

Varje beröringspunkt är viktig.

Under hela operationsprocessen går det att göra små förändringar som kan betyda mycket för det kliniska utfallet. Vi har många lösningar som hjälper vårdpersonalen att skydda patienter från postoperativa sårinfektioner som går att förebygga.

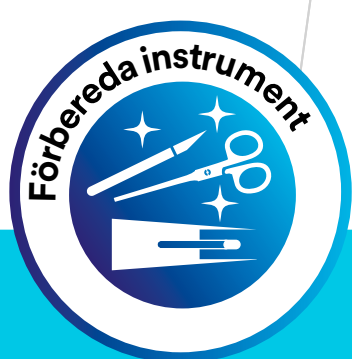
Klicka för att få **mer information** ► om möjligheter vid de olika stegen.



Ge patienten en bättre återhämtning genom optimal förberedelse för att nå bästa möjliga resultat.



Riktlinjerna rekommenderar att patienten får relevant information före ingreppet.¹ Alla patienter som genomgår elektiv kirurgi bör bedömas preoperativt för att bedöma risken för postoperativa sårinfektioner; SSI (Surgical Site Infections) och utifrån det välja rätt sårförband eller behandling.¹⁹
Mer information ►



Postoperativa sårinfektioner (SSI, Surgical site infections) har förknippats med otillräckligt förberedda instrument.² 3M erbjuder fyra möjligheter att höja säkerheten, t.ex. utrustningskontroll, lastkontroll, intern och extern förpackningskontroll.
Mer information ►



Preoperativ dusch, hårborttagning och nasal dekolonisering rekommenderas som en del av patientförberedelseprocessen.^{1,3,4,5} 3M har flera kirurgiska hårvaktortare med engångsblad som rekommenderas när hår måste tas bort.^{1,3-9}
Mer information ►



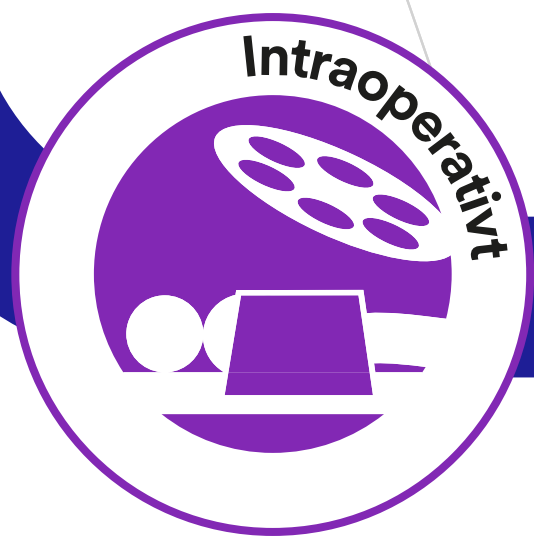
Organismer på huden får åtkomst till blodomloppet via migrering utefter katetern eller kateterinfattningens utsida. Båda är viktiga inkörsportar till kateterrelaterade blodburna infektioner.¹⁸ 3M™ Tegaderm™ IV-fixeringslösningar hjälper till att göra den vaskulära accessen säker och minska infektionsrisken vid alla accessställen.
Mer information ►



Riktlinjerna rekommenderar förberedande uppvärmning före induktion av anestesi.¹⁰⁻¹⁷ 3M™ Bair Hugger™-rockar och -täckor värmer aktivt upp perifera kroppsdelar för att minska effekterna av redistributionstemperaturfall som kan leda till perioperativ hypotermi.
Mer information ►



Mät kärntemperaturen före induktion för att kontrollera att patientens temperatur är över 36° C före ingreppet.¹⁰⁻¹⁵ Det räcker med en 3M™ Bair Hugger™-temperaturövervakningssensor för att korrekt och kontinuerligt övervaka patientens temperatur under den perioperativa perioden.
Mer information ►



Lösningar som underlättar de väsentliga vårdstegen under hela det kirurgiska ingreppet.



Skapa ett sterilt område^{3,9} med 3M:s operationsdrapering, rockar, munskydd och andningsskydd för varje klinisk situation. Operationspersonalen kan utföra en sista kontroll att instrumenten är sterila med en 3M™ Comply™ SteriGage™ kemisk indikator.
Mer information ►



Desinficera huden med en alkoholbaserad antiseptisk lösning.^{13,4,5,6,7,9} Riktlinjerna rekommenderar att om en incisionsfilm används bör den vara impregnerad med jodoform.¹³ Skapa en kemisk och fysisk barriär runt incisionsstället med 3M™ Ioban™ 2 Antimikrobiell incisionsfilm för att minska hudrekoloniseringen och därmed risken för postoperativ sårinfektion.
Mer information ►



Fortsätt att följa riktlinjerna genom att aktivt värma upp patienten intraoperativt med 3M Bair Hugger-täckan och -rockar med konvektiv luftvärmning, för att bibehålla normotermi under ingreppet.¹ Förebygg att kärntemperaturen faller när kalla vätskor infunderas genom att använda 3M™ Ranger™ blod- och vätskeuppvärmningssystem som kan värma upp vätskor över 500 ml.^{10-13,16}
Mer information ►



Förslut, skydda och täck med 3M-systemet för postoperativ vård. Operationssår ska täckas med ett lämpligt sterilt förband i slutet av operationen.^{1,3,6} 3M™ Tegaderm™ Absorbent transparent akrylatförband är lämpliga för de flesta operationssår och kan sitta kvar tills såret har läkt så länge det inte tillstötter komplikationer. PREVENA™-systemet för incisionsbehandling använder sig av negativt tryck som rekommenderas för högriskpatienter och kirurgiska ingrepp.^{4,9}
Mer information ►

Fortsätt att övervaka patientens kärntemperatur med temperaturövervakningssystemet 3M™ Bair Hugger™ för att säkerställa normotermi.
Mer information ►



Patientsäker vård efter det kirurgiska ingreppet fullbordar den perioperativa resan och förbereder för fortsatt vård.



