

**BRØNDBY KOMMUNE****Ældre og Omsorg**

**Udarbejdet af:** hygiejnenetværksperson Kamilla H. Nielsen, 3 marts. 2021.

**Godkendt i Topledergruppen den:**

**Ansvarlig:** Centerleder i Æblehaven

**Revideret:** Marts 2023

**Revideres senest:** Marts 2025

<b>Instruks: Smitsom Tuberkulose (TB)</b>	
<b>Målgruppe</b>	Medarbejdere i Ældre og Omsorg
<b>Formål</b>	At spredning af tuberkulose forebygges
<b>Mål</b>	At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alt involveret personale At borgere og personale oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt
<b>Instruks</b>	<p>TB forårsages af Mycobacterium tuberculosis og forekommer både som pulmonal (lunge) og ekstrapulmonal TB uden for lungerne.</p> <p>Der er ingen væsentlig smitterisiko ved kontakt med patienter med ekstrapulmonal tuberkulose bortset fra patienter med sekreter fra TB-inficerede sår.</p> <p>Ca. 1/3 af jordens befolkning er bærere af tuberkulose-bakterier.</p> <p><b>Som latent/ rask smittebærer er man ikke syg, og smitter ikke.</b></p>
<b>TB i lungerne</b>	<p><b>Kun personer med TB i lungerne har betydning for smittespredning.</b></p> <p>Lungetuberkulose smitter typisk ved dråbesmitte, hvor bakterien indåndes. Spredning sker hyppigst efter langvarig kontakt med en positiv person.</p> <p>Smitterisikoen aftager meget hurtigt efter påbegyndt behandling og <b>borgerne anses for at være smittefri efter to ugers behandling</b>, ophævelse af supplerende forholdsregler vurderes i samråd med lægen.</p>
<b>Symptomer</b>	Generelt har borgere med tuberkulose længerevarende symptomer (mere end 3 uger) med feber, nattesved, væggtab og træthed. Ved lunge-TB ses normalt hoste og ophost, evt. blodigt.
<b>Smitte</b>	Personer med TB i lungerne smitter ved hoste, primært i perioden indtil sygdommen opdages. <b>Smitte sker ved at indånde bakterier via små dråber/ dråbekerner</b> , som dannes

<p><b>Ansvar</b></p>	<p>når personen hoster, taler og nyser. Dråbekerner kan holde sig svævende i op til en halv time. Smitterisiko reduceres ved grundig udluftning. Smitterisikoen aftager meget hurtigt efter påbegyndt effektiv behandling.</p> <p>I boliger opsættes opslag inden for døren til den enkelte bolig: ”Her skal følges særlige hygiejniske forholdsregler</p> <p><b>Hygiejnenøgleperson</b> skal informeres og kan kontaktes, mhp. yderligere råd og vejledning. <b>Hygiejnenetværkspersonen informeres</b>, hvis der sker spredning af smitte fra en person til en anden.</p> <p>Alle erhvervede infektioner skal rapporteres som <b>utilsigtet hændelse</b> (UTH). Den læge som undersøger en person for tuberkulose har anmeldelsespligt hvis prøven er positiv.</p>
<p><b>Værnemidler</b></p>	<p><b>I smitteperioden anvendes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved direkte kontakt med borgeren: Handsker og engangsovertrækskittel</li> <li>• Indenfor 1 meter af borgeren anvendes der herudover: FFP2 masker briller/ visir.</li> <li>• FFP3-maske anvendes ved procedurer der involverer hosteprovokation og aerosoldannede procedurer fx trachealsugning.</li> </ul> <p>Se VAR healthcare for korrekt anvendelse af åndedrætsværn.</p>
<p><b>Håndhygiejne og hostetikette</b></p>	<p><b>Håndhygiejne</b> udføres efter de generelle hygiejniske retningslinjer</p> <p>Borgeren informeres om vigtigheden af <b>håndhygiejne</b>, samt instrueres/ assisteres i udførelsen heraf.</p> <p>Borgeren informeres om vigtigheden af <b>god hygiejne ved hoste</b> (host i et papirlommetørklæde, eller i ærmet, og udfør håndhygiejne).</p> <p>Se instrukser: F2.1.2 håndhygiejne, F2.1.3. værnemidler.</p>
<p><b>Tøj og linned</b></p>	<p>Tøj og linned vaskes så vidt muligt ved 80°. Tøj der kan tåle vask ved mindst 60° foretrækkes.</p> <p><b>Vasketøj Hjemmeplejen</b> <b>De Forenede Dampvaskerier:</b> Ingen supplerende forholdsregler <b>Trasbo A/S:</b> Tøjet sorteres efter vasketemperatur, og lægges i vandopløselige geleposer</p> <p><b>Vasketøj ældrecentrene</b></p>

