

<b>Prosedyre</b>		Dokumentnr. i ePhorte: 2013/3398
<b>Bruk av beredskapsrom til pasientbehandling</b>		Versjon: 1
		Side: 1 av 3
Utarbeidet av: Bente Teigmo, Iko adm.	Godkjent av: Carl Hjortsjø, instituttleder, Institutt for klinisk odontologi	Godkjent fra: 01.03.22 Godkjent til: 01.03.24

### 1. Endringer siden forrige versjon

Første versjon

### 2. Hensikt og omfang/formål.

Beskrive bruk av beredskaps rom ved mottak til pasientbehandling. Det kan være ulike årsaker til å benytte beredskapsrommet til behandling av pasient. Ved behov for skjerming ved fare for smittespredning via luft og/eller kontaktsmitte eller annet behov for skjerming for omgivelsene. Beredskapsrommet er en del av behandlingstilbudet ved IKO og kan benyttes av alle avdelinger.

### 3. Ansvar

Instituttledelsen har det overordnede ansvar for beredskapsrommet. Ledere ved alle fagavdelinger og klinikker som har ansatte i behandlingsteam har ansvar for at ansatte kjenner til beredskapsrommet, og er kjent med prosedyren for bruk av dette. Mottak har ansvar for vedlikehold av rommet.

### 4. Fremgangsmåte

Ved avtale om behandling må det gjøres en reservasjon av rommet til skranke i mottak, tlf 22852114. Ved behov for bruk av lyst gass under behandling kan dette hentes på barneavdelingen i 1.etg. Dette må avtales med koordinator eller skranke på barneavdelingen, tlf 22852273/52272.

Beredskapsrommet er kun utstyrt med utstyr til enkel undersøkelse ved akutt behandling. Ved behov for annet utstyr/spesialutstyr skal dette medbringes fra behandlende avdeling.

Pasienten tas imot og behandles av personell fra behandlende avdeling.

#### 4.1 Behandling ved kontaktsmitte

Føringer for kontaktsmitte er indisert der pasienter har bærerskap eller infeksjoner med multiresistente mikrober og ved mave/tarm infeksjoner. Basalt smittevern benyttes. Se lenke i punkt 7. Ved behandling av pasient med påvist MRSA – se prosedyre i punkt 7.

- Håndhygiene
- Hansker brukes ved all kontakt med pasienten og mulig forurenset utstyr
- Munnbind
- Øyebeskyttelse
- Langermet smitte frakk

#### 4.1.1 Etter behandling:

Behandlerteam:

- Desinfiser på vanlig måte med egnet desinfeksjonsmiddel, husk alle berøringspunkter.
- Engangsutstyr kastes som smittefarlig avfall
- Brukte og kontaminerte instrumenter legges i vaskekurv til kjent smitte som lukkes og forsegles med medfølgende blank coverbag. Lenke til prosedyre i punkt 7.
- Varsler renhold på tlf 90877590 om behov for smittevask.

#### 4.2 Behandling ved aerosol/luftsmitte

Ved behandling av pasient med fare for smittespredning via aerosoler eller luft. Døren mellom beredskaps rom og mottaksavdeling skal alltid være stengt under konsultasjonen og frem til rommet er ferdig desinfisert etter behandling.

- **Tannlege** fra behandlende avdeling leder teamet og utfører behandling. Skal ikke forlate behandlingsrommet under konsultasjonen. Samtale med pasient etter konsultasjonen skjer inne på behandlingsrommet med verneutstyret på.
- **Tannhelsesekretær 1** fra behandlende avdeling assisterer inne på behandlingsrom, og skal ikke forlate behandlingsrommet under konsultasjonen. Gir beskjed til tannhelsesekretær 2 når pasient skal følges ut.
- **Tannhelsesekretær 2** fra behandlende avdeling assisterer fra utsiden av hovedinngang.
  - Møter pasienten utenfor inngangen og ifører pasient P2/P3 maske
  - Viser pasienten inn til sluse og hjelper med å kle på smittevernfrakk
  - Når pasienten har behov for følge, skal også følget ikles smittevernfrakk, P2/P3 maske, visir og hansker
  - Følger pasienten til behandlingsstol
  - Går deretter ut av behandlingsrommet og assisterer fra utsiden med å levere nødvendig utstyr gjennom slusen.
  - Følger pasienten iført P2/P3 maske ut etter behandling
  - Varsler renhold om behov for smittevask. Se punkt 4.3

##### 4.2.1 Forberedelse og påkledning

Før oppmøte av pasient går behandlingsteamet til beredskapsrommet og tar på:

- Engangsfrakk med lange ermer
- Åndedrettsvern/maske(P2/P3)
- Visir eller vernebriller. Ved bruk av egne briller/lupebriller skal visir benyttes
- Hansker
- Hette

##### 4.2.2 Etter behandling:

- Tannlege og tannhelsesekretær 1 beholder verneutstyr på, desinfiserer unit og andre pasientnære elementer med egnet desinfeksjon som er klargjort på forhånd.
- Instrumenter legges i instrumentkurv som anvist i prosedyre Vaskekurv til utstyr ved kjent smitte. Se punkt 7.
- NB! Ren coverbag tas på vaskekurv etter at rommet er desinfisert

- Tannlege og tannhelsesekretær 1 forlater rommet via sluse og tar der av smittevernutstyr som legges i smitteavfallspose.
- Utfør håndvask
- Varsle renhold på tlf. 90877590 om behov for smittevask.
- Ved bruk av Perasafe skal den virke i 10min før renhold ved ikke aerosoldannende prosedyrer.
- Ved aerosoldannende prosedyrer skal rommet stå 35 minutter etter påført Perasafe før renhold.

#### **4.3 Behandling med annet behov for skjerming**

Behov for skjermet behandling av andre årsaker enn nevnt i punkt 4.1 og 4.2 vurderes av behandelende avdeling og reserveres på samme måte. Behandlende avdeling medbringer nødvendig spesialutstyr og personal.

#### **4.4 Etter behandling**

Behandlersteam

- desinfiserer utstyr og unit på vanlig måte
- Kaster avfall på vanlig måte
- Rydder instrumenter og utstyr i instrumentvaskekurv

#### **5. Definisjoner**

Behandelende avdeling er den avdeling som gjør avtale om, - og som skal behandle pasienten. Behandlingsteamet er de personer som skal delta under behandlingen.

#### **6. Avvik eller dissens**

Avvik på denne prosedyren rapporteres til leder og meldes inn i UiO s HMS avviks system.

#### **7. Referanser og henvisninger**

[Lov om helsepersonell m.v. \(helsepersonelloven\) - Lovdata](#)

<https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/>

<https://www.odont.uio.no/>

[Tannhelsetjenesten - FHI](#)

[Basale smittevernrutiner i helsetjenesten - FHI](#)

[prosedyre-vaskekurv-til-kjent-smitte.pdf](#)

[Tuberkulose - FHI](#)

[Lokale HMS-rutiner - Det odontologiske fakultet](#)

[prosedyre-mrsa-smitteforebyggende-tiltak-i-klinikk.pdf](#)