|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dokumenttyp  Rutin |  | Dokumentet gäller för  Hälso- och sjukvårdsenheten | Datum för fastställande  200604 |
| Revideringsansvarig  Vårdutvecklare | | Revideringsintervall  Årligen | Reviderad, datum |
| Dokumentansvarig  Enhetschefer HSL | | Uppföljningsansvarig och tidplan  Vårdutvecklare | |

svv

**Hygienföreskrift för cytostatika behandlad patient**

**Omhändertagande av kräkningar, urin och feces samt blod-och**

**urinprover från patienter som behandlas med cytostatika**

**Med cytostatika avses följande läkemedel**

Läkemedel beträffande vilka läkemedelsverket angivit att de tillhör grupp LO1,”cytostatika/cytotoxiska medel” enligt ATC-klassificering

Andra läkemedel med cytotoxisk effekt

Cytostatika kan utsöndras flera dagar efter att läkemedlet givits. Olika cytostatika har

olika lång utsöndringstid. Detta innebär att kräkning, urin, feces, blod och svett kan

innehålla cytostatika i låg koncentration i flera dagar, generellt sett upp till 5 dagar

efter avslutad behandling om inte annat anges.

Kräkning från patient som behandlas med **cytostatika peroralt** hanteras enligt

följande om kräkningen kan misstänkas innehålla cytostatika. Nedan gäller vid

kräkning upp till 72 timmar efter intag av **cytostatika peroralt**.

* Patientbunden skyddsrock med lång ärm och muddar. Använd **dubbla** handskar. Tänk på handhygienen efteråt, vid kontakt med kroppsvätskor ska alltid basala hygienrutiner tillämpas.
* Avfall tas om hand direkt och spolas ned i toaletten eller spoldesinfektor (där sådan finns)
* Spill torkas upp direkt och området sköljs med rikligt med vatten.
* Lägg använt material för engångsbruk i dubbla plastpåsar, dessa försluts

direkt och läggs därefter direkt i hushållssopor.

* Rengör material för flergångsbruk i disk-eller spoldesinfektor.
* Tvätt som förorenats hanteras enligt nedan rutin.

Instruktion för omhändertagande av kräkningar, feces, urin och rikliga svettningar

från patient som fått cytostatika. Nedan gäller upp till 5 dagar efter avslutad behandling om inte annat anges.

* Patientbunden skyddsrock med lång ärm och muddar. Använd dubbla handskar. Tänk på handhygienen efteråt, vid kontakt med kroppsvätskor ska alltid basala hygienrutiner tillämpas.
* Avfall, urin, feces eller kräkning tas om hand direkt och spolas ned i spoldesinfektor, om detta finns, annars i toaletten med nedfällt lock och två spolningar.
* Om urin ska samlas sker detta i behållare med lock.
* Urinflaska och bäcken desinfekteras i spoldesinfektor.
* I de fall där spoldesinfektor inte finns att tillgå gäller följande:

**Urinflaska:** ska vara personbunden och slängs när den inte längre behövs.

Efter urinen hällts ut i toaletten sköljs urinflaskan noggrant med vatten. Var

försiktig vid stänk.

**Bäcken:** ska vara personbundet. Trä en plastpåse runt bäckenet före patienten skall använda det. Häll försiktigt avföringen i toaletten. Bäckenet torkas av med ytdesinfektion. När bäckenet inte längre behövs kan det

återanvändas efter desinfektion i spoldesinfektor.

**Urin Kateterpåse:** alltid engångs dessa dagar, klipps försiktigt upp och töms toalett. Fäll ner locket och spola två gånger

* Spill torkas upp direkt och området sköljs med rikligt med vatten.
* Lägg använt material för engångsbruk ex, urinpåsar, kräkpåsar, blöjor etc. i dubbla plastpåsar, dessa försluts direkt och läggs därefter direkt i hushållssopor.
* Rengör material för flergångsbruk i disk-eller spoldesinfektor.
* Central tvätt: Tvätt som förorenats skall placeras i vattenlöslig säck som

försluts med befintliga knytband. Den upplösbara tvätt säcken placeras

därefter i röd plastsäck.

* Egen eller gemensam tvättmaskin: Samla den förorenade tvätten i en

plastpåse som töms i maskinen. Tvätten körs separat på den temperatur den

tål. Efteråt körs maskinen tom på 90 grader.

* Tvätt som endast förorenats med liten mängd hanteras som vanlig tvätt.
* Hos patienter som är urininkontinenta eller har svåra kräkningar bör

plastskydd användas som skydd för madrass och huvudkudde.

**Hantering vid peroral cytostatikabehandling**

Uttag ur burk hanteras enligt sedvanlig läkemedelshantering. Ta inte i tabletter och

kapslar med bara händerna, använd handskar och/eller sked. Kapslar eller tabletter

får inte delas eller krossas.

**Hantering av blod- och urinprover**

Blod- och urinprover från cytostatika behandlad patient behandlas enligt vanlig rutin

för blod- och urin prover. Det är viktigt att använda handskar. Prover behöver inte

speciellt märkas upp att de kommer från cytostatika behandlad patient.

**Styrdokument**

Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 2005:5) Cytostatika och andra läkemedel med

bestående toxisk effekt

Råd och anvisningar från Läkemedelskommittén Region Halland 2014