	<p><b>Vasketøj til institutionsvask:</b> Ingen supplerende forholdsregler</p> <p><b>Vasketøj internt:</b> Tøj der er stærkt forurennet med udskillelser, lægges direkte i vaskemaskinen eller afleveres i vaskeriet.</p> <p>Tøjsækken til vaskeriet mærkes tydeligt fx med skilt "Vaskes separat" ellers skal der anvendes gelepose. Vaskemaskinen skal efterfølgende gennemgå kogevask ved 80-90 C.</p> <p><b>Affald</b></p> <p>Emballeres forsvarligt, så det ikke drypper, og bortskaffes som almindelig dagrenovation.</p> <p><b>Rengøring</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rengøringspersonalet anvender samme værnemidler som plejepersonalet.</li> <li>• Der anvendes rene klude og mopper. Brugte klude vaskes ved 80° eller kasseres</li> <li>• Udstyr/ utensilier og hjælpemidler som genanvendes, skal rengøres og herefter desinficeres. Anvend så vidt mulig varmedesinfektion i opvaskemaskine ved 80°. Alternativt ethanolholdigt desinfektionsmiddel</li> <li>• Gulvet vaskes efter behov, og pletdesinficeres med ethanolholdigt desinfektionsmiddel, hvis der har været spild</li> </ul> <p><b>Daglig rengøring – efter konkret vurdering også i weekenden:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kontaktpunkter desinficeres med <b>ethanol</b> (fx håndtag, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr, fjernbetjening, telefon/ mobiltelefon samt sengebord)</li> <li>• Øvrige vandrette flader i sove- og badeværelse rengøres med almindelige rengøringsmidler</li> </ul> <p><b>Slutrensning:</b></p> <p>Grundig rengøring af boligen med almindeligt rengøringsmiddel, husk vindueskarme og andre steder hvor støv samles. Madras (hvis det er muligt), seng, sengebord, anvendt apparatur, berøringspunkter (dørhåndtag, kontakter til lys og udstyr, klokkesnor mm.) rengøres og desinficeres med ethanol.</p> <p><b>Smitteopsporing</b></p> <p>Undersøgelse for tuberkulose skal tilbydes husstands- og husstandslignende kontakter, andre tætte kontakter som hyppigt har gæstet husstanden, samt personale som har været i tæt kontakt (hjælp til personlig hygiejne, lungefysioterapi, sugning i luftveje).</p> <p><b>Undersøgelse og behandling uden for hjemmet</b></p> <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> </ul>
--	---

<b>Ophævelse af supplerende forholdsregler</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren skal bære maske</li> </ul> <p>Ophævelse af supplerende hygiejniske forholdsregler vurderes sammen med læge. Normalt efter 14 dages aktiv behandling eller efter 3 på hinanden følgende negative mikroskopisvar.</p>
<b>Lokale tillæg</b>	
<b>Lovgrundlag Referencer Kilder</b>	<p><a href="https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-supplerende.pdf?la=da">https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-supplerende.pdf?la=da</a></p> <p><a href="https://www.ssi.dk/sygdomme-beredskab-og-forskning/sygdomsleksikon/t/tuberkulose">https://www.ssi.dk/sygdomme-beredskab-og-forskning/sygdomsleksikon/t/tuberkulose</a></p> <p>Instruks vedrørende: Tuberkulose i smitteperioden Udarbejdet af Udviklingssygeplejerske og Hygiejnenetværksperson Susanne Parbst For Handicap Psykiatri og Misbrug, december 2015</p>