

## Vårdhygienisk riktlinje - Clostridioides difficile

### Allmänt

Behandling med antibiotika medför ofta diarréer. En orsak kan vara överväxt av Clostridioides difficile, (tidigare namn Clostridium). Bakteriens toxinproduktion åstadkommer inflammation i tjocktarmen. Insjuknandet sker vanligtvis inom 1-2 veckor efter påbörjad behandling men i vissa fall kan patienten insjukna flera veckor efter avslutad behandling. Alla antibiotika kan orsaka Clostridioides difficile enterit. Patient med diarré utgör en smittrisk.

### Smittspridning

- Smittspridning sker direkt mellan patienter och indirekt via personalens händer eller kläder.
- Risk för indirekt smitta finns också via kontaminerade kontaktytor på vårdrum eller hygienutrymme, där patient med Clostridioides difficile infektion vistats.
- Bakterien är sporbildande och kan därför överleva i miljön flera år.
- Vid flera fall under en begränsad tid ska utbrott misstänkas och Vårdhygien kontaktas.

### Smittfrihet

- När diarrén avstannat och patienten har formad avföring utförs en helkroppstvätt med flytande tvål, patienten får rena kläder och ren säng. Vårdrummet samt hygienutrymmet städas enligt ”slutstädning av vådrum”. Därefter behövs inga restriktioner.
- Kontrollprov efter symtomfrihet ska inte göras

### Var ska patienten vårdas?

- Patient med pågående diarré isoleras på eget rum med eget hygienutrymme.
- Akuta vårdåtgärder på annan enhet ska utföras trots smittrisk. Patienten får rena kläder och ren säng inför transport. Informera mottagande enhet.
- Då C difficile infektion diagnostiserats på flerbäddsrums isoleras den insjuknade patienten enl. rutiner ovan. Medpatienter som vårdats på samma sal provtas endast vid symtom. Ingen isolering av medpatienterna behövs efter att en slutstädning av vådrum samt hygienutrymme utförts.

### Vårdrutiner

- Basala hygienrutiner gäller alltid.
- Måltid serveras av personalen

- Händerna tvättas med tvål och vatten och torkas torra innan handdesinfektion, även efter man använt handskar. Handdesinfektionsmedlet har ingen effekt på C difficile-sporer.
- Informera patienten om vikten av god handhygien. Hjälプ vid behov patienten med handhygien.
- Patientens kläder och sängkläder byts varje dag

### Besökare

- Inga besöksrestriktioner
- Uppmanas iaktta noggrann handhygien
- Ska endast vistas på vådrummet

### Städning, tvätt, avfall, disk

Alkoholbaserad ytdesinfektion har ingen effekt på Clostridioides difficile sporer - istället används väteperoxidbaserat desinfektionsmedel.

**Punktrensning/desinfektion:** Torka först upp spill. Mekanisk rengöring med fuktig microfiberduk. Därefter väteperoxidbaserat desinfektionsmedel. Viktigt med mekanisk rengöring.

**Daglig städning/desinfektion:** Vårdrum och hygienutrymme. Kontaktytor på säng, sängbord, andra kontaktytor i patientens närhet, handfat särskilt kranar och toalettstol. Använd fuktad microfiberduk. Viktigt med mekanisk rengöring. Desinfektera med väteperoxidbaserat desinfektionsmedel.

**Golv:** Fuktad microfibermopp före desinfektion med väteperoxidbaserat desinfektionsmedel.

**Slutstädning:** Efter patient byter sal, tillfrisknar eller går hem. Vid slutstädning krävs dubbel städning dvs noggrann rengöring och desinfektion vid 2 tillfällen efter varandra. Använd fuktad microfiberduk och vatten. Viktigt med mekanisk rengöring.

Släng toalettpappersrullen och engångsmaterial som varit i patientens närhet eller hanterats av personal. Byt toalettborsten.

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

**Medicinteknisk utrustning:** Viktigt med mekanisk rengöring med fuktig microfiberduk före desinfektion.

**Tvätt:** Konventionell hantering. Kraftigt förorenad tvätt hanteras som smittförande.

**Avfall:** Konventionellt avfall.

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

### Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2021-03-09	Tydliggjort avsnittet: Städning, tvätt, avfall, disk.	CJ, SC, BL, PÅJ
2024-01-16	Ny städrutin	PÅJ, EHL