Riktlinjerna anger att en patient inte bör skrivas ut förrän temperaturen har nått 36°C eller högre.^{10-13,15} Om det krävs fortsätter du uppvärmningen med ett Bair Huggertäcke eller -rock. Använd temperaturövervakningssystemet Bair Hugger för att kontrollera att patienten har nått normotermi före utskrivningen.
Mer information ►



Förband ska inte tas bort förrän 48 timmar efter ingreppet, såvida du inte måste inspektera såret.^{1,3,5,6} Med 3M Tegaderm Absorbent transparent absorberande akrylatförband kan du inspektera operationssåret utan att ta bort förbandet, vilket gör det enklare att upptäcka tidiga tecken på infektion, debridering eller höga exsudatnivåer. Flexibel, vattentät barriär som gör det möjligt att tidigt börja duscha och återgå till vardagen. För högriskpatienter och incisioner använder du PREVENA-systemet för incisionsbehandling upp till 7 dagar som underlättar läkning genom att hålla ihop sårkanterna, suga bort vätska och exsudat från såret, minska ödem och stimulera perfusion.
Mer information ►



Riktlinjerna anger att patienter och vårdpersonal bör få information och råd om hur de ska känna igen en postoperativ sårinfektion och vem de ska kontakta vid frågor.¹ Det är viktigt att övervaka såret för att upptäcka tecken. Med Tegaderm Absorbent transparent absorberande akrylatförband går det att hålla uppsikt utan att behöva ta bort förbandet och med PREVENA-systemet för incisionsbehandling syns exsudatet i vätskeuppsamlingsbehållaren.
Mer information ►

Ladda ner modulen om reducerad risk för postoperativ sårinfektion med mer information om evidens, riktlinjer och lösningar som du behöver för att minska risken för postoperativ sårinfektion hos patienterna, eller kontakta en 3M-representant.

1 NICE (2019) Surgical site infections: prevention and treatment, Clinical guideline [NG125] Publicerad i april 2019.
2 Dancer, S.J., Stewart, M., Coulombe, C., et al., Surgical site infection linked to contaminated surgical instruments, *Journal of Hospital Infection*, 2012;81(4):231-238.
3 RKI (2018) Prevention of postoperative wound infections: Commission recommendation for hospital hygiene and infection prevention (KRINKO) at Robert Koch Institute. Publicerad i april 2018.
4 WHO (2019) Global guidelines for the prevention of surgical site infection; second edition. Geneva: World Health Organization. Publicerad 2018.
5 WIP (2011) Prevention of post-operative wound infections, Work-group Infection Prevention. Publicerad i maj 2006, senaste uppdatering i maj 2011.
6 CDC (2017) Centers for Disease Control and Prevention, Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection. Publicerad i augusti 2017.
7 AOS (2016) American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guidelines. Uppdaterad 2016.
8 SF2H (2013) Gestion préopératoire du risque infection. Publicerad i oktober 2013.
9 NASIC (2018) National Association of Specialists on Infection Control (Russian Federation), Clinical Recommendations. Surgical Site Infections Prophylaxis. Publicerad 2018.
10 NICE (2016) Hypothermia prevention and management in adults having surgery, Clinical guideline [CG65] Publicerad i april 2008, uppdaterad i december 2016.
11 Di Marco P, Canneti A (2017) SIAARTI Clinical Best Practice: Perioperative Normothermia. Publicerad i mars 2017.
12 Torossian A, Briauer A, et al., (2014) S3 German and Austrian Guideline: Preventing Inadvertent Perioperative Hypothermia. Publicerad i maj 2014.
13 SFAR (2018) Prevention of inadvertent perioperative hypothermia in adults, Société Française d'Anesthésie et de Réanimation. Publicerad i september 2018.
14 SEDAR (2018) A guide to clinical practice of unintentional perioperative hypothermia. *Rev Esp Anestesiol Reanim*. Publicerad 2018.
15 TARD (2013) The Turkish Anaesthesiology and Reanimation Society Guidelines for the prevention of inadvertent perioperative hypothermia. Publicerad i oktober 2013.
16 CFKR (2014) Center For Kliniske Retningslinjer. Klinisk retningslinje for nonfarmakologisk forebyggelse af perioperativ utilstiget hypotermi. Center for Kliniske Retningslinjer - Clearinghouse. Publicerad 2014.
17 PTPAI/O (2017) Polish Society of Anaesthesia and Intensive Care Nurses. Practical guidelines of the Clinical Practice Task Force of PTPAI/O on the prevention of inadvertent perioperative hypothermia in adults *Care in Anesthesiology and Intensive Care* 2017; 3 (2):93-98.
18 Mermel LA. (2011) What is the predominant source of intravascular catheter infections? *Clin Infect Dis*. 2011; 52(2): 211-212.
19 AHSN Network (2019) National wound care strategy programme 2018/19 <https://www.ahsnetwork.com/about-academic-health-science-networks/national-programmes-priorities/national-wound-care-strategy-programme>; accessed 30 March 2020.