**VRE - Del1 - Vård och behandling av VRE-patient**

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc143689059)

[Bakgrund](#_Toc143689060)

[Smittvägar](#_Toc143689061)

[Riskfaktorer för smittspridning](#_Toc143689062)

[Provtagning VRE](#_Toc143689063)

[Patient](#_Toc143689064)

[Vårdplacering](#_Toc143689065)

[Vårdavdelning - Städ, tvätt och avfall](#_Toc143689066)

[Inför undersökning/behandling utanför vårdrummet](#_Toc143689067)

[Mottagningsbesök- städ, tvätt och avfall](#_Toc143689068)

[Utskrivning till annan vårdenhet](#_Toc143689069)

[Personal](#_Toc143689070)

[Handläggning vid nyupptäckt VRE-patient och ev. smittspårning](#_Toc143689071)

[Avliden patient](#_Toc143689072)

[Chefsansvar](#_Toc143689073)

[Medarbetaransvar](#_Toc143689074)

[För mer information](#_Toc143689075)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc143689076)

# Syfte

Vägledning till korrekt handläggning av VRE-positiv patient samt att förhindra smittspridning.

# Bakgrund

Enterokocker (*Enterococcus faecalis* och *Enterococcus faecium*) tillhör vår normalflora i tarmen och är naturligt resistenta mot många antibiotika. De associeras främst med urinvägsinfektioner hos patienter med nedsatt immunförsvar men kan ge upphov till allvarliga infektionstillstånd som sepsis och endokardit.

Vankomycinresistenta enterokocker (VRE) har utvecklat resistens mot [vankomycin](https://www.internetmedicin.se/stat.aspx?jid=45&s1=vankomycin&t=s&pageid=2938) ([Vancocin](https://www.internetmedicin.se/stat.aspx?jid=45&s1=Vancocin&t=p&pageid=2938" \t "_blank)) och oftast även mot ampicillin (Doktacillin) och amoxicillin (Amimox). Detta ger bakterierna en överlevnadsfördel i miljöer med hög antibiotikaförbrukning. VRE beskrevs första gången i Storbritannien 1988 och har därefter spridit sig snabbt över världen och återfinns nu på alla kontinenter. Under 2000-talet har större utbrott inom vården förekommit även i Sverige. VRE utgör ett stort vårdhygieniskt problem då de överlever länge i miljön och kräver noggrann mekanisk rengöring för att elimineras.

VRE- bärarskap/infektion är anmälningspliktigt och smittspårningspliktig enligt smittskyddslagen, vilket innebär att behandlande läkare ska:

* [Smittskyddsanmälan](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/smittskydd/anmalningspliktiga-sjukdomar/)
* Smittspåra
* Informera patienten muntligt och skriftligt, se [smittskyddsblad](https://slf.se/smittskyddslakarforeningen/smittskyddsblad/)

Se också VRE – Del 2 – [Nyupptäckt VRE-positiv patient](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13961) - Vägledning för behandlande läkare

**Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av konstaterat bärarskap av VRE. Det är patientens vårdbehov som i första hand avgör vårdform.**

# Smittvägar

VRE smittar via fekal-oral smitta men även via förorenade händer/föremål d.v.s. direkt och indirekt kontaktsmitta. Det är främst svårt sjuka och immunsupprimerade som drabbas. Bakterierna finns i tarmen som en del av normalfloran hos smittade personer. Förekommer också kolonisation av sår och katetrar. Enbart bärarskap av VRE ger inga symtom. Infektioner är relativt sällsynta men kan förekomma bl.a i form av urinvägsinfektioner och sepsis.

Enterokocker överlever under lång tid i miljön, därför är rengöring/desinfektion med mekanisk bearbetning extra viktig. Spridning av VRE gynnas av bristande hygienrutiner och av att VRE-bärarskap, inte så sällan, upptäcks försent.

