Vancomycin Resistent Enterokock (VRE) på särskilt boende

**Hitta i dokumentet**

[Bakgrund](#_Toc158302344)

[Symtom/sjukdomsförlopp](#_Toc158302345)

[Smittspridning](#_Toc158302346)

[Utbrott](#_Toc158302347)

[Diagnos/Provtagning/Screening/Behandling/Smittspårning](#_Toc158302348)

[Personal](#_Toc158302349)

[Patient](#_Toc158302350)

[Besökare](#_Toc158302351)

[Vård](#_Toc158302352)

[Livsmedelshantering](#_Toc158302353)

[Städning och desinfektion vid pågående smitta](#_Toc158302354)

[Slutstädning](#_Toc158302355)

[Tvätthantering](#_Toc158302356)

[Avfallshantering](#_Toc158302357)

[Förflyttning av patient](#_Toc158302358)

[Definitioner](#_Toc158302359)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc158302360)

# Bakgrund

Enterokocker tillhör vår normalflora i tarmen och de 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), d.v.s. Enterococcus faecalis och Enterococcus faecium med förvärvad resistens mot vankomycin och teikoplanin beskrevs första gången 1988. VRE har spridit sig snabbt över världen och återfinns på alla kontinenter. Under 2000-talet har större utbrott även förekommit inom vården i Sverige.

I Sverige är VRE-bärarskap/infektion anmälningspliktigt och smittspårningspliktig enligt smittskyddslagen. Det innebär bl.a. att den behandlande läkaren måste göra en smittskyddsanmälan, genomföra smittspårning då det är indicerat, samt ge information och individuellt utformade förhållningsregler för att förebygga smittspridning.

# Symtom/sjukdomsförlopp

Flertalet smittade är endast bärare av de motståndskraftiga bakterierna utan infektion eller andra symtom, men ibland drabbas patienter av allvarliga infektioner såsom t ex urinvägsinfektion, sårinfektion och i värsta fall blodförgiftning.

Hur länge personen kommer vara bärare av bakterien är individuellt. Ibland är bärarskapet kort, ibland livslångt.

# Smittspridning

Bakterien finns i tarmen som en del av normalfloran men man kan även vara bärare av den i t ex urin, sår eller där olika medicintekniska hjälpmedel bryter/penetrerar hudbarriären. Bakterierna kan spridas som fekal-oral smitta via förorenade händer, kläder eller dåligt rengjorda föremål och sanitär utrustning som direkt och indirekt kontaktsmitta. Bristfälliga basala hygienrutiner är en betydande riskfaktor för smittspridning. Att dela hygienutrymme kan också bidra till ökad risk för smittspridning. Rengöring och desinfektion av vårdlokaler och utrustning begränsar risken för smittspridning.

Enterokocker överlever under lång tid i miljön, därför är rengöring/desinfektion med mekanisk bearbetning (gnuggning) extra viktigt. Spridning av VRE gynnas av bristande hygienrutiner och av att VRE-bärarskap, inte sällan, upptäcks för sent.

Det föreligger en ökad risk att sprida VRE-smitta om patienten t ex har:

* Diarré
* Urin- eller faecesinkontinens
* Stomi eller urinkateter
* Sår
* Andra katetrar, dränage etc. som penetrerar huden

Välskötta riskfaktorer utan läckage i miljön minskar risken för smittspridning. Med detta menas bl. a fungerande sårförband och inkontinenshjälpmedel som minskar risk för läckage av kroppsvätska.

# Utbrott

Vid ett fall av VRE informerar Vårdhygien Halland provansvarig läkare och medicinskt ansvarig sjuksköterska. Den medicinskt ansvariga sjuksköterskan informerar, tillsammans med Vårdhygien, ansvariga inom berörd verksamhet.

# Diagnos/Provtagning/Screening/Behandling/Smittspårning

Patient som uppfyller kriterier för provtagning av multiresistenta bakterier skall screenas/provtas såsom beskrivs i vårdriktlinjen "[Screening av patienter för multiresistenta bakterier, Mikrobiologisk](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13918)"

Ett bärarskap av VRE-bildande bakterier behandlas normalt sett inte. Har patienten någon form av infektion behandlas den med antibiotika.

