

## MRSA – vårdhygieniska riktlinjer

Vårdrutinen gäller även vid misstänkt MRSA i avvaktan på provsvar.

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

### 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 skriftligt och muntligt och ger förhållningsregler till patienten
- skickar remiss till infektionsmottagningen för uppföljning av patienten

På Folkhälsomyndighetens hemsida finns mer information.

### Smittvägar

Bakterierna sprids genom direkt eller indirekt kontaktsmitta. Smittspridning sker främst via förorenade händer, kläder, föremål eller utrustning.

### Riskfaktorer för smittspridning

- Omlägningskrävande sår och andra hudskador > 1 dygn
- Eksem och psoriasis
- Drän, PEG och stomier som anlagts för > 1 dygn sedan
- Urinvägskateter (KAD, suprapubis, pyelostomi mm) som anlagts för > 1 dygn sedan
- Förvirring, demens

Patienter med nyligen anlagda katetrar eller färskas operationssår enligt ovan anses inte utgöra någon ökad risk för smittspridning och kan vårdas på UVA första dygnet efter operation.

PVK utan infektionstecken utgör ingen riskfaktor

## Var skall patienten vårdas?

Patient utan riskfaktorer

- Patient utan riskfaktorer för smittspridning enligt ovan och som är enbart näs- och/eller svalgbärare (utan ÖLI) vårdas på enkelrum med egen toalett och dusch men behöver inte vara isolerade

Patient med riskfaktorer

- Vårdas isolerad på eget rum med egen toalett och dusch

## Vårdrutiner

- Basala hygienrutiner
- Informera patienten om vikten av god handhygien
- Måltider och fika ska serveras av personal
- Byt eventuella kanyler/katetrar vid inläggning efter vård i ett geografiskt riskområde, se Vårdhygiens hemsida

## Material och hjälpmedel

- Begränsa förrådsmängden och utrustning på rummet
- Oanvänt engångsmaterial på rummet kasseras då patienten skrivs ut
- Flergångsmaterial desinfekteras i spol/diskdesinfektor
- Alla hjälpmedel är patientbundna och avtorkas dagligen med ytdesinfektion och punktdesinfekteras vid behov

## Besökare

- Desinfekterar händerna före och efter besöket
- Vid besök hos isolerad patient får besökarna inte vistas i allmänna utrymmen
- Får inte vistas i förråd, ta material från förrådsvagnar eller hantera avdelningens livsmedel
- Tillämpar basala hygienrutiner om de deltar i vårdarbetet

## Undersökning på annan enhet

Konsultundersökningar bör i första hand utföras i patientens eget rum.

- Remissmottagaren ska informeras om MRSA på remissen och meddelas muntligen
- Patienten ska ha rena kläder och desinfekterade händer
- Sår täcks med rena förband
- Urinpåsar ska vara tömda
- Vid transport i sängen ska denna bäddas ren och torkas av med ytdesinfektionsmedel

### Smittspårning

- Smittspårning initieras alltid av Vårdhygieniska enheten.
- Berörd enhet ansvarar för utförandet.
- Kontrollodlingar sker enligt instruktion av Vårdhygieniska enheten.

#### Patient med känd MRSA

- Inga rutinmässiga kontrollodlingar vid vård av känd MRSA-bärare på avdelningen. Detta under förutsättning att MRB rutiner och basala hygienrutiner har följts.

#### Vid nyupptäckt MRSA

- Patienter med riskfaktorer, som behandlats på samma avdelning, kan komma att kontrollodlas.
- Personal med riskfaktorer (sår, eksem och andra hudlesioner) som har vårdat patienten kan komma att kontrollodlas.
- Endast om man finner sekundärfall utvidgas smittspårningen

### Utskrivning till annan vårdenhet

Vid utskrivning till särskilt boende eller hemsjukvård ska avdelningen informera den mottagande enheten om MRSA bärarskapet/infektionen

### Avskrivning från MRSA-bärarskap

Infektionskliniken tillsammans med smittskyddsläkaren avgör om avskrivning kan göras.

### Städning, tvätt, avfall, disk

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

**Daglig städning:** Vårdrum och hygienutrymme. Kontaktytor på säng, sängbord, andra kontaktytor i patientens närhet, handfat särskilt kranar, ringledning och toalettstol. Använd fuktad mikrofiberduk alt. rengöringsmedel och vatten. Viktigt med mekanisk rengöring. Desinfektera med alkoholbaserad ytdesinfektion

**Golv:** Fukttad mikrofiber-mopp alt. rengöringsmedel och vatten.

**Slutstädning:** Samma rutin som vid daglig städning.

Släng toalettpappersrullen och oanvänt engångsmaterial som varit på rummet.

**Hjälpmiddel:** Rengörs och desinfekteras som vid daglig städning.

**Tvätt:** Smittförande tvätt.

**Avfall:** Konventionellt avfall.

**Disk:** Servett, haklapp, plåster eller liknande kastas på rummet innan brickan tas ut. Porslinet diskas i diskmaskin.

## Märkning av journal

Provsvarsmottagaren ansvarar för att journalen märks i uppmärksamhetssignalen.

- Rubrik: MRSA
- Kommentar: Se X-klinikens anteckning, aktuellt datum.

Gör en anteckning i aktuell journal med följande text:

”Hos denna patient har resistent bakterie, MRSA påvisats. All eventuell antibiotikabehandling bör ske i samråd med infektionsjour”. Hänvisa till aktuellt odlingsvar.

## Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2022-04-12	Översyn av dokument och byte av mall	CJ, SC, EL, BL, EA
2022-10-06	Information till patienten	BL, P-ÅJ
2024-01-22	Avskrivning bärarskap	P-ÅJ