

Karbapenemresistent Acinetobakter och karbapenemresistent Pseudomonas – kommunal vård och omsorg

Syfte och ansvar

Chefer samt vård- och omsorgspersonal ansvarar för att följa vårdhygieniska riktlinjer.

Berörd verksamhet

Alla verksamheter inom hälso- och sjukvård samt omsorg i Kalmar län.

Riktlinje

Acinetobacter och Pseudomonas är oftast omgivningsbakterier som sällan tillhör människans normalflora. Karbapenemresistent Acinetobacter och karbapenemresistent Pseudomonas kan bryta ner karbapenemer och är vanligen motståndskraftiga mot de flesta andra antibiotika. Bakterierna orsakar sällan infektion men kan ge sjukdom hos personer med nedsatt immunförsvar och hos svårt sjuka.

Smittvägar

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

Bakterierna har stor förmåga att fastna och överleva länge i fuktig miljö, såsom handfat och duschar.

Riskfaktorer för smittspridning

- Diarré, faeces- eller urininkontinens
- Urinvägskateter (KAD, suprapubis, pyelostomi mm), RIK
- Tracheostoma, CVK, CDK, PICC-line
- Drän, PEG och stomier
- Omlägningskrävande sår
- Stort omvårdnadsbehov
- Förvirring, demens

Brukare

- Brukare ska ha eget rum med hygienutrymme.
- Informera brukaren om vikten av god handhygien. Särskilt viktigt med god hygien vid toalettbesök.
- Vid diarré får brukaren inte lämna rummet annat än på medicinsk indikation, till exempel för att genomgå medicinskt indicerade undersökningar.

- Diarréfri brukare kan vistas ute på enheten.
- Sår, dränage, PEG, pyelostomi ska vara täckta med rent förband vid vistelse i gemensamma utrymmen.
- All omvårdnad och undersökning utförs på brukarens rum.
- Informera alltid mottagande enhet/sjukhus om karbapenemresistent Acinetobacter eller karbapenemresistent Pseudomonas inför förflyttning.

Material och hjälpmedel

- Hjälpmedel ska vara bundna till brukaren.
- Hjälpmedel rengörs och desinfekteras dagligen, punktdesinfekteras vid behov.
- Innan hjälpmedlet används till annan brukare ska det rengöras och desinfekteras två gånger. Följ direktiv ”Hjälpmedel rengöring och desinfektion”.
- Försök begränsa förråds mängd och utrustning på rummet.
- Flergångsmaterial desinfekteras i disk/spoldesinfektor. Om möjligheten saknas rekommenderas engångsmaterial alternativt patientbundet material.

Måltider

- Måltider i gemensam matsal serveras av personalen.
- Brukaren ska inte ha tillträde till den del av köket där mat bereds.

Besökare

- Ska tillämpa god handhygien.
- Ska inte ha tillträde till den del av köket där mat bereds.
- Får inte vistas i förråd eller ta material från förrådsvagnar.
- Tillämpar basala hygienrutiner om de deltar i vårdarbetet.

Personal

- Arbeta enligt basala hygienrutiner.
- Desinfektera alltid händerna när rummet lämnas oavsett kontakt med brukare eller inte.

Städning

Punktrengöring

- Utförs snarast vid spill av till exempel mat och dryck.
- Torka upp spill med engångsduk.
- Rengör med mikrofiberduk lätt fuktad med vatten alternativt torkduk med allrengöringsmedel och vatten. Bearbeta ytan noggrant.

Punktdesinfektion

- Utförs snarast efter stänk eller spill av kroppsvätskor.
- Torka upp föroreningen med engångsduk eller absorbent.
- Desinfektera med alkoholbaserat desinfektionsmedel för ytor.
- Bearbeta ytan noggrant så att den blir synligt ren.

Städning

- Regelbunden städning och desinfektion samt slutstädning enligt direktiv ”Riktlinjer för desinfektion och städning i samband med vissa smittämnen”. Extra vikt läggs vid städning och desinfektion av hygienutrymme.
- All städutrustning är rumsbunden och får inte användas hos annan brukare.

Slutstädning

Följ slutstädning enligt direktiv ”Riktlinjer för desinfektion och städning i samband med vissa smittämnen”

Slutstädning utförs två gånger av olika personal.

- Extra viktigt att först göra en mekanisk rengöring med mikrofiberduk lätt fuktad med vatten alternativt torkduk med rengöringsmedel och vatten. Därefter desinfektera med alkoholbaserat desinfektionsmedel för ytor. Extra vikt läggs vid städning och desinfektion av hygienutrymme.
- Släng toalettpappersrullen, toaborsten och oanvänt engångsmaterial som varit på rummet när brukaren skrivs ut.
- Madrasskydd och kuddöverdrag skickas på tvätt. Madrasskärna inspekteras. Vid synlig kontaminering kasseras denna.
- Golv - fuktad mikrofibermopp alternativt rengöringsmedel och vatten.
- Hjälpmedel och utrustning rengörs och desinfekteras två gånger.

Tvätt

Använd plastförkläde och vid behov handskar.

Hantering av ren tvätt ska ske på bänkar desinfekterade med alkoholbaserat desinfektionsmedel för ytor.

Viktigt att ren tvätt så snart som möjligt läggs in i brukarens egna skåp.

- Hanteras som vanlig tvätt, rikligt förorenad tvätt hanteras om smittförande.
- Tvätta i lägst 60°C normalt tvättprogram, inte snabbtvätt.
- Bör torktumlas eller torkas i torkskåp
- Om brukarens egna kläder inte tål tvätt i lägst 60° C, ska dessa hanteras och tvättas separat och inte blandas med andra brukares kläder.

Tvätt till cirkulationstvätt

- Tvätt skickas i vanlig tvättsäck
- Tvätt som är så förorenad att det riskerar att läcka från tvättsäcken läggs i en rumsbunden vattenlöslig tvättsäck. Tvättsäcken försluts i brukarens hem och läggs

därefter i en gul ytterplastsäck vid uttag från rummet. Yttersäcken märks med enhetens namn innan den skickas till tvätteriet.

Avfall

- Hanteras som konventionellt avfall.
- Sopor som innehåller infektiöst material (till exempel förbandsmaterial, blöjor och handskar) läggs i soppåse på brukarens rum. Soppåsen försluts inne i brukarens rum och läggs i ytterligare en soppåse vid uttag från rummet.
- Använt porslin ställs direkt i diskmaskin.

Disk

- Använt porslin ställs direkt i diskmaskin.

Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2024-12-18	Översyn av dokument. Ny mall.	BL, P-ÅJ