Vårdhygien Skåne

Godkänt datum 2026-10-30
Godkänd av Medicinskt sakkunnig
Version 5.0

Veckoscreening och hantering av fynd av multiresistenta bakterier på neonatalvårdsavdelning

Förändringar sedan föregående version

Vid fynd av *ett* nytt fall av ESBL-A och ESBL-M isoleringsvårdas aktuellt barn med familj på eget vårdrum. Eventuella medpatienter från samma vårdrum räknas som exponerade. De följs upp med extra screening x 3 under en veckas tid. Isolering krävs först när positivt svar föreligger.

Screeningodling

- Alla inneliggande barn screeningodlas 1 gång/vecka på en bestämd veckodag. Respektive enhet väljer vilken veckodag som passar i samråd med Klinisk mikrobiologi.
- Vid flytt av barn till annan enhet ansvarar avlämnande enhet för provtagning av barnet. Barn under första levnadsdygnet provtas inte.

Barnet provtas från svalg (MRSA) och rektum/faeces (ESBL, ESBLcarba).

Åtgärder vid fynd av *ett* nytt fall av ESBL-A och ESBL-M

- Aktuellt barn isoleringsvårdas på eget vårdrum. Barnets föräldrar och syskon ska enbart vistas på barnets rum och får inte vistas i allmänna utrymmen på vårdavdelningen.
- Föräldrarna till ESBL-positivt barn provtas
- Eventuella medpatienter från samma vårdrum räknas som exponerade. De följs upp med extra screening under en veckas tid (förslagsvis torsdag, måndag, torsdag). Lokala variationer kan förekomma utifrån lokalernas förutsättningar. Isolering krävs först när positivt svar föreligger.

Åtgärder vid fynd av *ett* nytt fall av multiresistent bakterie som *inte* är ESBL-A och ESBL-M

- Aktuellt barn isoleringsvårdas. Om MRSA upptäcks provtas barnet från bärarlokaler; näsa, svalg och perineum. Barnets föräldrar och syskon ska enbart vistas på barnets rum och får inte vistas i allmänna utrymmen på vårdavdelningen.
- Eventuella medpatienter i samma rum räknas som exponerade. Dessa barn isoleras och följs upp med extra screening för aktuell bakterie vid tre tillfällen under en veckas tid (förslagsvis torsdag, måndag, torsdag). Om dessa odlingar är negativa hävs isoleringsvården. Barnens föräldrar och syskon ska enbart vistas på barnets rum och får inte vistas i allmänna utrymmen på vårdavdelningen till dess att isoleringsvården är hävd.

Åtgärder vid fynd av *två eller flera* fall av samtliga multiresistenta bakterier

- Exponerade patienter isoleringsvårdas på eget rum. Dessa barn följs upp med extra screening för aktuell bakterie vid tre tillfällen under en veckas tid (förslagsvis torsdag, måndag, torsdag). Om dessa odlingar är negativa hävs isoleringsvården. Barnens föräldrar och syskon ska enbart vistas på barnets rum och får inte vistas i allmänna utrymmen på vårdavdelningen till dess att isoleringsvården är hävd.
- Samtliga barn på vårdavdelningen screeningodlas för aktuell bakterie vid upptäckten.
- Screeningodling av samtliga barn på vårdavdelningen pågår två gånger per vecka tills dess att smittspridningen anses vara under kontroll. Bedömning görs av ansvarig på neonatalavdelningen i samråd med Vårdhygien.

Vid misstanke om okontrollerad spridning av resistent bakterie

- Screeningodling av samtliga barn på vårdavdelningen pågår två gånger per vecka till dess att smittspridningen anses vara under kontroll. Bedömning görs av ansvarig på neonatalavdelningen i samråd med Vårdhygien.
- Beslut om behov av intagningsstopp görs av ansvarig på neonatalavdelningen i samråd med Vårdhygien.

Provtagning av familjemedlemmar

- Rutinmässig provtagning av familjemedlemmar vid *ett* nytt fall:
    - MRSA: Samtliga familjemedlemmar provtas
    - ESBL: föräldrarna provtas

Proverna tas med fördel av vårdpersonal.

För övriga vårdrutiner och specialåtgärder vid misstänkt eller känt bärarskap av resistenta bakterier – se respektive dokument under ”resistenta bakterier” under ”regionala riktlinjer och rutiner” på Vårdhygiens hemsida www.skane.se/vardhygien