

Ældre og Omsorg

Udarbejdet af: Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst, december 2011

Godkendt i Topledergruppen: 2/1 2012

Ansvarlig: Centerleder i Æblehaven

Revideret: aug 2012/spb, april 2017/spb marts 2022

Revideres senest: marts 2024

Instruks: Clostridium difficile og Clostridium difficile associeret diarre	
Målgruppe	Medarbejdere i visitation, pleje-, trænings-, rengørings- og serviceområderne i Ældre og Omsorg
Formål	At spredning af Clostridium difficile forebygges
Mål	At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alle involverede medarbejdere At borgere og medarbejdere oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt
	<p>Clostridium difficile er en sporedannende bakterie der producerer toksiner, som kan give alvorlige infektioner og medfører øget dødelighed. Clostridium difficile findes naturligt i tarmen, men kan give diarre, især når borgeren behandles med antibiotika og den normale tarmflora svækkes.</p> <p>Bakterierne findes i afføring og opkast. Sporerne kan overleve op til et år, og senere aktiveres til levedygtige bakterier. Sporerne ødelægges ikke af alkohol.</p> <p>Meget grundig hygiejne, og rigtig tilrettelæggelse af arbejdsopgaverne er en forudsætning for at forhindre at mikroorganismene bliver spredt.</p> <p>De særlige hygiejniske forholdsregler kan ophøre når borgeren har været symptomfri i 48 timer.</p> <p>Sygeplejerskens opgaver: Se F2.1.4 Instruks: Supplerende hygiejniske forholdsregler Planlægning. Den lokale hygiejnenøgleperson kan kontaktes, mhp. yderligere råd og vejledning.</p> <p>På Rehab og Flexpladserne skal borger have enestue. På ældrecentre opsættes opslag indenfor døren til den enkelte bolig: "Her skal følges særlige hygiejniske forholdsregler. Yderligere information ved henvendelse til personalet".</p>

<p>Ældrecenter Nygårds Plads</p>	<p>På Ældrecentret Nygårds Plads er det aftalt at der informeres til tværfaglige samarbejdspartnere via mailgruppen: #Socialfv-Ældre-Nygårds Plads-Smitsomssyg</p>
<p>Borger må ikke isoleres</p>	<p>Borgere med Clostridium difficile kan deltage i sociale aktiviteter udenfor boligen. Dog bør borgere med opkastning eller vandtynd diarre, ikke deltage i fælles aktiviteter under det akutte sygdomsforløb. Vejledning til borgeren – Se bilag</p> <p>Ved ophold i fælles opholdsrum:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal være iført rent tøj • Borgeren skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades <p>Hvis borgeren ikke er i stand til at overholde en forsvarlig hygiejne, og dette medfører øget risiko for smittespredning, kontaktes den lokale hygiejnøgleperson mhp. stillingtagen til evt. ændrede forholdsregler.</p> <p>Alle pleje- og behandlingsopgaver bør foregå i borgerens sove- eller badeværelse.</p> <p>Døre til værelset holdes lukket.</p>
<p>Håndhygiejne</p>	<p>Håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel til forebyggelse af spredning af Clostridium difficile.</p> <p>Håndhygiejne omfatter altid både håndvask og hånddesinfektion.</p> <p>Borgeren og de pårørende/ besøgende informeres om vigtigheden af håndhygiejne, og instrueres/ assisteres i udførelsen heraf.</p>
<p>Værnemidler</p>	<p>Værnemidler anvendes i forbindelse med pleje- behandlings- og rengøringsopgaver, håndtering af udstyr, snavsetøj og ved risiko for forurening af hænderne med borgerens udskillelser.</p> <p>Værnemidler medbringes dagligt af plejen, og tages på i boligen.</p> <p>Pårørende bør anvende værnemidler, hvis de er inddraget i plejen.</p> <p>Se i øvrigt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • VAR procedure for supplerende værnemidler • Instruks F2.1.3 Værnemidler • Instruks F2.1.2 Håndhygiejne <p>Medicinske engangshandsker anvendes ved:</p>

