

# Velg riktig beskyttelsesnivå til inngrepet

Velg operasjonsfrakk basert på type og lengde på inngrepet, mengde væske og nødvendig komfort

	Primary		Primary Plus		Ultimate		Classic		Classic Uro	FPP	VPP
	SP	SP	FR	HP	SP	HP	SP	HP	HP	HP	HP
<b>Standard Performance (SP)/ Fabric Reinforced (FR)/ High Performance (HP)</b>	SP	SP	FR	HP	SP	HP	SP	HP	HP	HP	HP
<b>AAMI level</b>		2	2	3	3	3	2	3	3	3	4
Mindre biopsier	X	X			X		X				
Mindre inngrep	X	X			X		X				
Oftalmisk kirurgi	X	X			X		X				
Mindre ØNH inngrep	X	X			X		X				
Tonsillektomier og adenoidektomier	X	X	X		X		X				
Endoskopiske og gastrointestinale prosedyrer	X	X	X		X		X				
Mindre ortopediske inngrep med tourniquet	X	X	X		X		X				
Åpen brokkreparasjon	X	X	X		X		X				
Minimalt invasiv kirurgi	X	X	X		X		X				
Intervensjonell radiologi eller prosedyrer i kateterlaboratoriet	X	X	X		X		X				
Mastektomier				X		X		X		X	
Artroskopiske ortopediske prosedyrer				X		X		X		X	
Endoskopiske urologiske prosedyrer (f.eks. transuretrale prostatareseksjoner)				X		X		X	X	X	
Åpne gastrointestinale og genitourinære prosedyrer				X		X		X	X	X	X
Prosedyrer der kirurgens hender og armer er i en kroppsåpning											X
Ortopediske prosedyrer uten tourniquet											X
Åpne kardiovaskulære eller thorax-prosedyrer											X
Traumeprosedyrer											X
Keisersnitt											X

Denne tabellen gir eksempler på forventede bruksforhold og bruksområder der hvert nivå av barrierenivå kan være passende. Tabellen kan være til hjelp under utviklingen av helseforetakets plan for kontroll av barrierer. Eksemplene i tabellen er ikke ment å være fullstendige, og de er heller ikke ment å erstatte faglig skjønn og erfaring. Denne tabellen kan ikke dekke enhver situasjon som oppstår. Valget av passende barrierer kan påvirkes av flere faktorer. Variabler som kirurgisk teknikk og prosedyrens varighet kan øke risikoen for væskekontakt og trykkbelastning, og dermed påvirke eksponeringsrisikoen. I tilfeller der risikoen for eksponering øker etter at prosedyren er påbegynt, bør det vurderes å øke til et høyere beskyttelsesnivå, om det er hensiktsmessig. Klinisk erfaring over tid kan påvirke valget av barrierenivå for spesifikke inngrep som kan avvike fra forslaget over. Fordi eksponeringsrisikoene ikke er like og prosedyrer kan ha flere deler, bør brukerne velge det høyeste beskyttelsesnivået som kreves for den planlagte prosedyren. Derfor bør denne tabellen betraktes som generelle retningslinjer og et utgangspunkt for beslutningstaking.

Risiko avhenger av flere faktorer, inkludert væske, mengde, tid og eksponering.