

## MRB mottagning – vårdhygieniska riktlinjer

Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterat bärarskap av MRB.

Med MRB (multiresistenta bakterier) avses i dokumentet MRSA, ESBL med riskfaktorer, ESBL<sub>CARBA</sub> och VRE. Även andra multiresistenta bakterier (t ex pseudomonas, acinetobacter) kan komma att handläggas enligt detta vårdprogram efter diskussion med Vårdhygien.

Vårdrutinen gäller även vid misstänkt MRB i avvaktan på provsvar.

### Allmänt

**MRSA:** MeticillinResistent Staphylococcus aureus är en allmänfarlig sjukdom och ska anmälas enligt smittskyddslagen.

Behandlande läkare:

- märker upp journalen i uppmärksamhetssignalen
- smittskyddsanmäler bekräftat fall i SmiNet
- informerar och ger förhållningsregler till patienten
- skickar remiss till infektionsmottagningen för uppföljning av patienten

**ESBL:** Tarmbakterier, t ex E. coli och Klebsiella pneumoniae, som producerar Extended Spectrum Beta Lactamases.

Behandlande läkare:

- märker upp journalen i uppmärksamhetssignalen
- informerar skriftligt och muntligt till patienten
- ESBL är endast anmälningspliktig för laboratoriet

**ESBL<sub>CARBA</sub>:** Tarmbakterier, t ex E. coli och Klebsiella pneumoniae, som producerar Extended Spectrum BetaLactamases. ESBL<sub>CARBA</sub> kan dessutom bryta ner karbapenemer som

ofta är den enda tillgängliga behandlingsmöjligheten vid infektioner med ESBL-bakterier. ESBL<sub>CARBA</sub> ska anmälas enligt smittskyddslagen.

Behandlande läkare:

- märker upp journalen i uppmärksamhetssignalen
- smittskyddsanmäler bekräftat fall i SmiNet
- informerar skriftligt och muntligt till patienten

VRE: Vancomycin Resistent Enterokocker, är ett stort problem inom sjukvården i många länder. Spridning sker även på sjukhus i Sverige. Immunsupprimerade och svårt sjuka patienter löper störst risk att infekteras eller koloniserats med VRE. VRE ska anmälas enligt smittskyddslagen.

Behandlande läkare:

- märker upp journalen i uppmärksamhetssignalen
- smittskyddsanmäler bekräftat fall i SmiNet
- informerar skriftligt och muntligt till patienten

Karbapenemresistent pseudomonas, acinetobacter: Vid multiresistens kan dessa bakterier behöva handläggas som ESBL eller ESBL<sub>CARBA</sub>. Rådgör med Vårdhygieniska enheten.

På Folkhälsomyndighetens hemsida finns mer information.

## Smittvägar

MRB sprids genom direkt eller indirekt kontaktsmitta. Smittspridning sker främst via förorenade händer, kläder, föremål eller utrustning. ESBL, ESBL<sub>CARBA</sub> och VRE sprids även som fekal-oral smitta, fastnar lätt i miljön och har god överlevnad framförallt i fuktig omgivning.

## Riskfaktorer för smittspridning

- Diarré, faeces- eller urininkontinens
- Drän, PEG och stomier
- Urinvägskateter (KAD, suprapubis, pyelostomi mm)

- Omlägningskrävande sår
- Förvirring, demens

### Vårdrutiner

- Basala hygienrutiner
- Patient bör visas direkt in på undersökningsrummet
- Avsätt tillräckligt med tid för städning inför nästa patient
- Ta fram omlägningsmaterial och liknande för varje patient så att avställningsytan lätt kan desinfekteras
- Undvik att ha material på vagnar, bänkar och bord
- Framtaget överblivet engångsmaterial, inklusive obrutna förpackningar, ska kasseras
- Instrument och flergångsmaterial desinfekteras i diskdesinfektor

### Städning, tvätt, avfall

Efter utförda tarmundersökningar (t ex endoskopiska undersökningar) vid ESBL<sub>CARBA</sub> och VRE smitta tillämpas städrutiner som för inläggande patienter. Se riktlinje för respektive smitta.

**Punktrensning/desinfektion:** Torka omedelbart upp spill. Därefter alkoholbaserad ytdesinfektion.

**Städning:** Undersökningsrum och hygienutrymme. Patientnära ytor och tagetytor på rummet; brits, undersökningsutrustning, handfat särskilt kranar, ringledning och toalettstol. Använd fuktad mikrofiberduk alt. rengöringsmedel och vatten. Viktigt med mekanisk rengöring. Desinfektera med alkoholbaserad ytdesinfektion

**Golv:** Fuktad mikrofibermopp alt. rengöringsmedel och vatten.

**Tvätt:** Smittförande tvätt.

**Avfall:** Konventionellt avfall. Avfallspåsar försluts inne på undersökningsrummet.

Rummet kan därefter användas direkt.

### Smittspårning

- Smittspårning initieras alltid av Vårdhygieniska enheten
- Berörd enhet ansvarar för utförandet

- Kontrollodlingar sker enligt instruktion av Vårdhygieniska enheten.

Mer information om rutiner för varje enskilt smittämne finns på Vårdhygieniska enhetens hemsida.

#### Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2022-04-12	Översyn av dokument och byte av mall	CJ, SC, EL, BL, EA
2022-10-06	Information och ev förhållningsregler till patient – se varje smitta.	BL, P-ÅJ