

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 28. februar 2006
Kontor: 2.s.kt.
J.nr.: 2006-1209-64
Sagsbeh.: HBG
Fil-navn: s 229 alm. del

Besvarelse af spørgsmål nr. 229 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 23. januar 2006

Spørgsmål 229:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 2. januar 2006 fra Medic Tinedic vedrørende ultraviolet cleaning, jf. alm. del – bilag 204"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet anmodet Statens Serum Institut om en udtalelse.

Statens Serum Institut oplyser, at Institutet har kendskab til, at ultraviolet stråling pt. benyttes på tre forskellige hospitaler til henholdsvis:

- UV-bestråling i EDT-2 endoskopdekontaminatorer til dekontaminering af skyllevandet i kombination med varme (59 grader).
- UV-filtre benyttes i laboratoriebygninger til fremstilling af såkaldt ultrarent vand.
- UV-bestråling til desinfektion, af tempereret vand i lægevasken på operationsafdeling.

UV-bestråling har mest været anvendt, hvor rene rum har betydning f.eks. i farmaceutisk industri o.l.

Statens Serum Institut oplyser endvidere, at ultraviolet lys har en bakterie- og virusdræbende virkning, men at effekten er meget varierende, og at visse virusarter, svampe og sporedannende bakterier er relativt resistente. UV-bestrålingen har endvidere kun effekt på de områder, der rammes direkte af strålerne, og effekten af bestrålingen er koncentrations- og tidsafhængig. Begge disse faktorer (koncentration og tid) har betydning for bivirkningerne af bestråling, idet hud og slimhinder tager skade af UV-bestråling, både i form af akut toxicitet og øget risiko for kræftskader over længere tids forløb.

Statens Serum Institut oplyser desuden, at den videnskabelige litteratur om anvendelse af UV-bestråling på hospitaler er relativ sparsom, specielt i de senere år. UV-bestråling har været undersøgt på operationsstuer anvendt til ortopædkirurgiske operationer, hvor bakteriefri luft kan have betydning. Men andre metoder til reduktion af bakteriemængden under operationen

anvendes nu i højere grad, fx laminar air-flow og støvtætte rumdragter, idet disse metoder indebærer mindre risiko for personalet. I andre hospitalsmiljøer betyder luftens og overfladernes bakterieindhold mindre, idet hospitalsinfektioner langt overvejende skyldes mikroorganismer, som patienten selv bærer, eller som overføres ved direkte kontakt med andre. I rum, hvor der har ligget patienter med smitsomme sygdomme, vil der altid skulle anvendes almindelig rengøring først for at fjerne organisk materiale, der forhindrer effekt af enhver form for desinfektion, herunder også UV-bestråling.

Statens Serum Institut konkluderer samlet set, at indførelse af mobile UV-bestrålingsenheder på danske sygehuse ikke skønnes at ville have den store effekt på hospitalsinfektioner, idet disse overvejende skyldes mikroorganismer, der bæres af patienten selv eller som overføres ved direkte kontakt med andre. UV-bestråling af andre hospitalsmiljøer end operationsstuer til transplantations- eller ortopædkirurgi vil derfor ikke have den store effekt på forebyggelse af hospitalsinfektioner. Endelig kan UV-bestråling ikke anvendes, hvor personer opholder sig i længere tid under bestråling pga. kort- og langtidsbivirkninger.

Jeg kan henholde mig til oplysningerne fra Statens Serum Institut.