

## VRE öppenvård, vårdhygienisk riktlinje

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

<b>Bakgrund</b>	Enterokocker förekommer naturligt i den normala tarmfloran och i genitala slemhinnor. VRE är enterokocker som utvecklats resistens mot antibiotikapreparatet vancomycin. Äldre personer med nedsatt immunförsvar har ökad risk att drabbas av enterokockinfektioner som t.ex. UVI, sårinfektioner, sepsis. Enterokocker kan överleva under lång tid i den yttre miljön. Det är därför mycket viktigt att förhindra smittspridning av dessa bakterier inom vård och omsorg.
<b>Smittväg</b>	Kontaktsmitta. Direkt eller indirekt. Sprids framför allt via förorenade händer, kläder eller föremål. Fekal - oral smitta.
<b>Riskfaktorer för smittspridning</b>	Diarré, faeces/urininkontinens, KAD/RIK, sonder/drän, stomi, omlägningskrävande sår och antibiotikabehandling.
<b>Planering</b>	Patienter med riskfaktorer visas direkt in på behandlingsrummet.
<b>Personal</b>	Basala hygienrutiner skall alltid tillämpas i alla vårdssituationer av all personal.
<b>Patient</b>	Skall tillämpa noggrann handhygien med handdesinfektion.
<b>Avfall</b>	Slängs i plastpåse som knyts ihop på rummet och kastas som konventionella sopor. På sjukhus slängs avfall som är kraftigt förorenat med kroppsvätskor och risk för läckage i behållare för smittförande avfall.
<b>Städning</b>	Noggrann desinfektion med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid av tagytor som patient och personal kommer i kontakt med i behandlingsrummet och ev. toalett. Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt, avsluta med ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid.  Övrig städning med rekommenderat rengöringsmedel.