

ESBL kommunal vård, vårdhygienisk riktlinje

Nödvändig medicinsk behandling får inte försenas på grund av misstänkt eller konstaterad förekomst av ESBL

Bakgrund	<p>Gramnegativa tarmbakterier, framför allt E.coli och Klebsiella, kan bilda enzymet ESBL (Extended Spectrum Beta-Lactamase) som gör att bakterierna blir resistenta mot betalaktamantibiotika. De kan även uppvisa resistens mot andra antibiotikagrupper, dvs. multiresistens, vilket leder till att infektioner så som sepsis, pneumonier, UVI och bukinfektioner kan bli svårbehandlade.</p> <p>Det är mycket viktigt att förhindra smittspridning av dessa bakterier inom vård och omsorg.</p>
Smittväg	<p>Kontaktsmitta. Direkt eller indirekt. Sprids framför allt via förorenade händer, kläder eller föremål. Fekal - oral smitta.</p>
Risikfaktorer för smittspridning	<p>Diarré, faeces/urininkontinens, KAD/RIK, sonder/drän, stomi, omlägningskrävande sår.</p>
Mobilisering	<p>Får vistas på vårdenheten och delta i gemensamma måltider och aktiviteter förutsatt att vårdtagaren inte har diarré. Vårdtagaren ska ha torra rena förband, torr blöja, urinpåse ska vara tömd.</p>
Personal	<p>Basala hygienrutiner skall alltid tillämpas i alla vårdsituationer av all personal.</p>
Patient	<p>Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.</p>
Besökare	<p>Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.</p>
Avfall	<p>Slängs i plastpåse som knyts ihop på rummet och kastas som konventionella sopor.</p>
Tvätt	<p>Sortera tvätten hos vårdtagaren i tvättsäck eller liknande. Tvätta i 60 grader eller i den temperatur plagget tillåter. Förorenad tvätt tvättas separat.</p>
Disk	<p>Samma hantering som övrig disk med efterföljande handhygien.</p>
Städning	<p>Vårdboende Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt. Använd rengöringsmedel. Avsluta med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid.</p> <p>Hemvård Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt. Använd rengöringsmedel.</p>