

Karbapenemresistenta tarmbakterier inom slutenvård	VÅRDHYGIEN I SKÅNE	
Utarbetad av: Vårdhygien Skåne Godkänd av: Eva Melander	Datum: 2011-05-13 Vers. 1	Sida 1 (2)

Hygienrutiner inom slutenvården vid handläggning av patient med karbapenemasproducerande Enterobacteriaceae (ESBL_{KARBA})/karbapenemresistenta Enterobacteriaceae

E. coli eller *Klebsiella pneumoniae* m.fl. gramnegativa tarmbakterier (Enterobacteriaceae) tillhör den normala tarmfloran och kan orsaka bl.a. urinvägsinfektion och sepsis. Karbapenemresistenta Enterobacteriaceae är extremt ovanliga i Sverige. Spridning av dessa bakterier inom vården existerar dock i många länder utanför Sverige. Patienter som vårdats utomlands löper därför risk för att ha förvärvat dessa bakterier. Eftersom dessa bakterier oftast är multiresistenta är det svårt eller omöjligt att behandla infektioner orsakade av dessa bakterier. Riskfaktorer för smittspridning är diarré, faecesinkontinens, tarmstomi, urininkontinens, KAD, ren intermittent kateterisering, dränage från buk eller urinvägar samt omlägningskrävande sår.

Vårdrutiner på vårdavdelning

Allmänna

- Isoleringsvård. Vården bör i första hand ske på infektionsklinik om patientens medicinska tillstånd medger. Isoleringsvård på egen klinik kan övervägas för patienter utan riskfaktorer för smittspridning (se ovan). Kontakta Vårdhygien för bedömning.
- Byt samtliga kanyler/katetrar om det är möjligt.
- Byt patientkläder samt renbädda sängen en gång per dygn samt vid behov.
- Patienten ska alltid tillämpa noggrann handdesinfektion.

Hygienrutiner för personal

- Tillämpa basala hygienrutiner.

Besökare

- Informera och instruera besökare om vikten av god handdesinfektion.
- Besökare hänvisas till patientens vårdrum och bör inte vistas i allmänna patientutrymmen.

Material

- Begränsa förråds mängden på rummet.
- Flergångsmaterial desinfekteras i disk-/spoldesinfektor.
- Värmekänsligt material avtorkas med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider.

Måltider

- Måltider serveras på rummet.
- Porslin, bestick och bricka placeras direkt i diskmaskin och diskas på sedvanligt sätt alternativt placeras direkt i returnerande brickvagn.

Tvätt och avfall

- Tvättsäcken försluts på vårdrummet och skickas sedan som vanlig tvätt. Vid förorening med infekterat material hanteras tvätten som "risktvätt".
- Soppåsen försluts på rummet och skickas som vanligt avfall.

Städning

Daglig städning

- Vårdrum, toalett och duschutrymmen städas dagligen med *noggrann mekanisk rengöring*. Till horisontella ytor och utrustning används alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Var noggrann med tagytor.
- Till golv används rengöringsmedel. Städutrustningen desinfekteras efter varje användning.
- I den mån gemensam dusch utnyttjas ska den städas med desinfektionsmedel (Gigasept Instru AF 2 % eller Virkon 1 %).
- Om spill förekommit punktdesinfekteras golvet med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider.

Slutstädning

- Vårdrummet smittstädas enligt sjukhusets lokala riktlinjer.
- Oanvänt material för engångsbruk som förvarats inne hos patienten kasseras.
- Oanvänd tvätt som förvarats inne hos patienten skickas till tvätt.

Medpatienter

- Vid nytt oväntat fall bör medpatienter som delat vådrum eller hygienutrymme provtas. Kontakta Vårdhygien för bedömning av denna provtagning.

Undersökning eller behandling på annan enhet på sjukhuset

Remitterande enhet

- Underrätta mottagande enhet i förväg.
- Byt till rena patientkläder. Täck sår och töm urin-, stomi- och dränagepåse.
- Renbädda sängen.
- Låt patienten desinfektera händerna

Mottagande enhet

- Tillämpa basala hygienrutiner.
- Ta ut eller täck över material som förvaras öppet i rummet
- Tvättsäcken försluts på vådrummet och skickas sedan som vanlig tvätt. Kraftigt förorenad tvätt hanteras som "risktvätt".
- Soppåsen försluts på rummet och skickas som vanligt avfall.
- Flergångsmaterial desinfekteras i disk-/spoldesinfektor
- Låt patienten gå direkt in på undersökningsrummet och helst inte vistas i väntrummet.
- Efter besöket torkas undersökningsrummets horisontella ytor och utrustning av med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider. Detta gäller även toaletter om de använts av patienten. Om spill förekommit punktdesinfekteras golvet med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider.
- Har patienten riskfaktorer för smittspridning desinfekteras även golvet med Gigasept Instru AF 2 % eller Virkon 1 %. Desinfektera därefter städutrustningen.

Utskrivning till annan vårdenhet

Då bärare av karbapenemasproducerande Enterobacteriaceae överförs till annan klinik/sjukhus/vårdinrättning ska denna i förväg underrättas om bärarskapet. För utskrivning till kommunal vård och omsorg ska vårdplanering ägnas speciell uppmärksamhet, se [MRB i kommunal vård](#).

Kontakta Vårdhygien vid frågor.