av ytor där det inte sker korskontaminering. Använd en lösning med mildt diskmedel och vatten, eller kommersiellt tillgängliga rengöringsmedel som inte innehåller alkohol, blekmedel eller ammoniak.

Eftersom vattnets hårdhet varierar från region till region behöver du testa dig fram för att avgöra vilken mängd diskmedel som behöver tillsättas i vattnet. Använd inte mer än den mängd rengöringsmedel som behövs för att göra rent utan att det blir rester kvar på ytan. Använd aldrig slipande rengöringsmedel, skrubbsvampar eller andra slipande applikatorer eftersom det kan repa eller på annat sätt skada utrustningen. Var försiktig vid användning av produkter av återvunnet papper, såsom pappershanddukar, eftersom de kan vara sträva.

Rengöring och underhåll av vattensystem

För korrekt rengöring och underhåll av vattenledningar för tandvård rekommenderas *A-dec Self-Contained Water System Instructions for Use* (art.nr 86.0609.00), som finns tillgänglig i dokumentbiblioteket på www.a-dec.com.



 **A-dec huvudkontor**

2601 Crestview Drive
Newberg, Oregon 97132
USA
Tel: 1 800 547 1883 inom USA/Kanada
Tel: +1 503 538 7478 utanför USA/Kanada
www.a-dec.com

A-dec Australien

Unit 8
5-9 Ricketty Street
Mascot, NSW 2020
Australien
Tel: 1 800 225 010 inom Australien
Tel: +61 (0) 2 8332 4000 utanför Australien

A-dec Kina

A-dec (Hangzhou) Dental Equipment Co., Ltd.
Building 5, No. 528 Shunfeng Road
Tangqi Town, Yuhang District
Hangzhou, Zhejiang, Kina 311100
Tel: 400 600 5434 inom Kina
Tel: +86 571 89026088 utanför Kina

A-dec Storbritannien

Austin House
11 Liberty Way
Nuneaton, Warwickshire CV11 6RZ
England
Tel: 0800 ADEC UK (2332 85) inom Storbritannien
Tel: +44 (0) 24 7635 0901 utanför Storbritannien

85.0696.16 Rev R
Utfärdandedatum 2020-02-11
Copyright 2020 A-dec, Inc.
Med ensamrätt.