

# Rekommendationer om städning i samband med cytostatikabehandling

## Inledning

Det är viktigt att den personal som städar utrymmen som kan vara kontaminerade har tillräckliga kunskaper om risker med detta arbete och hur riskerna kan undvikas. Personal som städar behöver skyddsutrustning om det finns risk för att de exponeras för cytostatika. Skyddsutrustningen ska användas i lokaler där cytostatikabehandling har skett och i vårdlokaler som cytostatikapatienter har använt, t.ex. toaletter. Riskbedömning avgör vilken städfrekvens och vilka lokaler som kan bli aktuella. Vid städning av lokaler där läkemedel tillreds eller administreras ska det finnas skriftliga instruktioner som anger vilka skyddsåtgärder som krävs för arbetsmoment som medför särskilda risker. För den som inte förstår svenska ska instruktion finnas på ett språk som hen förstår.

## Vägledning vid riskbedömning

Hur omfattande städningen ska vara avgörs av antalet patienter som behandlas med cytostatika på enheten under dygnet. Enstaka patienter under en begränsad tid på dagen medför en mindre belastning i miljön men det innebär städinsatser när patienter har lämnat enheten. Där många behandlade patienter vårdas eller behandlas måste man städa oftare.

## Skyddskläder

All personal som städar ytor och golv i lokaler där cytostatika bereds och administreras ska använda cytostatikagodkända handskar. Handskarna bör bytas efter 30 minuters städning. Skyddsrock med mudd rekommenderas eftersom underarmarna lätt kontamineras. Byt rock och handskar efter städning av varje rum.

## Material

Använd engångsdukar, alkaliskt rengöringsmedel ( $\text{pH} > 7$ ) och vatten. Byt engångsdukar mellan varje rum och lägg dem i en plastpåse som försluts inne på rummet innan den läggs i riskavfall.

Kassera använt material som riskavfall. För mer detaljerad beskrivning av städrutiner, se nedan.

## Vårdplats/patientrum

- Använd handskar samt skyddsrock med hel front, lång ärm och mudd.
- Torka ytor med engångstrasor fuktade med vatten och godkänt alkaliskt rengöringsmedel ( $\text{pH} > 7$ ).
- Torka dörrhandtag på ut- och insida.
- Rengör tvättställ på ut- och insida.

- Använd engångsmopp, vatten och godkänt rengöringsmedel till golven. Byt mopp efter varje rum.
- Tänk på att inte skaka sängkläderna när du bäddar. Sängkläder får inte läggas på golvet. Ta in tvättsäck på rummet.
- När patienten går hem ska säng, sängbord, ramp, lampa, garderob och droppställning torkas av, först med vatten och sedan med ytdesinfektion med rengörande verkan.
- Använt engångsmaterial samt handskar försluts i plastpåse som sedan läggs i riskavfallsbehållare.
- Byt skyddsrock dagligen samt om du misstänker kontaminering.

## Patienttoalett

Området kring toalettstolen och golvet på patienttoaletten är ett särskilt kontaminerat område.

- Använd cytostatikagodkända handskar (byt efter 30 minuter) samt skyddsrock med hel front, lång ärm och mudd.
- Använd engångstraror, vatten och godkänt rengöringsmedel (pH > 7). Det är viktigt att torka ytor torra efter rengöringen. Byt engångsdukarna mellan varje toalett och förslut dem i plastpåse inne på toaletten innan du lägger dem i riskavfall.
- Torka dörrhandtag på ut- och insida.
- Rengör tvättställ på ut- och insida.
- Rengör toalettstol på ut- och insida.
- Använd engångsmopp, vatten och godkänt rengöringsmedel till golvet.
- Använt engångsmaterial samt handskar försluts i avfallspåse som sedan läggs i riskavfallsbehållare.
- Byt skyddsrock dagligen samt om du misstänker kontaminering.

Lund 2018-10-18

Nationellt nätverk i säker cytostatikahantering