

## ESBL carba slutenvård, vårdhygienisk riktlinje

### Nödvändig medicinsk behandling får inte försenas på grund av misstänkt eller konstaterad förekomst av ESBL<sub>carba</sub>

<b>Bakgrund</b>	Gramnegativa tarmbakterier, framför allt E.coli och Klebsiella, som producerar karbapenemaser kallas ESBL <sub>carba</sub> . Dessa enzymer bryter ner karbapenemer, vilket innebär att bakterierna blir resistenta mot bland annat imipenem och meropenem. Ofta är dessa bakterier även resistenta mot andra viktiga antibiotikagrupper. Det är mycket viktigt att förhindra smittspridning av dessa bakterier inom vården.
<b>Smittväg</b>	Kontaktsmitta. Direkt eller indirekt. Sprids framför allt via förorenade händer, kläder eller föremål. Fekal - oral smitta.
<b>Risikfaktorer för smittspridning</b>	Diarré, faeces/urininkontinens, KAD/RIK, sonder/drän, stomi, omlägningskrävande sår. Stort omvårdnadsbehov, nedsatt kognitiv förmåga och mycket vistelse ute på avdelningen.
<b>Isolering</b>	Enkelrum med egen toalett och dusch. Tidigare känd ESBL <sub>carba</sub> bärare screenas i samband med inläggning (för långtidsuppföljning). Fortsatt enkelrum oavsett provsvar.
<b>Mobilisering</b>	Samråd alltid med Vårdhygien angående mobilisering och annan vistelse i allmänna utrymmen på avdelningen samt träning på fysioterapiavdelningen.
<b>Personal</b>	Basala hygienrutiner skall alltid tillämpas i alla vårdsituationer av all personal.
<b>Mathantering</b>	Personal som vårdar patient med diarré ska ha noggrann följsamhet till livsmedelshygien pga risk för fekal-oral smitta.
<b>Patient</b>	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.
<b>Undersökning på annan enhet</b>	Informera berörd enhet. Patienten ska ha rena kläder, torra och rena förband/blöjor, ev. drän och urinpåse bytes. Renbäddad säng med desinfekterade tagytor.
<b>Besökare</b>	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.
<b>Disk</b>	Samma hantering som övrig disk med efterföljande handhygien.
<b>Tvätt</b>	Tvätt som är kraftigt förorenat med kroppsvätskor läggs i gul tvättsäck med upplösbar innersäck.
<b>Avfall</b>	Slängs i plastpåse som knyts ihop på rummet och kastas som konventionella sopor. Avfall där det finns risk för läckage läggs i behållare för smittförande avfall.

**Städning/rengöring** Daglig desinfektion med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid av tagytor i patientrum och på toalett tre gånger per dygn. Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt, avsluta med ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid. Övrig städning med rekommenderat rengöringsmedel.

Använd om möjligt patientbundna hjälpmedel och medicinteknisk apparatur (blodtrycksmanschett, stetoskop, termometer etc.). Vid användning av gemensamma hjälpmedel och medicinteknisk apparatur ska dessa, som alltid, desinfekteras innan de tas ut från patientrummet.

**Slutstädning** Använd desinfektionsmedel enligt ovan. Se länk [Slutstädning av vårdplats](#)