Grunden för arbetet med att stoppa VRE-spridningen:

* Alltid tillämpa basala hygienrutiner i vårdarbetet
* Screeningodlingar för tidig upptäckt av VRE-bärare
* Muntlig och skriftlig information till patienten om VRE
* Aktiv smittspårning kring nyupptäckta fall
* Bra informationsrutiner i samband med att en patient/vårdtagare med VRE överförs från en vårdform till en annan
* Information till patient och närstående om vikten av noggrann hygien (speciellt handhygien). Se länk till [patientinformation](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/vardhygien/patientinformation-vardhygien/) om god handhygien
* Bra städrutiner och väl utförd städning

# Riskfaktorer för smittspridning

Förekomst av nedanstående riskfaktorer hos patienten ökar risken för smittspridning

* Diarré
* Urin-och/eller faeces inkontinens
* Stomi
* KAD/RIK
* Sår
* Andra katetrar, dränage etc. som penetrerar huden

# Provtagning VRE

* Följ rutin för [Screening av patienter,mikrobiologiskt](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13918)
* Faecesprov: I första hand faecesprov på sked i plaströr alternativt faecesprov (pinnprov i TM-rör, synligt färgad av avföring från ändtarm/stomi)
* Om ett VRE-bärarskap upptäcks i samband med en infektion är det indicerat med vidare utredning av VRE bärarskapet. Detta innefattar alltid prov från faeces och ev. riskfaktorer såsom sår och urin hos patienter med urinkateter etc.
* Patientinformation: ”[Därför provtas du för motståndskraftiga bakterier](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/vardhygien/patientinformation-vardhygien/)” på olika språk*.*
* Utförlig anamnes på remiss exempelvis orsak till screening, ev. antibiotikabehandling etc.

# Patient

* Vid nyupptäckt bärarskap/infektion ska patienten informeras muntligt och skriftligt av behandlande läkare. Se VRE –del 2 – Nyupptäckt VRE-positiv patient- [Vägledning för behandlande läkare](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13961)
* VAS journal märks med *smitta* (ej övriga system)av Vårdhygien Halland
* Patienten ska instrueras i noggrann handhygien. Se länk till [patientinformation](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/vardhygien/patientinformation-vardhygien/) om god handhygien.
* Kontakta Vårdhygien Halland vid slutenvård av känd VRE-positiv patient

# Vårdplacering

I de fall patient med VRE vårdas inom slutenvården, är det patientens vårdbehov som i första hand avgör vårdform.

* Patienten ska vårdas på eget rum med egen toalett och dusch. Patienten ska vistas på rummet och dörren hållas stängd
* Töm vårdrummet på onödig utrustning
* Porslin hanteras som för övriga patienter och skickas tillbaka till köket med matvagnen. Ev. avdelningsbundet porslin/bricka skall placeras direkt i diskmaskin efter användning

# Vårdavdelning - Städ, tvätt och avfall

* Utöver daglig städning utförs desinfektion av kritiska punkter med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel dagligen samt oftare vid behov. **Mekanisk bearbetning av ytor och utrustning är väsentligt vid rengöring/desinfektion hos VRE-patient**
* Rumsbunden tvättsäck/avfallssäck. Tvätt och avfall hanteras som för övriga patienter, dvs mängden förorening avgör om det hanteras som normaltvätt/hushållsavfall eller som Risktvätt/Farligt avfall. Se dokumentet ”[Städöversikt för vårdavdelningar](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13947)”
* 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)”
* Kontakta Vårdhygien Halland för ev. miljöodling efter städning. Rummet bör inte beläggas i väntan på odlingssvar

# Inför undersökning/behandling utanför vårdrummet

* Underrätta mottagande enhet i förväg om VRE- bärarskap/infektion
* Byt till rena patientkläder. Om möjligt också dusch inför undersökning/behandling.
* Nydesinfekterad och renbäddad säng
* Ev. sår ska vara täckta och ev. inkontinenshjälpmedel nyligen bytt och rena
* Låt patienten desinfektera händerna

# Mottagningsbesök- städ, tvätt och avfall

I de fall patient med VRE besöker mottagning gäller följande:

* Plocka fram material som kommer att behövas. Kassera det engångsmaterial som ev blir över efter besöket
* Städning/desinfektion av ytor efter besök på mottagningsrummet ska göras enligt dokumentet ”[Städöversikt för mottagningar](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13945)”.
* Tvätt och avfall hanteras som för patienter utan känd smitta, dvs. mängden förorening avgör om det hanteras som normal tvätt/hushållsavfall eller som Risktvätt/Farligt avfall. Se dokumentet ”[Städöversikt för mottagningar](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13945)”.

