

Utarbeidet av AÅ Godkjent av	Standard operasjonsprosedyre Arbeid med gassanestesi	Versjon: 3,0 Utarbeidet: 19.12.2012
---------------------------------	--	--

1. Hensikt

Prosedyren har til hensikt å sikre at personalet arbeider på en trygg måte, slik at de ikke eksponeres for narkosegasser utover et akseptabelt nivå.

2. Omfang

Prosedyren omfatter alt arbeid med narkosegasser på avdelingen.

3. Ansvar

Avdelingsleder har ansvar for at prosedyren implementeres og følges opp av enheten. Den enkelte bruker har ansvar for å følge prosedyren.

4. Definisjoner

Gassanestesi: generell anestesi oppnådd ved bruk av gasser eller flyktige narkotiske medikamenter. På AKM brukes N₂O, isofluran og sevofluran.

N₂O: også kalt lystgass. Svak anestetisk effekt, men brukes på grunn av sin analgetiske effekt og for å forsterke effekten av andre anestetika. Man mistenker at N₂O kan ha teratogen og reproduksjonstoksisk effekt, samt gi organskade ved langvarig eller gjentatt eksponering.

Isofluran: en halogenert eter. Brukes alltid sammen med luft og/eller rent oksygen. Dyrestudier har vist reproduksjonstoksiske effekter.

Sevoflurane: halogenert eter med raskere virkning og mindre irritasjon av slimhinner sammenlignet med isofluran. Ikke entydige reproduksjonstoksiske effekter i dyrestudier.

5. Utførelse

Opplæring og informasjon

Alle som arbeider med gassanestesi skal kjenne til HMS-databladene for de aktuelle anestesigasser som benyttes. Alle brukere av gassanestesiapparater skal ha opplæring på stedet i riktig bruk, av personer som har godkjenning til dette. Opplæringen skal dokumenteres.

Kontroll av utstyret

Alle anesthesiapparater skal ha en unik ID og utstyret skal være merket med denne. Utstyret skal inspiseres visuelt før bruk. Det skal jevnlig kontrolleres for lekkasje og slitasje.

Visuell kontroll: se etter sprekker og hull på slanger, koplinger og ventiler. Defekte slanger/koplinger skal erstattes.

Tetthetskontroll: utføres ved hjelp av lekkasjedetektor. Dette skal utføres hver gang sammensetning av utstyret er endret. Det skal i tillegg utføres rutinemessig en gang per uke, av

teknikere på avdelingen. Kontrollene skal loggføres i loggbok. Lekkasjedetektor finnes i svart koffert på operasjonsrommet, ren side. Ved utslag, ta kontakt med tekniker på avdelingen.

Ekstraustyr skal finnes tilgjengelig på operasjonsrommet. Ved behov for skifte av deler, kontakt tekniker på avdelingen.

Andre regler for bruk av anesthesiapparat

- Arbeid med gassanestesi skal kun utføres i rom med god ventilasjon.
- Gassanestesi skal kun brukes på nedventilert benk, med mindre en risikovurdering av den spesifikke arbeidssituasjonen tilsier at noe annet er akseptabelt.
- Varmeteppe må i de fleste tilfeller benyttes for å holde akseptabel kroppstemperatur på dyret, men de nedventilerte områdene på benken må i minst mulig grad tildekkes av dette.
- Det skal til en hver tid være nedventilerte områder åpne rundt hele dyret/varmeteppet, slik at overskuddsgass blir fjernet fra operasjonsbordet.
- Annet nødvendig utstyr skal i størst mulig grad plasseres utenfor operasjonsbordet.
- Anestesimasken skal ligge godt rundt dyrets ansikt.
- Anestesimasken og dyrets hode skal ligge helt på kanten av varmeteppet, slik at overskuddsgass faller ned mot det ventilerte området.
- Forsikre deg om at suget til en hver tid er korrekt innstilt (anestesikammer/maske).
- Ventilen på anestesikammeret skal stå delvis åpen.
- Anestesikammeret bør om mulig stå på en nedventilert benk ved åpning.
- Ikke bruk høyere konsentrasjon av anestesigass enn nødvendig.
- Ikke bruk høyere flow enn nødvendig.
- Ved mistanke om lekkasje eller feil med utstyret, avslutt straks arbeidet og gi beskjed til tekniker på avdelingen og avdelingsleder.
- Vi anbefaler at gravide eller kvinner som planlegger å bli gravide unngår arbeid med gassanestesi. Se egen prosedyre for gravide arbeidstakere.

6. Avvik

- Ved inhalasjon, flytt personen ut i frisk luft. Ventiler hvis nødvendig. Kontakt lege dersom respirasjonsproblemer eller irritasjon oppstår.
- Søl på hud: vask med såpe og vann i 15 min. Kontakt lege dersom irritasjon utvikles.
- Søl i øyne: skyll med store mengder vann i 15 minutter, bruk øyeskylleutstyr tilgjengelig på alle operasjonsrom. Kontakt lege.
- Søl på utstyr: tørk opp med en gang, legg avfall i avtrekkskap eller risikoavfallsboks, lukk boksen godt igjen. Ikke hell væske i vasken. Ved søl av større mengder, bruk egnet beskyttelsesutstyr ved opptørking. Alle andre må forlate lokalet fram til all gass er fjernet via ventilasjonssystemet.
- Alle avvik må meldes til leder av avdelingen, samt rapporteres i henhold til NTNUs rutiner for avviksbehandling.