



Til helsepersonell ved høytrykksskader

Den skadede er operatør i Rørinspeksjon Norge

I arbeid med høytrykksspyling brukes ekstremt høyt trykk – opp til 3000 bar. En jetstråle som treffer kroppen, penetrerer huden umiddelbart og kan sammenlignes med en skuddskade. Vannet sprer seg veldig raskt under huden, noe som medfører stor infeksjonsfare. Det er også fare for penetrert eller knust benstruktur, noe som medfører at vann kan ha blitt presset inn i beinmargen.

Symptomene

kan virke beskjedne, med et lite sår i huden og lett hevelse av omliggende vev. I løpet av noen timer kan dette eskalere til en massiv infeksjon og dødt vev. Det er derfor helt avgjørende at pasienten utredes og overvåkes svært nøye, da erfaring tilsier at skaden kan være vesentlig mye større enn den ser ut til.

Anbefalt behandling

er umiddelbar kirurgi med fjerning av dødt vev og spalting av bindevevshylse. Det forekommer også infeksjoner med aerobe mikroorganismer som tåler lave temperaturer, som kan finnes i for eksempel avløpsvann. Bakteriell analyse og bloddyrking kan gi viktig informasjon.

Preventiv bruk av antibiotika må vurderes raskt og fortløpende.

Det er også mulig at jetstrålen har ført fremmedlegemer i form av slipemidler og/eller kjemikalier inn i kroppen. Denne risikoen skal den skadedes leder eller tilstedeværende kolleger kunne gjøre rede for.

Skader relatert til bruk av høytrykksspyler skal alltid vurderes av lege selv om det tilsynelatende ser ufarlig ut. Det er stor risiko for infeksjoner og trykkskader.



Til helsepersonell ved høytrykksskader

Den skadede er operatør i Rørinspeksjon Norge

I arbeid med høytrykksspyling brukes ekstremt høyt trykk – opp til 3000 bar. En jetstråle som treffer kroppen, penetrerer huden umiddelbart og kan sammenlignes med en skuddskade. Vannet sprer seg veldig raskt under huden, noe som medfører stor infeksjonsfare. Det er også fare for penetrert eller knust benstruktur, noe som medfører at vann kan ha blitt presset inn i beinmargen.

Symptomene

kan virke beskjedne, med et lite sår i huden og lett hevelse av omliggende vev. I løpet av noen timer kan dette eskalere til en massiv infeksjon og dødt vev. Det er derfor helt avgjørende at pasienten utredes og overvåkes svært nøye, da erfaring tilsier at skaden kan være vesentlig mye større enn den ser ut til.

Anbefalt behandling

er umiddelbar kirurgi med fjerning av dødt vev og spalting av bindevevshylse. Det forekommer også infeksjoner med aerobe mikroorganismer som tåler lave temperaturer, som kan finnes i for eksempel avløpsvann. Bakteriell analyse og bloddyrking kan gi viktig informasjon.

Preventiv bruk av antibiotika må vurderes raskt og fortløpende.

Det er også mulig at jetstrålen har ført fremmedlegemer i form av slipemidler og/eller kjemikalier inn i kroppen. Denne risikoen skal den skadedes leder eller tilstedeværende kolleger kunne gjøre rede for.

Skader relatert til bruk av høytrykksspyler skal alltid vurderes av lege selv om det tilsynelatende ser ufarlig ut. Det er stor risiko for infeksjoner og trykkskader.

