
Luftkvalitet og mikrobiologisk kontaminering i operasjonsstuer

ARTIKKEL

ANDERSEN BM

RØED RT

SOLHEIM N

LEVY F

BRATTEBERG A

KRISTOFFERSEN K

MOLØKKEN I

Sammendrag

Luftkvalitet og mikrobiologisk kontaminering ble undersøkt i to nybygde operasjonsstuer med og uten laminær luftstrøm (laminar air flow, LAF). Begge operasjonsstuer hadde samme an-tall luftutskiftninger per time (17 per time), samme innneklima og rutiner for renhold. Operasjonsstuen med tak for laminær, vertikal luftstrøm, innfridde anbefalte krav til antall bakterier i luften, < 10 bakterier (colony forming units, CFU)/ m^3 luft, ved infeksjonsfølsomkirurgi. Det var < 10 bakterier/ m^3 i alle 125 prøver og i de fleste prøver (118/125) var det < 5 bakterier/ m^3 til tross for at opptil ti personer var til stede på operasjonsstuen. I den konvensjonelt ventilerte operasjonsstuen var antall bakterier i luften i perioder over grensen ($100 \text{ CFU}/m^3$) av anbefalte krav ved vanlig kirurgi. I den mest aktive perioden med sju personer til stede var det

opptil 120 bakterier/m³ luft. I begge stuer var det en god sirkulasjonseffekt på tomme, rene rom. Laminær luftstrøm reduserte partikkelmengde i luften og kontaminering av bakterier på gulvet. Rengjøring hadde en mindre effekt på bakterieantall i luft og på gulv i begge stuer. Bruk av diatermi forårsaket periodevis sterk økning av små partikler i luften, noe som kan ha betydning for operasjonsstuens luftkvalitet.

Publisert: 30. august 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 18. februar 2026.