



Vårdhygien Skåne

Godkänt datum 2026-03-24
 Godkänd av Medicinskt sakkunnig
 Version 6.0

Multiresistenta *Pseudomonas aeruginosa* – rutiner för slutenvård

Vid frågor, kontakta Vårdhygien dagtid eller infektionsläkare jourtid.

Alla patienter har enligt Hälso- och sjukvårdslagen rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad diagnos.

Risikfaktorer för smittspridning

- Hud:
 - svårläkta sår
 - centralvenösa infarter
 - Konstgjorda kroppsöppningar t ex stomier, dränage eller trakeostomi
- Utsöndringar:
 - KAD eller RIK
- Luftvägar
 - Sekret från trakeostomi
 - Produktiv hosta vid kronisk lungsjukdom
- Kognitiv förmåga:
 - Bristande kommunikationsförmåga, t ex demens, språksvårigheter, syn- och/eller hörselnedsättning

Vårdrutiner

Tillämpa alltid [Basala hygienrutiner och god hygienisk standard - Socialstyrelsen](#) enligt Socialstyrelsens föreskrift: SOSFS 2015:10 samt [Grundläggande vårdhygieniska rutiner i slutenvård](#)
 Dessutom gäller nedanstående vårdrutiner för patienter som isolerings-/enkelrumsvårdas:

Vårdplacering	<ul style="list-style-type: none"> • Patient med riskfaktorer för smittspridning och/eller nedsatt förmåga att sköta sin personliga hygien, ska isoleringsvårdas. • Patient med riskfaktorer som kan åtgärdas kan vårdas på enkelrum med egen toalett. Vistelse utanför rummet kan då övervägas om patienten kan tillämpa god handhygien. • Patienter utan riskfaktorer kan samvårdas
Provtagning/Diagnostik	Prover tas vid inläggning om riskfaktorer förekommer, se Analysportalen
Patient	<ul style="list-style-type: none"> • Tillämpa god handhygien, eventuellt med personalens hjälp. • Patientkläder byts och sängen renbäddas en gång per dygn samt vid kontamination.
Punktdesinfektion	Misstänkt smittsamt material eller kroppsvätskor torkas upp direkt. Ytan bearbetas därefter mekaniskt med desinfektionsmedel.
Daglig städning	<ul style="list-style-type: none"> • Desinfektera ytor med desinfektionsmedel. • Då gemensam dusch används städas den med desinfektionsmedel
Slutlig smittstädning då patienten byter vårdplats inom avdelningen, avslutar isolering/kohortvård efter misstänkt eller konstaterad smitta eller skrivs ut från avdelningen	<ul style="list-style-type: none"> • Slutlig smittstädning ska alltid föregås av daglig städning • Kassera engångsmaterial som förvarats i patientens rum och hygienutrymme. Gäller ej skyddsutrustning i förpackningar som handskar och förkläden. • Torka av behållare för tvål, handdesinfektion och torkpapper med desinfektionsmedel. • Skicka oanvänd tvätt som förvarats i patientens rum och hygienutrymme till Tvätteriet. • Desinfektera ytor med desinfektionsmedel. • Städa golv i vådrum, sluss/förrum och hygienutrymme, inklusive dusch, med desinfektionsmedel, se Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård. • Kontakta Vårdhygien för eventuella miljöödlingar av vådrum och hygienutrymme.
Besökare	<ul style="list-style-type: none"> • Besökare bör utföra handdesinfektion före och efter besöket. • Vid isoleringsvård hänvisas besökare till patientens vådrum. De bör inte vistas i allmänna patientutrymmen.
Undersökning/behandling på annan enhet eller mottagning på sjukhus	<ul style="list-style-type: none"> • Underrätta mottagande enhet om bärarskapet i förväg. • Byt till rena patientkläder. • Täck sår och töm urin-, stomi- och dränagepåse. • Renbädda sängen. • Låt patienten desinfektera händerna.
Överföring till annan vårdform	Bärarskap och eventuella riskfaktorer för smittspridning ska framgå i samband med vårdplanering och överföring till annan vårdform.

Information om multiresistenta *Pseudomonas aeruginosa*

Med multiresistent *Pseudomonas aeruginosa* avses resistens mot samtliga betalaktamantibiotika som penicilliner (ex. piperacillin/tazobactam), cefalosporiner (ex. cefotaxim) samt karbapenemer (ex. imipenem och meropenem). Mycket få kvarvarande antibiotika finns att behandla med. *Pseudomonas aeruginosa* orsakar infektioner framför allt hos personer med nedsatt immunförsvar eller andra bakomliggande sjukdomar. De vanligaste infektionerna är urinvägsinfektioner, hörselgångsinfektioner, lunginflammationer hos lungsjuka och sepsis. Bakterierna tillhör vanligtvis inte den normala bakteriefloran men kan kolonisera lungor, sår och katetrar. I vården kan smittspridning ske med kontaktsmitta via händer och föremål som kontaminerats. *Pseudomonas* kan överleva länge i fuktig miljö, såsom handfat och duschar. Bärarskapets varaktighet går för närvarande inte att fastställa.

Multiresistent *Pseudomonas aeruginosa* är inte anmälningspliktig enligt smittskyddslagen.