ESBL slutenvård, vårdhygienisk riktlinje

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

Bakgrund

Gramnegativa tarmbakterier, framförallt 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 svårbehandlade infektioner såsom sepsis, pneumonier, UVI och bukinfektioner.

Det är därför mycket viktigt att förhindra smittspridning av dessa bakterier inom vård.

Smittväg

Kontaktsmitta. Direkt eller indirekt. Sprids framför allt via förorenade händer, kläder eller föremål. Fekal - oral smitta.

Riskfaktorer för smittspridning

Diarré, faeces/urininkontinens, KAD/RIK, sonder/dräns, stomi, omläggningskrävande sår.

Isolering

Vägledning för placering av patient med ESBL.

Mobilisering

I samråd med vårdhygien och smittskydd.

Provtagning

Se länk https://provtagningsanvisningar.regionorebrolan.se/

Personal

Basala hygienrutiner skall alltid tillämpas i alla vårdsituationer av all personal.

Patient

Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.

Undersökning på annan enhet

Informera berörd enhet om det är relevant för patient eller personal vid undersökning/ingrepp och där de sedvanliga hygienrutiner och städrutiner behöver kompletteras.

Patienten ska ha rena kläder, torra och rena förband/blöjor, ev. dräns och urinpåse töms. Ren säng med desinfekterade tagytor.

Besökare

Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.

Disk

Samma hantering som övrig disk med efterföljande handhygien.

Tvätt

Tvätt som är kraftigt förorenat med kroppsvätskor läggs i gul tvättsäck med upplösbar innersäck.

Avfall

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.

Rengöring

Daglig desinfektion med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid av tagytor i patientrum och på toalett. Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt, avsluta med ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid.

Övrig rengöring med rekommenderat rengöringsmedel.

Slutrengöring

Använd desinfektionsmedel enligt ovan.

Se länk Slutrengöring av vårdplats