Vid nyupptäckt fall sker alltid smittspårning i samråd med provtagande läkare, Vårdhygien Halland samt MAS. Som en del i smittspårningen kan andra patienter på boendet komma att screenas.

Någon säker definition av smittfrihet avseende VRE finns inte. Trots flera negativa odlingar kan VRE åter odlas fram hos en patient efter månader till år, exempelvis i anslutning till antibiotikabehandling.

Det åligger behandlande läkare att följa [vårdriktlinje](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13961) för vägledning och uppföljning av smittad patient.

# Personal

* Smittmärkning av kommunal journal enligt kommunal rutin
* Informera städpersonal, paramedicinsk personal etc om smittan samt om vikten av följsamhet till basala hygienrutiner
* Vårdpersonalen informerar vårdtagare och närstående om det finns begränsningar i vistelsen i gemensamhetsutrymmen
* Normalt tas inga prover på personal

# Patient

* Patienten skall ha enkelrum med eget hygienutrymme
* Patienten har inte tillträde till kök eller annan lokal för mathantering eller förråd
* Patient med diarré ska vistas i eget rum/lägenhet
* Patient med VRE utan riskfaktorer kan vistas i allmänna utrymmen utan restriktioner under förutsättning att han/hon får hjälp med sin handhygien
* Patient med i sår kan vistas i allmänna utrymmen under förutsättning att sår är väl täckta med förband
* Patienten med U-KAD skall ha slutet välskött system
* Patient som har lös avföring/stomi och/eller är inkontinent ska ha nyligen bytt inkontinenshjälpmedel vid vistelse utanför vårdrummet
* Eventuella hjälpmedel skall vara patientbundna
* Överblivet engångsmaterial som varit inne hos patienten kasseras och får inte användas till andra patienter. Lagra därför inte stora mängder förbrukningsmaterial på rummet
* Patienten ska få rena underkläder dagligen, övriga kläder byts vid behov

# Besökare

* Besökare ska ges möjlighet till, och informeras om vikten av, god handhygien före och efter besöket
* Om närstående deltar i vårdarbetet skall även de tillämpa basala hygienrutiner. Personalen ansvarar för att detta sker
* Besökare har inte tillträde till kök eller annan lokal för mathantering eller förråd

# Vård

* Tillämpa basala hygienrutiner vid all vård av patient med infektion eller bärarskap med VRE
* Vårdpersonalen ansvarar för att patienten får möjlighet/hjälp att sköta sin handhygien (Kortklippta och välansade naglar är en förutsättning för detta). Särskilt viktigt är att händerna tvättas efter toalettbesök samt före måltid
* All vård, omvårdnad, undersökning och behandling sker i möjligaste mån i patientens boenderum
* Verksamhetens möbler i patientens boenderum, samt möbler i boendets allmänna lokaler, som används av patienten, ska vara avtorkningsbara och kunna gå att desinfektera med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel. Dvs de ska inte vara textilbeklädda eller bestå av annat material som inte går att ytdesinfektera.
* Dörren till lägenheten/vårdrummet skall i största möjliga utsträckning hållas stängd speciellt vid vård, bäddning och städning

Patient med VRE har rätt till samma bemötande och vård som andra patienter/vårdtagare och får inte undanhållas behandling/undersökning på grund av VRE-bärarskapet. Rådgör vid behov med Vårdhygien Halland.

Vård/omhändertagande på eget boenderum får inte innebära att vårdtagaren fråntas möjligheten att umgås socialt. Det innebär däremot att vård (av- och påklädning, toalett besök och skötsel av personlig hygien, omläggning av sår, byte av urinpåse etc) ska ske på det egna rummet.

# Livsmedelshantering

* Patienten skall serveras mat av personalen men får äta i boendets matsal under förutsättning att patienten har rena, desinfekterade händer och välskötta riskfaktorer
* Porslin, bricka och bestick diskas i diskmaskin
* Initialt vid utbrott skall bufféservering inte förekomma

# Städning och desinfektion vid pågående smitta

Patientens rum/bostad:

* Boendemiljön skall vara lättstädad. Undvik textilier som inte kan tvättas. Verksamhetens möbler skall kunna desinfekteras med ytdesinfektionsmedel (med tensider)
* Kritiska punkter desinfekteras dagligen i patientens bostad med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel (med tensider). Glöm inte hjälpmedel såsom rollatorer och rullstolar. Även toalettsits, spolknopp och kranar rengörs och desinfekteras dagligen
* Golv i lägenheten städas med rengöringsmedel och vatten. Rumsbunden städutrustning desinfekteras och rengörs efter varje användning
* Vid kroppsvätskor i miljön används alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel (med tensider) som punktdesinfektion efter upptorkning och rengöring

Använda bäcken och urinflaskor rengörs och desinfekteras (smittrenas) i spoldesinfektor.

