

**BRONDBY KOMMUNE**

**Ældre og Omsorg**

**Udarbejdet af:** Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst, januar 2015

**Godkendt i Topledergruppen:** Marts 2015

**Ansvarlig:** Hygiejnenetværksperson Brøndby Kommune

**Revideret:** November 2018, juni 2019, august 2021. marts 2022.

**Revideres senest:** marts 2024

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Instruks vedrørende: Multiresistente bakterier – VRE og ESBL</b><br/>Ved MRSA og CPO/ CPE se særskilte instrukser.</p> |  |
| <b>Målgruppe</b>   | Medarbejdere i pleje-, trænings-, hjælpemiddel- rengørings- og serviceområderne, samt Visitationen i Ældre og Omsorg   |
| <b>Formål</b>  | At spredning af Multiresistente bakterier forebygges   |
| <b>Mål</b>   | At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alle involverede medarbejdere<br>At borgere og medarbejdere oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt  |
| <b>Generelle forholdsregler</b>  | <p>Vancomycin-resistente enterokokker og ESBL-producerende enterobakterier forekommer især i urin og fæces, og smittemåden er direkte og indirekte kontaktsmitte. De supplerende infektionshygiejniske forholdsregler retter sig således mod kontaktsmitte.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>VRE:</b> Vancomycin-resistent enterokok. Enterokokker (VRE) er en del af vores normale tarmflora.</li> <li>- <b>ESBL:</b> Extended Spectrum Beta-lactamase. En række tarmbakterier kan være ESBL producerende - de producerer et enzym der gør en række antibiotika inaktive.</li> </ul> <p>Multiresistente tarmbakterier påvises oftest i forbindelse med urinvejsinfektioner. Multiresistente bakterier kan medføre alvorlige infektioner på svækkede og kritisk syge borgere, da de er resistente over for de fleste antibiotika. Der findes ingen behandling for bærertilstand af multiresistente bakterier som VRE og ESBL.</p> <p><b>Der foretages ikke kontrolpodning efter endt behandling med antibiotika.</b></p> <p><b>Sygeplejerskerne er ansvarlige for risikovurdering, samt planlægning af plejen og hvilke værnemidler der skal anvendes.</b></p> <p><b>Borger har krav på tavshedspligt omkring sin diagnose,</b> men må ikke forhindre personalet i at overholde de hygiejniske forholdsregler</p> <p><b>Håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel</b> til forebyggelse af spredning af multiresistente bakterier.</p> |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Supplerende hygiejniske forholdsregler</b></p> | <p>Borgeren og de pårørende/ besøgende informeres om vigtigheden af håndhygiejne, samt instrueres/ assisteres i udførelsen.</p> <p>Personlig pleje bør kun foregå i borgerens bolig</p> <p>Ved ophold <b>på midlertidige pladser</b> skal borger have egen stue, bad og toilet.</p> <p><b>Anvendelse af supplerende hygiejniske forholdsregler vurderes og planlægges ud fra risikovurdering</b>, supplerende værnemidler anvendes kun hvis borgeren har en særlig indikation for dette – Se bilag flowchart for multiresistente bakterier.</p> <p>Den lokale hygiejnenøgleperson kan kontaktes, mhp. yderligere råd og vejledning. Hygiejnenetværkspersonen informeres, hvis der sker spredning af smitte fra en person til en anden.</p> <p><b>Anvendelse af overtrækskittel ved:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Direkte borgerpleje, specielt nedre toilette</li> <li>• Håndtering af afføring og urin</li> <li>• Håndtering af sår – hvis multiresistente bakterier er påvist</li> </ul> <p><b>Anvendelse af maske ved:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Multiresistent bakterie påvist i ekspektorat</li> </ul> <p>Værnemidler tages ikke med ud fra boligen.</p> |
| <p><b>Rengøring</b></p>                              | <p><b>Ved rengøring anvendes engangsforklæde</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rengøring foretages sidst på dagens program med <b>almindelige rengøringsmidler</b></li> <li>• <b>Ved ophør af de supplerende hygiejniske forholdsregler</b>, skal der foretages grundig rengøring af kontaktpunkter</li> <li>• Udstyr/ utensilier og hjælpemidler rengøres og desinficeres. Så vidt mulig i opvaskemaskine ved 80°, eller dekontaminator, uden forudgående af skylning.</li> </ul> <p><b>Dagligt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toilet og kontaktpunkter rengøres og desinficeres <b>med ethanol</b>. (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr, fjernbetjening, telefon/ mobiltelefon samt sengebord)</li> <li>• Ved spild af afføring og urin optøres, og pletdesinficeres med <b>ethanol</b></li> </ul>   |
| <p><b>Udstyr/ hjælpemidler/ opvask</b></p>           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anvend så vidt muligt kun udstyr, som er borgerbundet, og desuden kan rengøres og desinficeres.</li> <li>• Opbevar så lidt som muligt i borgerens hjem</li> </ul>   |
| <p><b>Tøj og linned</b></p>                          | <p>Tøj og linned vaskes så vidt muligt ved 80°.</p> <p>Tøj der kan tåle vask ved mindst 60° foretrækkes.</p> <p><b>Vasketøj Hjemmeplejen</b></p>   |

