



Viktorina R. Laurberg, Jesper Skyttehave, Lise L. Nielsen¹, Ulla Madsen, Freja M. Tække, Maria Gaden, Line Kolstrup. Injectomat versus Infusomat in Day Surgery. A prospective, mixed-methods observational project, investigating which procedure is most sustainable. *Ambulatory Surgery*. 31.3. p. 41-46. December 2025.

Injektomat versus Infusomat - et bæredygtighedsprojekt i dagkirurgi som mindsker smerter og forbedrer arbejdsmiljøet hos anæstesisygeplejersker

Af Viktorina Reumert Laurberg, Udviklingsansvarlig sygeplejerske, RN, cand.scient.san. viklau@rm.dk

Resumé

Baggrund

Studiet udspringer af rapporteret fingre og hånd smerter hos anæstesisygeplejersker og et ønske om mere bæredygtig praksis. Projektet blev gennemført på Dagkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital. Projektet sammenlignede brug af Infusomat med Injectomat i dagkirurgi med fokus på bæredygtighed, økonomi og arbejdsmiljø for anæstesisygeplejersker.

Formål

Studiets formålet var at sammenligne to anæstesi procedurer (Injectomat vs. Infusomat) med fokus på ergonometri for anæstesisygeplejersker, forbrug og pris på engangsudstyr samt CO₂-udledning. I standardproceduren (injectomat) trækkes propofol og remifentanyl op i 60 ml sprøjter, mens Infusomat-proceduren anvender medicin direkte fra flasker via drop-sæt, uden gentagne optræk.

Metode

Der blev gennemført et prospektivt mixed-methods studie over 16 uger, opdelt i to 8-ugers perioder, hvor anæstesisygeplejerskerne først brugte Injectomat og derefter Infusomat. I begge perioder registrerede sygeplejerskerne dagligt utensilforbrug, udfyldte DASH-spørgeskemaer tre gange pr. periode, og der blev gennemført semistrukturerede interviews. CO₂-belastning blev beregnet via Life Cycle Assessment for alle utensilier.

Resultater

22 anæstesisygeplejersker deltog i studiet. 11 anæstesisygeplejersker deltog i fokusgruppeinterview efter perioden med injectomat, og 5 anæstesisygeplejersker deltog i interviewet efter perioden med infusomat. Der blev registreret data i 345 dage med Injectomat og 339 dage med Infusomat.

Skiftet til Infusomat reducerede det gennemsnitlige utensilforbrug med 41,6%, gav en økonomisk besparelse på 13,6% og sænkede CO₂-udledningen med 33,42% pr. dag. DASH-scoren, som afspejler belastning af arme, skuldre og hænder, blev reduceret med 25,97% ved første måling, 12,8% ved anden og 25% ved tredje måling i Infusomat-perioden. I interviewene med anæstesisygeplejerskerne blev der beskrevet færre smerter og belastning i hænder og fingre, trods lidt længere tidsforbrug.

Konklusion

Brugen af Infusomat i stedet for Injectomat i dagkirurgisk anæstesi forbedrede anæstesisygeplejerskernes arbejdsmiljø ved at reducere fysisk belastning på hænder og fingre og samtidig mindske CO₂-udledning og utensilforbrug, hvilket samlet giver en økonomisk besparelse. Resultaterne peger på, at Infusomat-proceduren er et mere bæredygtigt og ergonomisk fordelagtigt alternativ i dagkirurgisk regi, med potentiale for overførbare til andre operationsmiljøer.

