

# FAKTABLAD

Vad är det senaste inom sterilteknik och vad måste vi se upp med?

[www.rfq.de](http://www.rfq.de)

Generellt sett och av en mängd olika skäl är ett automatiserat arbetsflöde nästan alltid att föredra.

Manuell hantering är och kommer förbli ett avgörande steg på steriltekniska enheter.

Manuella steg sker i början (rengöring) såväl som mellan användning (utredning, kontroll, torkning etc.). För att korrekt klassificera kraven för modern, genomförbar och korrekt manuell hantering måste de nuvarande utmaningarna inom sterilteknik förstås:

## 1. Sterilcentraler är (lokalt extremt) underbemannade.

Kraven på en bred kunskap bland anställda har ökat de senaste åren. Samtidigt har budgetarna inte ökat eller ens varit oförändrade. Ofta måste mer och allt mer komplext arbete utföras av samma antal anställda. Under högt tryck och extraarbete blir det mindre tid för manuell bearbetning och risken för fel ökar. Väl utformade processer och instruktioner kan ge lättnad och därmed bidra till att minimera fel.

## 2. Patientsäkerhet bör vara högsta prioritet i vårt agerande.

Trots tekniska framsteg, har antalet rapporter om vårdrelaterade infektioner (VRI) tyvärr ökat... Expertgruppen Swissnoso rapporterar att bara i det lilla landet Schweiz drabbas cirka 70 000 personer varje år. Varje år är VRI's ansvarigt för ungefär 2000 dödsfall (Hälsoministeriet (BAG), 2019). Tidigare inspektioner vid hantering av flexibla endoskop på sjukhus avslöjade allvarliga brister i vissa fall (Moreno, R. (Swissmedic), 2019). Särskild uppmärksamhet måste ägnas åt behandlingen av ihålliga utrymmen. Endast rena apparater kan rengöra eller torka medicinsk utrustning ordentligt.

## 3. Budgetarna är snäva och hållbarhet blir allt viktigare.

Hållbarhet var länge inte i människors blickfång och vi vet att vi inte kan fortsätta så här för evigt utan att begränsas av snäva budgetar. Att använda utrustning med lång hållbarhet är bara ett möjligt steg i rätt riktning.

Aluminium och sämre material har verkligen ingen plats på moderna kliniker. Aluminium bryts snabbt ner när det används med avjoniserat vatten.

Ärligt talat, vem fick idén att tillverka rengöringshandtag gjorda av aluminium eller plast för steriltekniskt arbete? Korrosionsbeständigt stål av hög kvalitet (till exempel 1.4404) bör vara det bästa alternativet.



4. Lagkraven (särskilt inom EU (MDR 2017/745)) har ökat dramatiskt.

"Med "medicinsk anordning" avses även ... produkter som är särskilt avsedda för rengöring, desinfektion eller sterilisering av anordningar ..." (L 117/15, förordning (EU) 2017/745 (MDR)). Detta får konsekvenser för steriltekniska avdelningar.

Allt från diskdesinfektorer via rengöringshandtag till borstar:

Varje enhet som rengör en medicinteknisk produkt måste vara en medicinteknisk enhet i sig.

Den måste ha CE-märkning, processen för enheter som rengöringshandtag etc. måste kvalitetssäkras och tillverkarna måste tillhandahålla en detaljerad användarmanual. Operatörer måste använda rengöringutrustning som är för engångsbruk eller som rengörs enligt väl dokumenterade processer.

## Slutsats: STE:er står för närvarande inför extrema utmaningar av olika karaktär.

Vi nämnde bara några av dem. Expertis och innovation är verktyg för att möta dessa utmaningar. Uppgiften är inte att återuppfinna arbetssätt eller att automatisera alla processer. Bortsett från några få undantag är detta för närvarande inte genomförbart.

Uppdraget är att implementera smarta processer, fokusera på avgörande steg i den manuella hanteringen och att investera i genomtänkt hygienisk utrustning som följer gällande lagar då det kan vara snabba vinster för verksamheten. Hur ser det ut hos er?

**Kontakta oss gärna för mer information.**