**F2.3.3. NP2.3.3.2**

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Undersøgelse og behandling uden for hjemmet</b></p> <p><b>Ophold i fælles opholdsrum</b></p> | <p><b>De Forenede Dampvaskerier:</b> Ingen supplerende forholdsregler<br/><b>Trasbo A/S:</b> Tøjet sorteres efter vasketemperatur, og lægges i vandopløselige geleposer</p> <p><b>Vasketøj ældrecentrene</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Vasketøj til institutionsvask:</b> Ingen supplerende forholdsregler</li><li>• <b>Vasketøj internt:</b> Tøj der er stærkt forurennet med udskillelser, lægges direkte i vaskemaskinen eller i en plasticpose, inden det lægges i vasketøjssækken og sendes til vaskeriet. Tøjsækken skal mærkes <b>”Skal vaskes separat”</b></li></ul> <p><b>Hvis borgeren skal til behandling eller undersøgelse uden for hjemmet,</b> skal følgende så vidt muligt efterleves:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Behandler og ambulancepersonale informeres inden. Ved anden transport gælder tavshedspligten</li><li>• Borgeren skal være iført rent tøj</li><li>• Sår skal være dækket af tætsluttende forbinding uden gennemsvivning</li><li>• Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden hjemmet forlades</li><br/><li>• Borgeren skal være iført rent tøj</li><li>• Eventuelle sår skal være dækket af en tætsluttende forbinding uden tegn på gennemsvivning.</li><li>• Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden hjemmet forlades</li></ul> |
| <p><b>Lovgrundlag Referencer Kilder</b></p>  | <p>SSI 2019, NIR Supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren 5.1 2019<br/><a href="#">Anbefalinger for hygiejniske retningslinjer ved VRE</a> KMA 2020.<br/><a href="#">information til dig der har fået konstateret en multiresistent bakterie</a> KMA januar 2020.<br/>Hygiejnesygeplejerske Rie Mikkelsen og Ledende Mikrobiolog Kenneth Thykjær, Hvidovre Hospital, 1/6 og 31/8 2016<br/>Flowchart Multiresistente bakterier, Hygiejneorganisationen Hvidovre Hospital marts 2016<br/>NIR for rengøring i hospitals- og primærsektoren 1. udgave 2015 Berendsen, institutionsvask<br/>Principper for anvendelse af desinfektionsmidler i sundhedssektoren i Danmark 7. juni 2013<br/><a href="#">Anbefalinger for hygiejniske forholdsregler til hjemmepleje plejeboliger og lignende institutioner ved VRE-multiresistente.pdf (hvidovrehospital.dk)</a></p>   |