



PRISS

Protes relaterade infektioner skall stoppas



Priss- projektet

- Drivs i samverkan av de olika yrkesföreningarna, SEORNA, SOF....
- Målet är att minska infektionsfrekvensen vid planerad proteskirurgi i höft och knä med minst 50%
- LÖF står för visst administrativt och ekonomiskt stöd



Innefattar;

- Vårdprocessen; från första besöket hos ortoped till tre månader efter operationen.
- Privat och offentlig vård
- Bygger på befintlig kunskap om preventiva åtgärder



Hur långt har vi kommit?

- Start 2008
- Ett självvärderingsinstrument är framtaget tvärprofessionellt



- 2009 fick 4 kliniker testa detta
- Nu erbjuds alla landets kliniker att ansluta sig till projektet
- Begränsningen ligger i antalet tillgängliga revisorer



Så här går det till!

- Kliniken får ett första introduktionsbesök
- Genomgång av viktiga infektionsförebyggande rutiner genom hela vårdprocessen med hjälp av självvärderingsinstrumentet
- Resultatet sammanfattas i en rapport



Exempel på frågor

- **Hur säkerställer ni adekvat operationsmiljö?**

t.ex luftomsättning/ventilation, temperatur, stängda dörrar/trafik, 20 sekundersregeln, sterila instrument, patientens kroppstemperatur

- **Vilka rutiner/riktlinjer har ni?**
- **Hur säkerställer ni att de följs?**



Platsbesöket

- Revisors teamet går igenom rapporten innan platsbesöket
- Samtal med olika medarbetare
- Muntlig rapport av iakttagelser

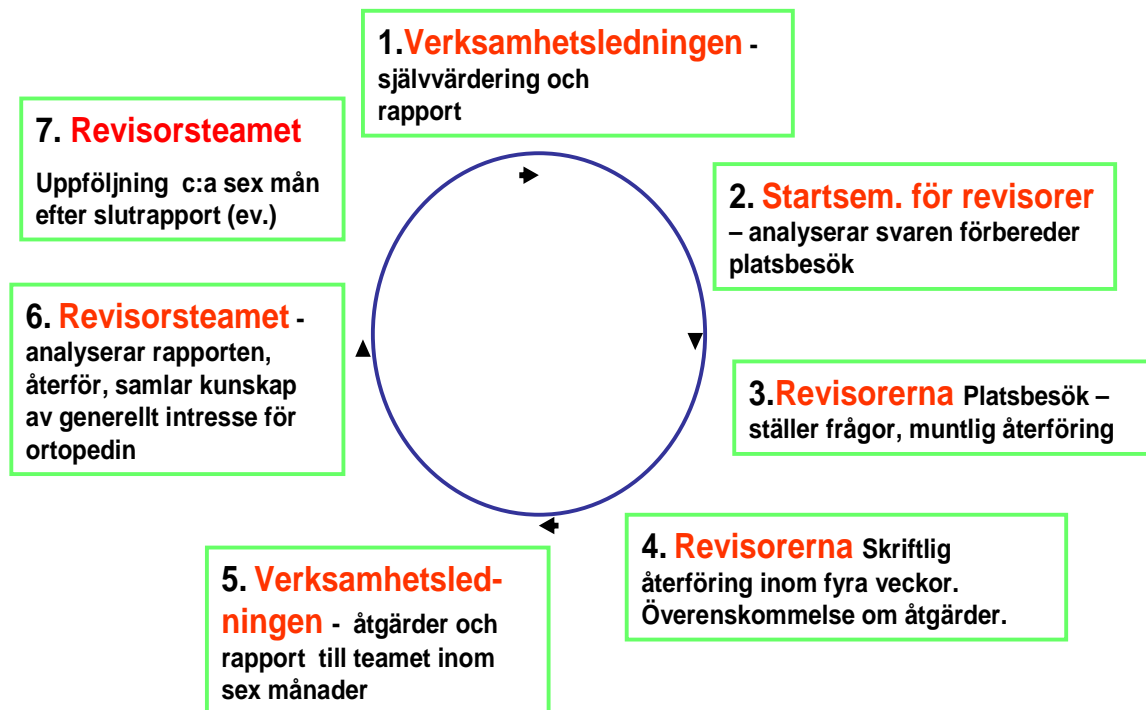


Återföring

- Skriftlig återföringsrapport inom 4 veckor
- Överenskommelse mellan klinikledningen och teamet om vilka åtgärder som ska genomföras för att förbättra patientsäkerheten



Processen





Protesrelaterade infektioner

- Drabbar ca 0,5-3% av alla primära knä- och höftledsproteser



Kostnader?

