

Strukturerad avklädning

0:00



Nedan följer en beskrivning i text av innehållet i filmen ovan. Observera att filmen innehåller anvisningar både med och utan andningsskydd.

- ? Gå ut från varm zon.
- ? Torka av händerna mot marken (helst gräs eller snö).
- ? Knäpp upp jacka och huva.
- ? Ta av ytterhandskar.
- ? Ta av jackan utan att vidröra yttertyget.
- ? Ta av hjälm eller huvudbonad.
- ? Ta av byxorna och stövlarna utan att vidröra yttertyget.
- ? Om möjligt; placera alla kläder i en sopsäck, gärna dubbel, som försluts.
- ? Ta av nitrilhandskarna utan att vidröra utsidan av dessa.
- ? Duscha så snart som möjligt.

Varför ska vi sanera?

Personsanering innebär att förhindra skada genom att avbryta exponering för det farliga ämnet.



Saneringsåtgärderna ska alltid ställas i relation till den risk som det aktuella ämnet innebär och eventuellt behov av andra behandlingsåtgärder.

Beslut om personsanering ska ske efter exponering för skadliga ämnen på hud och kläder. Viktigt är att personsanering inte utförs i onödan då denna tidskrävande procedur kan fördröja andra livräddande åtgärder. Personsanering genomförs för att avbryta exponering och undvika kontaminering av fordon och människor.

Om möjligt, bör livräddande personsanering och medicinsk behandling (t.ex. antidot, fria luftvägar och stoppa blödning) utföras parallellt. I många fall kan livräddande personsanering vara tillräckligt och därmed behöver inte fullständig personsanering genomföras.

Tidig kommunikation med sjukhus är viktigt för att vidtagna åtgärder och eventuellt fortsatt saneringsbehov följs längs hela vårdkedjan.

Beslut om saneringsbehov tas av medicinskt ansvarig på skadeplats eller att rapportering från skadeplats sker för att beslut ska kunna tas av ledning på distans. Räddningstjänst ansvarar för genomförande av livräddande personsanering på skadeplats och sjukvården ansvarar för livräddande eller fullständig personsanering på sjukhus.

I följande fall är genomförande av personsanering viktigt:

- *Exponering för vätskor och fasta ämnen*
- *Exponering för gaser med hudskadande effekt*

- Kontaminering av radioaktiva ämnen



Kan den drabbade duscha själv?

I vissa fall kan sjukvård eller räddningstjänst vägleda den drabbade så att hen kan sanera sig själv med vatten (eventuellt tvål och vatten) enligt principerna ovan. Det är viktigt till att torka, skyla och värma efteråt. Kan den skadade genomföra sanering där skadehändelsen har skett är detta att föredra, t.ex. i dusch på arbetsplatsen.



Stänk i ögonen är en relativt vanlig kemikalieolycka i arbetslivet. Frätskador på ögonen är potentiellt synnedsättande och kan i värsta fall leda till förlust av ögat. **Tidig ögonsköljning är särskilt viktigt efter exponering för syror och baser.**

Kranvatten är ofta förstahandsval på grund av tillgängligheten men på många arbetsplatser finns specifika ögonduschar. Det är viktigt att kontaktlinser om möjligt tas ut vid ögonsköljning eftersom de hindrar effektiv ögonspolning och därmed kan förvärra en eventuell ögonskada.



Nedkylning/hypotermi

Att klä av en kontaminerad och eventuellt spola den med vatten innebär stor nedkylningsrisk. Nyttan med sanering jämfört med risken med nedkylning ska övervägas. Konsekvenser av nedkylning kan vara t.ex. försämrat omdöme och ökad blödningsbenägenhet.