# Slutstädning

* Slutstädning sker i samband med att patienten blir smittfrihetsförklarad eller då patienten lämnar sin bostad till ny patient
* Då slutstädas rummet inklusive hjälpmedel, inventarier och övrig utrustning med vanligt rengöringsmedel som efterföljs av noggrann mekanisk bearbetning med alkoholbaserad ytdesinfektion (med tensider) på ”kritiska punkter”. Se även vårdriktlinje ”[Slut-/smittstädning av boende-/vårdrum på särskilda boenden inom Region Halland](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13930)”.
* OBS! Eventuella material som inte tål desinfektion rengörs med rengöringsmedel och vatten alternativt maskintvättas
* Slutstädningen ska utföras av enhetens personal alternativt städpersonal
* Efter slutstädning av boenderummet kontaktas Vårdhygien Halland för ställningstagande till miljöodling av rum och inventarier. Rummet får beläggas med ny patient först efter negativa miljöodlingssvar

# Tvätthantering

* Lägg aldrig smutstvätt på golvet, då det lätt blir nedsmutsat
* På särskilda boenden läggs patientens personliga tvätt direkt i en rumsbunden tvättsäck eller i tvättkorg i lägenhetens/vårdrummets hygienrum. Tvätten överförs från tvättbehållaren direkt in i tvättmaskinen
* Tvätten tvättas separat i så hög temperatur som möjligt. Om denna temperatur understiger 60 grader (oavsett typ av smitta), ska nästa patients tvätt tvättas i minst 60 grader. Om detta inte är möjligt ska en tom maskin köras i minst 60 grader innan tvättmaskinen används till annan patients tvätt
* Tvätt som skickas till tvätteri skickas på sedvanligt sätt. Tvätt betydligt nedsmutsad med kroppsvätskor skall omhändertas som Risktvätt
* Använd alltid engångsförkläden vid smutstvättshantering samt vid behov även handskar vid kontakt med kroppsvätska från smittad patients tvätt
* Rengör och desinfektera tvättmaskinens vred och handtag samt eventuellt tvättsorteringsytor efter användning med alkoholbaserad ytdesinfektion (med tensider)

# Avfallshantering

* Avfall hanteras som vanligt avfall
* Avfallspåse ska knytas ihop inne på boenderummet och kastas i avfallssäck
* Avfall betydligt nedsmutsat med kroppsvätskor omhändertas som Farligt avfall

# Förflyttning av patient

* Kontakta alltid Vårdhygien Halland inför byte av boende, byte av vårdform eller vid vårdplanering
* Vid förflyttning av patient: Meddela alltid vid ambulansbeställning samt mottagande enhet eller sjukhus om smittbärarskapet hos patienten

# Definitioner

Kritiska punkter

Kritiska punkter är ytor som frekvent berörs av patient och/eller vårdpersonal även kallat tagytor.

Exempel på kritiska punkter:

* Sängens grindar inklusive madrassens kanter och ovansida samt ev. madrasspump och sänglampa
* Sängbordets över och undersida, inklusive lådor, telefon, larmknapp, radio, fjärrkontroll etc
* Medicinteknisk utrustning (droppställning, volympumpar, lift m.m.)
* Rullstolar, rollatorer samt hjälpmedel för förflyttning/träning
* Garderob/skåp, stol/pall/fåtölj, matbord
* Ledstänger samt dörrhandtag, belysningsknappar och området runt dessa
* Hygienrummets utrustning såsom handfat, duschpall och handtag samt toalettstol, tvätt/avfallsställning

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version2024-02-08 Uppdaterat stycket ”Diagnos/Provtagning/Screening/Behandling/Smittspårning” för att harmoniera med uppdatering i vårdriktlinjen "[Screening av patienter för multiresistenta bakterier, Mikrobiologisk](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-13918)". |