Clostridioides difficile-orsakad diarré

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc143681562)

[Bakgrund Clostridioides difficile](#_Toc143681563)

[Smittspridning](#_Toc143681564)

[Diagnos/provtagning](#_Toc143681565)

[Patient](#_Toc143681566)

[Medpatient](#_Toc143681567)

[Personal](#_Toc143681568)

[**Städ**](#_Toc143681569)

[Tvätt och avfall](#_Toc143681570)

[Utbrott](#_Toc143681571)

[Ytterligare information](#_Toc143681572)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc143681573)

# Syfte

Korrekt vårdhygieniskt omhändertagande av patient med misstänkt eller konstaterad
Clostridioides difficile-orsakad diarré för att förhindra smittspridning.

Alla patienter har, enligt Hälso- och sjukvårdslagen, rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte förhindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad C. difficile.

# Bakgrund Clostridioides difficile

C. difficile är en sporbildande bakterie och kan orsaka diarrétillstånd om den egna tarmfloran rubbas. Flertalet personer har bakterien i tarmen utan att visa tecken till sjukdom. Antibiotika minskar mängden “goda” bakterier i tarmen, vilket gör att C. difficile bakterier får utrymme att kolonisera tarmen och där producera toxiner. Toxinerna inflammerar slemhinnan som orsakar diarréer.

Patienter som drabbas insjuknar med varierande svårighetsgrad, från milda symtom till livshotande septisk sjukdom med pseudomembranös kolit och chock. Under senare år har stammar med ökad virulens av C. difficile påträffats (bland annat ribotyp 027). Flera av dessa stammar tycks vara mer spridningsbenägna, orsakar allvarligare symtom och de är ofta även mer resistenta mot antibiotika. Detta manar till ökad uppmärksamhet på svåra sjukdomsfall eller anhopning av fall.

Symtomen debuterar vanligen under pågående antibiotikabehandling, men kan komma lång tid efter avslutad behandling (vanligen dock inom sex veckor). C. difficile infektion är allt från vattnig illaluktande, ibland blodtillblandad diarré med krampartad buksmärta till omfattade skada på tarmslemhinnan.

# Smittspridning

Sporer i miljön kan överleva under lång tid och har god motståndskraft mot våra vanliga desinfektionsmedel. Smittspridning sker i huvudsak via direkt eller indirekt kontakt såsom livsmedel, förorenade händer eller föremål.

Bakterien finns i huvudsak i tarmen och sprids genom fekal-oral-smitta samt kontaktsmitta via förorenade händer, kläder och föremål. Bakterien är mycket motståndskraftig mot yttre påverkan och svår att avdöda. Sporer kan därför lätt spridas i vårdmiljön. Rengöring och desinfektion av vårdlokaler och utrustning begränsar risken för smittspridning.

Patient med C. difficile anses smittsam endast vid förekomst av diarré.

# Diagnos/provtagning

Provtagning skall ske från faeces, se länk till [Provtagningsanvisning](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/laboratoriemedicin/mikrobiologi-halland/provtagningsmaterial-mikrobiologen/).

Åtgärder för att begränsa smittspridning ska påbörjas genast och provsvar behöver inte inväntas. För symtomfria bärare finns inga restriktioner och de behöver heller inte behandlas eller provtas. Uppföljande provtagning av faeces vid symtomfrihet behövs inte.

# Patient

* Patient skall vårdas på enkelrum med egen toalett
* Patienter informeras om god handhygien och ska vid behov få hjälp att utföra detta, följ länk för [Patientinformation](https://slf.se/smittskyddslakarforeningen/smittskyddsblad/) angående handhygien samt information om C. difficile
* Isolering av patient hävs efter 2 dygns symtomfrihet (provtagning för smittfrihet ska inte utföras)
* Vårdrummet städas enligt riktlinje och patienten duschar och får rena kläder

# Medpatient

* Provtas endast vid symtom
* Exponerad medpatient kan vårdas ihop med annan patient efter att smittad patient flyttats ut till enkelrum

**Rutiner vid undersökning/behandling/utskrivning**

Vid undersökning eller behandling vid annan enhet samt utskrivning/överflyttning till annan vårdform underrättas berörd personal om gällande hygienrutiner, vid behov i samråd med Vårdhygien Halland. Patienten bör duscha, få rena kläder samt renbäddad säng inför undersökningen/överflyttningen.

# Personal

Tillämpa basala hygienrutiner vid vård av patient med misstänkt eller konstaterad C. difficile orsakad diarré.

Observera att enbart handdesinfektionsmedel har otillräcklig effekt på C. difficile sporer händerna tvättas därför först med tvål och vatten, torkas torrt och därefter handdelsinfektionsmedel.

Vårdpersonal löper ingen eller liten risk att drabbas av C. difficile-infektion eftersom den normala tarmfloran ger ett naturligt skydd.

**Städ**

C. difficile sporer avdödas inte med alkoholbaserad ytdesinfektionsmedel.

Utöver daglig städning utförs desinfektion av kritiska punkter med Incidin dagligen för att minska mängden smittämnen i miljön. Punktdesinfektion efter t.ex. diarré ska utföras med Incidin.

Se dokumentet ”[Städöversikt för vårdavdelningar](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13947)” alternativt ”[Städöversikt mottagning](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13945)”

Vid utskrivning/flytt städas vårdenheten enligt dokumentet ”[Slutstädning av vårdplats/vårdrum](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13932)”. Material som toalettpapper och hygienartiklar kasseras vid slutstäd. Flergångsartiklar rengörs i spol- eller diskdesinfektor.

# Tvätt och avfall

Tvätt och avfall hanteras som för övriga patienter, dvs mängden förorening avgör om det hanteras som normaltvätt/hushållsavfall eller som Risktvätt/Farligt avfall (UN 3249).

# Utbrott

Vid flera fall under begränsad tid ska utbrott misstänkas och Vårdhygien kontaktas.

# Ytterligare information

[Clostridioides difficile - Vårdhandboken (vardhandboken.se)](https://www.vardhandboken.se/vardhygien-infektioner-och-smittspridning/infektioner-och-smittspridning/infektioner-i-magtarmkanalen/clostridium-difficile/)

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version2023-05-22 Ändrat städ Clostridioides difficile från Virkon till Incidin samt hur samvårdade patienter ska hanteras (se rubrik *“medpatient”)*2023-07-04 Redaktionell uppdatering2023-08-24 Länk uppdaterad |