- Extremt resurs krävande
- Förlänger vårdtider
- Ökar sjukligheten och dödligheten
- Stort lidande för de drabbade



LÄKARTIDNINGEN Nr 40 2005

En reparativ ortopedisk kirurgi kan ge fantastiska resultat Björn Ekblom, professor, Idrottshögskolan, Stockholm

Några dagar efter en total knäledsrevision kan man – om man är normalt fysiskt förberedd – vara »fit for fight« igen. En erbjuden sjukskrivning på tre månader efter en okomplicerad om än ortopediskt krävande insats kändes främmande. Att jag i efterförloppet i april 2005 fick en infektion i leden förändrar inget.





Tecken och Symtom

- Belastningssmärta
- Vilovärk
- Klassiska symtom; värme, rodnad osv.



Diagnos

- Multipla vävnadsodlingar
- Odling från ledvätskeaspiration

Mikrobiologi

- Koagulas-negativa staphylococcer (KNS)
- *S. aureus*
- (*P. acnes*)
- (Enterococcer)
(Streptococcer)
- (Gram-neg stavar)
(Bacillus)





Tre viktigaste stegen i infektionsprocessen

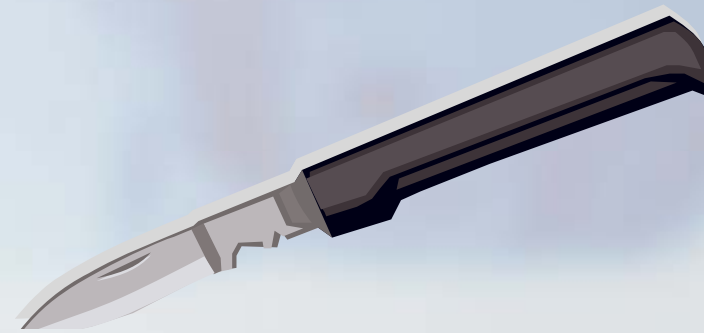
1. Adherens – kolonisering av implantatets yta
2. Undkomma kroppens försvar – bilda biofilm som kan ge nedsatt känslighet för antibiotika
3. Åstadkomma vävnadsskada
produktion av bakterietoxiner och enzymer



Behandling

- Tidiga infektioner;
protesbevarande revisioner och
antibiotika
- Fördröjda; byte av protes,
ett- eller tvåstegsförfarande och
antibiotika

Behandlungsstrategier





Ibland återstår bara;

- Girdlestone/slinkled
- Amputation



Hur uppstår infektionen?

- Direkt inokulation under operationen
- Hematogen spridning till implantatet
- Spridning från närbeläget fokus, tex litet sår



Vad kan vi göra?

Eliminera riskfaktorer !

- Hos patienten – optimera hälsotillståndet, goda förberedelser i alla led



Operationsmiljön

Tungt gemensamt ansvar vilar på
Operationssjuksköterska och Ortoped



Intraoperativt

Sterilitet

Operationstid

Teknik- hemostas

Reducera antalet CFU

Basala hygienrutiner

Normotemp

Ab i rätt tid

Är KAD alltid nödvändigt?



postoperativt

- Snabb åtgärd vid tecken på infektion
- Behandlingen bör utformas i samråd med protesinfektionskunnig ortoped och en infektionsspecialist



Läs mer

- www.infektion.net

Vårdprogram för led och
skelettinfektioner, rev 2008



Är du intresserad av PRISS

- Kontakta Annika Sandelin
- Din hemmaklinik erhåller ersättning när du är på uppdrag. Din lön + 8%. Resor och hotellrum ingår.



Tack för Er uppmärksamhet

- Varmt välkomna till SOF mötet i Göteborg, augusti 2010
- Det kommer att innehålla ett intressant och varierat vetenskapligt program för operationssjuksköterskor
- Skicka gärna in Abstrakts innan den 15 april 2010