

Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Godkänt av MAS i: Härnösand, Kramfors, Sollefteå, Sundsvall, Timrå, Ånge och Örnsköldsvik		Skapad av: Hygiensjuksköterskor i samråd med ansvarig hygienläkare i Region Västernorrland	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 271130	Reviderat: 251201	Sida: 1 av 4

Faktaruta, sidan 1.

Vårdrutin för SÄBO, sidan 2.

Vårdrutin för LSS/socialpsykiatri, hemtjänst/hemsjukvård, sidan 4.

Faktaruta

Vårdtagare med MRSA har rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad som andra.

MRSA (meticillinresistent Staphylococcus aureus) är när vissa hudbakterier blivit resistent mot vissa antibiotika. Man kan vara bärare av MRSA utan att ha några symtom. Enligt smittskyddslagen är man skyldig att anmäla och smittspåra nyupptäckta fall, kontakta hygiensjuksköterska.

Smittvägar: kontaktsmitta. Smittspridning sker främst via förorenade händer, kläder, föremål eller utrustning.

Riskfaktorer för att bli smittad och sprida smitta: sår och skadad hud, katetrar, infarter, dränage, nedsatt kognitiv förmåga.

Riskbedömning görs alltid för att förhindra smittspridning. Medverkande i bedömning kan vara MAS, enhetschef, sjuksköterska och hygiensjuksköterska.

Personal arbetar enligt basala hygienrutiner och med rätt klädsel. Personal med eksem eller psoriasis ska inte delta i vårdnära arbete hos vårdtagare med MRSA.

Dokumentation: Under rubriken smitta i journalen noteras: MRSA, datum och var provet är taget (t.ex. i sår).

Screening: Om vårdtagaren bott utomlands eller fått vård på sjukhus/polikliniskt i annat land utanför Norden kontaktas hygiensjuksköterska för rådgivning. Vid känt bärarskap sker kontrollodlingar utifrån behandlande läkares ordination.

Överrapportering: Information om bärarskap ges i samband med byte av vårdform inom hälso- och sjukvård.

Att läsa: [Vårdhandboken](#). Multiresistenta bakterier

Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 271130	Reviderat: 251201	Sida: 2 av 4

När det står desinfekteras i rutinen menas att alkoholbaserat (45%) desinfektionsmedel med rengörande verkan (tensid) ska användas.

Vårdrutin SÄBO

Vistelse, träning i gemensamma lokaler sker utifrån riskbedömning

Vårdtagare

Informera och hjälpa vårdtagaren med handhygien.
God personlig hygien och rena kläder är viktigt.
Sår ska vara täckta med rena förband.

Vårdrum

Enkelrum med egen toalett och dusch.

Måltider

Måltider i gemensam matsal serveras av personalen.
Porslin och bestick diskas i diskmaskin.
Vårdtagare vistas inte i avdelningens kök.

Flergångsmaterial

Begränsa mängden förbrukningsmateriel i rummet.
Saxar, pincetter och rondskålar körs i diskdesinfektor. Saknas tillgång till diskdesinfektor används engångsinstrument.

Hjälpmedel

Om möjligt vårdtagarbundna.
Rengör och desinfektera hjälpmedel/utrustning dagligen samt vid behov.
Vid vistelse i allmänna utrymmen ska hjälpmedel vara rena.
Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med rengörande verkan.

Tvätt

Tvättas alltid separat och i den högsta temperatur plagget tål.

Avfall

Soppåse försluts på rummet och hanteras som vanliga sopor.

Besökare

Informeras om att desinfektera sina händer före och efter besök.
För besökare som deltar i omvårdnaden gäller samma hygienrutiner som för personal.
Besökare ska inte vistas i gemensamt avdelningskök.

Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 271130	Reviderat: 251201	Sida: 3 av 4

När det står desinfekteras i rutinen menas att alkoholbaserat (45%) desinfektionsmedel med rengörande verkan (tensid) ska användas.