<p>Affald</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Udstyr/ utensilier og hjælpemidler som genanvendes, skal rengøres og herefter desinficeres: Se ”Rengøring” • Klinisk risikoaffald som stikkende og skærende genstande, der har været brugt til pleje eller behandling, placeres med det samme i godkendt emballage og transporteres/ bortskaffes i denne • Øvrigt affald emballeres forsvarligt, så det ikke drypper, og bortskaffes som almindelig dagrenovation
<p>Rengøring</p>	<p>Daglig rengøring – så vidt muligt også i weekenden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring foretages sidst på dagens program • Værelset rengøres grundigt med almindelige rengøringsmidler • Toiletfaciliteter rengøres grundigt med almindelige rengøringsmidler, og desinficeres med klor min. 1 gang dagligt. • Rengøringsudstyret skal være bundet til værelset, til de særlige hygiejniske forholdsregler ophæves. Brugte klude vaskes ved 80° eller kasseres • Kontaktpunkter rengøres og aftørres med klorholdigt desinfektionsmiddel (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr samt sengebord) • Udstyr/ utensilier og hjælpemidler som genanvendes, skal rengøres og herefter desinficeres. Anvend så vidt mulig varmedesinfektion i opvaskemaskine ved 80°, eller dekontaminator, uden forudgående skylning. Alternativt klorholdigt desinfektionsmiddel <p>Slutrenngøring i Hjemmeplejen ved ophør af særlige hygiejniske forholdsregler:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grundig rengøring af kontaktpunkter og aftørring med klorholdigt desinfektionsmiddel (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr samt sengebord) • Toiletbørste desinficeres eller kasseres • Toiletpapirrulle kasseres • Rengøringsudstyret rengøres og herefter desinficeres (med klor) • Tæpper og møbler af stof støvsuges • Madrasovertræk rengøres og desinficeres, alternativt støvsuges madras og evt. topmadras vaskes • Om muligt vaskes gardiner ved høj temperatur <p>Slutrenngøring på ældrecentre ved ophør af særlige hygiejniske forholdsregler:</p>

<p>Undersøgelse og behandling udenfor hjemmet</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grundig rengøring af kontaktpunkter og aftørring med klorholdigt desinfektionsmiddel (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr samt sengebord) • Toiletbørste desinficeres eller kasseres • Toiletpapirrulle kasseres • Rengøringsudstyret rengøres og herefter desinficeres med klorholdigt desinfektionsmiddel • Tæpper og møbler af stof støvsuges • Madrasovertræk rengøres og desinficeres • Om muligt vaskes gardiner ved høj temperatur <p>Hydrogenperoxid forstøvning med robot, kan være et alternativ til desinfektion*.</p> <p>Hvis borgeren skal til behandling eller undersøgelse udenfor hjemmet, skal følgende så vidt muligt efterleves:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandler og ambulancepersonale informeres inden. Ved anden transport gælder tavshedspligten • Borgeren skal være iført rent tøj • Borgeren skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades • Evt. Kørestol/ rollator rengøres og desinficeres (med klor) <p>Grundlæggende følges vejledningen ovenfor.</p>
<p>Træningscenter Sygeplejeklinik</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Arbejdsdragten kan beskyttes af et plastikforklæde hvis dette skønnes tilstrækkeligt, i øvrigt følges beskrivelsen af håndhygiejne og værnemidler som ovenfor • Behandling af borger med CDAD skal ligge sidst på dagen, og det skal undgås at borgeren sidder i et venterum forinden • Grundig rengøring er påkrævet efter at borgeren har forladt stedet, se ovenfor
<p> Lovgrundlag Referencer Kilder</p>	<p>NIR om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren, SSI CEI 5. udgave 2016 https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-supplerende.pdf?la=da fra Side 46 *side 48</p> <p>Vejledning håndtering af borgere med Clostridium difficile region Hovedstaden 2015</p> <p>CSU Vejledning håndtering borgere clostridium difficile (hvidovrehospital.dk)</p> <p>Instruks Clostridium difficile - sådan gør du, KKR Region Hovedstaden, Marts 2015 Hentet 14. marts 2017</p> <p>De Forenede Dampvaskerier, Dokument F-14.01.01-inf 12. december 2016.</p>