# Utskrivning till annan vårdenhet

Behandlande läkare ansvarar för att informera i förväg vid förflyttning till annan klinik/sjukhus/vårdinrättning. Vid utskrivning till kommunal vård och omsorg ska omvårdnadsansvarig sjuksköterska informeras.

# Personal

* Basala hygienrutiner
* Antal personer som deltar i vården av patienten begränsas

# Handläggning vid nyupptäckt VRE-patient och ev. smittspårning

* Vårdhygien Halland informerar berörd förstalinjechef
* Ansvarig läkare i samråd med förstalinjechefen smittspårar med stöd av Vårdhygien Halland. Smittspårning sker enligt rekommendationer från Vårdhygien Halland
* Förstalinjechefen meddelar verksamhetschefen eller motsvarande som har det yttersta ansvaret
* Vid sjukhusövergripande påverkan informerar Vårdhygien Halland: chefläkare, verksamhetscontroller, vårdplatskoordinator, infektionsklinikens sjukhuskonsult och Smittskydd Halland
* Ev. medpatienter i samband med fyndet av VRE isoleras tillsvidare under utredningen
* Vid spårning av patienter som skrivits ut från enheten skickas brev.

Se VRE – Bilaga – Patientbrev

* Finns patientinformation till berörda patienter. [Därför provtas du för motståndskraftiga bakterier](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/vardhygien/patientinformation-vardhygien/)

# Avliden patient

Omhändertagande av avliden patient sker som för patienter utan känd smitta

# Chefsansvar

Verksamhetschefen har yttersta ansvaret för att rutinerna följs.

Förstalinjechefen ansvarar för:

* Att basala hygienrutiner och klädregler följs i patientnära vård
* Att rutiner avseende hantering av VRE-smitta följs av verksamhetens medarbetare
* Att Vårdhygien Hallands riktlinjer är kända hos medarbetarna

# Medarbetaransvar

Varje medarbetare är skyldig att följa Region Hallands basala hygienrutiner samt övriga rutiner/riktlinjer för att förhindra spridning av VRE. Smittskyddslagen fastslår att var och en genom uppmärksamhet och rimliga försiktighetsåtgärder ska medverka till att förhindra spridning av smittsamma sjukdomar. Avsteg från rutinerna ska rapporteras i avvikelsesystem.

# För mer information

[Folkhälsomyndighetens sjukdomsinformation om vankomycinresistenta enterokocker (VRE).](https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/smittsamma-sjukdomar/vancomycinresistenta-enterokocker-vre/)

[Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad](https://slf.se/smittskyddslakarforeningen/smittskyddsblad/)

Vancomycinresistenta enterokocker-VRE, [kunskapsunderlag](https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/6c2d9425367f4dde80a63d312c614d2e/vankomycinreistenta_enterokocker-vre.pdf) samt Folkhälsomyndighetens rekommendationer föra att begränsa smittspridning med VRE.

[Städning i Vårdlokaler SIV](https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/static.wm3.se/sites/16/media/502207_SIV_St%C3%A4dning_i_v%C3%A5rdlokaler_2.0__med_ISBN.pdf?1603611053), Vårdhygieniska riktlinjer och rekommendationer för städ-och vårdpersonal 2020 SFVH

[AFS 2018:4](https://www.av.se/arbetsmiljoarbete-och-inspektioner/publikationer/foreskrifter/smittrisker-afs-20184/?hl=2018:4) Arbetsmiljöverket.

[Smittskydd Halland](https://vardgivare.regionhalland.se/behandlingsstod/smittskydd/anmalningspliktiga-sjukdomar/)

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version2024-08-28 Årlig genomgång av dokumentet, inga ändringar gjorda |