

Kikhosta – Vårdhygieniska riktlinjer

Syfte och ansvar

Syftet är att misstänkta och konstaterade fall av kikhosta ska hanteras på ett korrekt och effektivt sätt. Chefer inom vårdenheter har ansvar för att känna till riktlinjen som gäller för all vårdpersonal som omhändertar patienter med misstänkt eller konstaterad smitta.

Allmänt

För mottaglighet, inkubationstid, symtom, provtagning, vaccination, antibiotikabehandling och profylax var god se [Kikhosta under A-Ö på Smittskyddets webbsida](#).

Viktigaste åtgärden för att undvika smitta från vårdpersonal är kunskap om att hosta kan vara kikhosta. Låg tröskel för provtagning vid hosta och vaccination av personal som vårdar spädbarn är andra förebyggande åtgärder.

Smittspridning

- Huvudsakliga smittvägen är droppsmitta men kan även spridas som kontaktsmitta.
- Smittsamheten minskar på >2 m avstånd.
- Kortvarig vistelse i samma rum som index anses inte som exposition.

Smittfrihet

- Smittsamheten är som högst de första 2–3 veckorna men kan föreligga ända upp till 6 veckor.
- Smittsamheten minskar efter 2 dygns antibiotikabehandling. Efter 5 dagars behandling betraktas patienten som smittfri.

Smittspårning

- Syftar till att hitta exponerade barn under 1 år, gravida i 3 e trimestern, personer i deras närhet och vårdpersonal.
- Omfattningen av smittspårningen avgörs i samråd med Vårdhygien.

Var ska patienten vårdas

Eget rum med egen toalett och stängd dörr.

Vårdrutiner

- Arbeta utifrån basala hygienrutiner.
- Vid patientnära arbete (< 2 m) används andningsskydd FFP2 i kombination med visir.
- Patienter med konstaterad kikhosta kan samvårdas.

Personal

- Gravid personal i 3:e trimestern bör inte vårda patient med smittsam kikhosta.
- Vårdpersonal som arbetar med spädbarn rekommenderas vaccination.
- Ingen avstängning från arbetet vid enbart exponering.

Besökare

Medföljare och besökare ska inte ha symtom på luftvägsinfektion. Uppmuntras till handdesinfektion

Undersökning på annan enhet

Mottagande enhet ska informeras i förväg om smitta och patienten transporteras på ett sätt som minimerar kontakten med andra patienter och personal. Avdelningens personal sköter transporten.

Städning, tvätt avfall, disk

Daglig städning: Skyddsutrustning som vid vård av patient. Toalett och tagytor rengörs först med fuktad microfiberduk alternativt rengöringsmedel och vatten. Mekanisk bearbetning av ytor är viktig. Desinfektera därefter med ytdesinfektion. På golvet används fuktad mikrofibermopp. Städutrustning desinfekteras efter varje städning.

Punktdesinfektion: Viktigt att först göra en mekanisk rengöring och därefter desinfektera med ytdesinfektion.

Hjälpmedel: Rengörs och desinfekteras på vanligt sätt.

Slutstädning: Följer samma rutin som vid daglig städning.

Tvätt: Konventionell hantering

Avfall: Konventionell hantering

Disk: Bricka kan tas med in till patienten vid måltid. Efter avslutad måltid ska vårdpersonalen hämta bricka på salen. Servetter, haklapp, plåster eller liknande kastas på rummet innan brickan tas ut och ställs direkt i avsedd brickställning för disk. Porslin diskas i diskmaskin.

Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2024-06-28	Genomgripande översyn av dokument och byte dokumentmall.	PÅJ