



Svenska  
Läkaresällskapet

2011-12-05

Swedish Standards Institute

118 80 Stockholm

**Remiss SIS 9252 Renhet i operationsrum – Vägledning och grundläggande krav för mikrobiologisk renhet I operationsrum**

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är en politiskt och fackligt obunden organisation, som arbetar för förbättrad hälsa och sjukvård med patientens bästa för ögonen.

Efter synpunkter från Svensk infektionsläkarförening och Svensk förening för ortopedi avger SLS följande yttrande. Se bifogd svarsblankett.

För Svenska Läkaresällskapet

Stockholm den 5 december 2011

*Margareta Troein Töllborn*  
Ordförande



e-post: peter.carlfors@sis.se

**SIS**  
**Remissvar**  
**Peter Carlfors**  
**118 80 STOCKHOLM**

SIS/TK 527, Renhet i operationsrum

Svar på SIS-remiss 9252

avseende SIS-TR 39

**Senaste**                    **2011-12-01**  
**svarsdatum**

---

**Uppgifter om svarslämnaren** Företag/Organisation/Myndighet Enskild person

Företag/Organisation/Myndighet

Svenska läkaresällskapet

Handläggare (namn, telefon)

Datum \_\_\_\_\_

---

**Remissvar**

- Avstår
- Tillstyrker utan kommentarer
- Tillstyrker med kommentarer
- Avstyrker med motivering
- Har erfarenhet inom det område förslaget täcker
- Har tillämpat förslaget
- Ej berörd
- Kommentarer till föreslagen svensk titel

Den tekniska kommittén SIS/TK 527 har skrivit den aktuella rapporten som är ett förslag till svensk nationell standard för mikrobiologisk renhet i operationsrum. SIS vill ha synpunkter på rapporten.

Orsakssambanden bakom uppkomst av postoperativa infektioner är mycket komplexa där halten av luftburna organismer i operationsrummen är en av flera möjliga bakomliggande orsaker. Det debatteras fortfarande hur viktig extra hög mikrobiologisk renhet i luft på operationsavdelning är jämfört med t ex förberedelser av patient, personalens arbetsmetoder, användning av antibiotikaproylax och vilken operationsutrustning som används. Det finns tyvärr inte klara vetenskapliga bevis för att "ultraren (ultraclean)" mikrobiologisk renhet i luften i operationsrummet leder till att det blir färre postoperativa infektioner jämfört med "vanlig renhet på operationssal" även om det verkar mycket troligt att det finns ett sådant samband.

Vi stödjer att det tillkommer en "handbok" eller "standard" för vad som krävs avseende mikrobiologisk renhet vid nybyggnation av operationssalar. Det föreliggande förslaget är väl genomarbetat och det är mycket bra att det är uppbyggt på ett sätt där det ofta redovisas konkreta och mätbara krav som ställs på operationsrum. Det är bra att man inte förordar vissa ventilationstekniker framför andra utan istället definierar vilka krav som ställs på mikrobiologisk renhet i luft. Vi är positiva till rapporten som helhet.

---

Datum

Svarslämnare: Svenska läkaresällskapet

Kommentarer på: SIS-remiss 9252

Förslag: SIS-TR 39

1	2	(3)	4	5	(6)	(7)
ID	Clause No./ Subclause No./ Annex (e.g. 3.1)	Paragraph/ Figure/Table/ Note (e.g. Table 1)	Type of comm ent	Comment (justification for changes)	Proposed change	Fylls i av SIS
SLS INF	1.	Rubriken omfattning	ge	Vi föreslår en ändring som har betydelse för budskapet:  Eftersom sambandet mellan mikrobiologisk renhet i luft och andelen postoperativa infektioner är komplext föreslår vi att ändra skrivningen något i stycket "1. Omfattning". Då torgförs inte samband som saknar vetenskapliga belägg.	Förslag: Stryk de första två meningarna i stycket och modifiera följande mening något så att inledningen lyder " Avsikten med denna handbok är att förmedla grundläggande krav på mikrobiologisk renhet i luft i operationsrum. Handboken beskriver funktionskrav, ger vägledning till teknisk utformning av ventilation och anger metoder för utvärdering av ventilationens förmåga att avlägsna mikroorganismer från luften." osv.	
SLS INF	4.4	Tabell 3	te	Här kan övervägas att även ange hur ofta kontroller bör utföras.		
SLS INF	6.2	Stycke 6	ed	Det är svårt att följa texten vid "Värdena är tagna från 4. Mikrobiologiska krav."	Läsningen skulle underlättas om man bättre anger att detta syftar på kapitel 4. Mikrobiologiska krav med en sidhänvisning. Text enligt mönstret "Se kapitel 4. Mikrobiologiska krav.... Sidan XX". Samma avsaknad av tydlig hänvisningsformulering förekommer fler gånger i dokumentet.	
SLS INF	6.16	Rubriktext	ed	Föreslår byta rubrik till 6.16 till "Operationsavdelningens korridorer" eller likande.	6.16 Operationsavdelningens korridorer	
SLS INF	9	Rubriktext	ed	Rubrik 9. Bör ändras till Kläders utformning och kvalitet. Oklart vad som menas med "fram till patient" i meningen "Kraven gäller fram till patient både för engångs- och flergångsmaterial."		
SLS INF	10	Stycke 7	ge	Formuleringen "Avfall patient" uppfattas som märklig. Betyder det att man syftar på den kroppsvävnad som opererats bort, urin eller är det de kompresserna om använts i t ex patientens buk? Tydliggör vad som menas.		
SLS INF	11	Stycke 7	ge	Meningen som börjar "Efter dagens sista operation..." Här bör man lägga till en formulering av typen "eller minst en gång per dygn". Ibland går op-salar dygnet runt.		
SLS	Inledn	Stycke 5	ge	Texten om exogen smitta kan kompletteras med att S.		

1	2	(3)	4	5	(6)	(7)
ID	Clause No./ Subclause No./ Annex (e.g. 3.1)	Paragraph/ Figure/Table/ Note (e.g. Table 1)	Type of comment	Comment (justification for changes)	Proposed change	Fylls i av SIS
ORT				aureus finns som normalflora i näsan hos minst 20 % av befolkningen. (Även endogen smitta med S.a från patientnäsan är aktuell men kanske inte just under tiden i operationsrummet eftersom patienten inte ska komma åt sitt eget sår med sina händer just då).		
SLS ORT	4.2	Stycke 3	te	Antalet mätningar av operationer verkar mycket högt. Finns det belägg för att man måste mäta vid 10 st? Det kostar mycket pengar och resurser. Finns bevis för att så många mätningar är nödvändiga?		