Städning

Städningens omfattning sker utifrån vårdtagarens vårdbehov och riskfaktorer.

Städustrustning ska vara rumsbunden och desinfekteras efter användning.

Kom ihåg att byta städduk ofta och att använd städduk inte får doppas i hink.

Tagytor är ytor som vårdtagare och personal ofta rör vid.

Exempel: handtag, säng, sänggrind, sängbord, manöverdosa, hjälpmedel, handfat, kranar, toalettstol, spolknapp med flera.

Punktdesinfektion

Spill av urin, blod, avföring, kräkning (kroppsvätskor) torkas upp på en gång.

Därefter desinfektion av ytan.

Daglig städning

Desinfektera tagytor. Synligt smutsiga ytor behöver rengöras innan de desinfekteras.

Veckostädning/eller oftare beroende på riskbedömning

Desinfektera tagytor. Rengör övriga ytor och golv med rengöringsmedel och vatten.

Slutstädning

Utförs av vårdpersonal.

Kom ihåg att byta städduk ofta och att använd städduk inte får doppas i hink.

1. Börja med att:

- Kassera allt engångsmaterial (toalettrulle, toalettborste, blöjor mm). Även förpackningar med handskar och plastförkläden kasseras
- Alla textilier tvättas i 60°C. Kuddar som inte tål tvätt i 60°C kasseras
- Madrasskydd tvättas, trasig/nedsmutsad madrass kasseras

2. Därefter städas rum, hygienutrymme och hjälpmedel:

- Rengör ytor i rum, hygienutrymme samt hjälpmedel med allrengöringsmedel och vatten
- Säng, madrass och sängbord är extra viktigt

3. Slutligen torkas med Virkon 1%:

- Alla tagytor i rum, hygienutrymme samt hjälpmedel
- Madrass med fast plastad yta
- Torka golvet. Kom ihåg att ta golvbrunnen
- Städustrustning desinfekteras efter användning

Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 271130	Reviderat: 251201	Sida: 4 av 4

Vårdrutin för LSS/socialpsykiatri

Efter genomförd riskbedömning anpassas "vårdrutin SÄBO" för respektive vårdtagare och boendeform.

Åtgärder för att bryta smittvägar

God handhygien är den viktigaste åtgärden för att förhindra smittspridning.

För att kunna tillämpa basala hygienrutiner ska följande finnas hos vårdtagaren, eventuellt i skåp/låda:

- Alkoholbaserat handdesinfektionsmedel
- Flytande tvål
- Pappershanddukar
- Handskar, plastförkläde
- Pappershanddukar

Vid tex sårvård behövs alkoholbaserat (45%) ytdesinfektionsmedel med rengörande verkan (tensid) för att desinfektera avlastningsyta före/efter omläggning.

Vårdrutin för hemtjänst/hemsjukvård

Åtgärder för att bryta smittvägar

God handhygien är den viktigaste åtgärden för att förhindra smittspridning.

För att kunna tillämpa basala hygienrutiner ska följande finnas hos vårdtagaren, eventuellt i skåp/låda:

- Alkoholbaserat handdesinfektionsmedel
- Flytande tvål
- Pappershanddukar
- Handskar, plastförkläde
- Pappershanddukar

Vid tex sårvård behövs alkoholbaserat (45%) ytdesinfektionsmedel med rengörande verkan (tensid) för att desinfektera avlastningsyta före/efter omläggning.

Flergångsutrustning och hjälpmedel: Rengörs och desinfekteras med alkoholbaserat (45%) ytdesinfektionsmedel med rengörande verkan (tensid) eller med det desinfektionsmedel som tillverkaren rekommenderar.

Kvarvarande förbrukningsmateriel kasseras när det inte längre behövs hos vårdtagaren.

Avfall: Hanteras som vanligt avfall.

Tvätt: Hanteras som vanlig tvätt.

Städning i hemmet: Sker utifrån biståndsbeslut.