

## VRE – Vårdhygieniska riktlinjer

Vårdrutinen gäller även vid misstänkt VRE i avvaktan på provsvar.

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

### Allmänt

VRE: VancomycinResistent 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.

På Folkhälsomyndighetens hemsida finns mer information.

### Smittvägar

Bakterierna sprids som fekal-oral smitta och genom direkt eller indirekt kontaktsmitta. Smittspridning sker främst via förorenade händer, kläder, föremål eller utrustning.

Bakterien fastnar lätt i miljön och har god överlevnad framförallt i fuktig omgivning.

### Risikfaktorer för smittspridning

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

## Var skall patienten vårdas?

- Vårdas isolerad på eget rum med egen toalett och dusch.

## Vårdrutiner

- Basala hygienrutiner.
- Desinfektera alltid händerna när rummet lämnas oavsett patientkontakt eller inte
- Informera patienten om vikten av god handhygien. Särskilt viktigt med god hygien vid toalettbesök.
- 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 disk/spoldesinfektor.
- Alla hjälpmedel är patientbundna och avtorkas dagligen med ytdesinfektionsmedel och punktdesinfekteras vid behov.

## Besökare

- Desinfekterar händerna före och efter besöket.
- Får inte vistas i allmänna utrymmen.
- Får inte vistas i förråd, ta material från förråd, 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 VRE på remissen och meddelas muntligen.
- Patienten ska ha rena kläder och desinfekterade händer.
- Sår täcks med rena förband.
- Rent inkontinensskydd, tömda urinpåsar och stomier.
- 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 VRE

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

Vid nyupptäckt VRE

Odlingar tas enligt instruktion från Vårdhygieniska enheten

## Utskrivning till annan vårdenhet

- Vid utskrivning till särskilt boende eller hemsjukvård skall avdelningen informera den mottagande enheten om VRE bärarskapet/infektionen
- Vårdplanering och kontakt med hygiensjuksköterska ska ske i god tid innan utskrivning

## 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, ringledningar och toalettstol. Använd fuktad mikrofiberduk alt. rengöringsmedel och vatten. Viktigt med mekanisk rengöring. Desinfektera med alkoholbaserad ytdesinfektion

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

**Slutstädning:** Slutstädning utförs två gånger med olika personal. Extra viktigt att först göra en mekanisk rengöring med fuktad mikrofiberduk alt. rengöringsmedel och vatten. Därefter används ytdesinfektion. Samma rutin som vid daglig städning.

Släng toalettpappersrullen, toaborsten och oanvänt engångsmaterial som varit på rummet.

Madrasskydd och kuddöverdrag skickas på tvätt. Madrasskärna inspekteras. Vid synlig kontaminering kasseras denna.

**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

Märkning av journal görs av läkare som ordinerat/mottagit odling. Noteringen skall införas i Cosmic under smitta:

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

Gör en anteckning i aktuell journal med följande text:

”Hos denna patient har resistent bakterie, VRE 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. Madrasskydd och kuddöverdrag skickas på tvätt och kontrolleras vid utskrivning.	BL, P-ÅJ