

BRØNDBY KOMMUNE**Ældre og Omsorg****Udarbejdet af:** Udviklingssygeplejerske Tina Hedegaard.**Godkendt i Topledergruppen:** november 2018**Ansvarlig:** centerleder i Æblehaven**Revideret:** februar 2021, marts 2023**Revideres senest:** februar 2025

Instruks: Multiresistente bakterier – CPO og CPE	
Målgruppe	Medarbejdere i pleje-, trænings-, hjælpemiddel- rengørings- og serviceområderne, samt Visitationen i Ældre og Omsorg
Formål	At spredning af Multiresistente bakterier forebygges
Mål	<p>At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alle involverede medarbejdere</p> <p>At borgere og medarbejdere oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt, og borgerne ikke stigmatiseres.</p> <p>At fastholde en lav forekomst af sygdom forårsaget af multiresistente bakterier.</p>
Videregivelse af oplysninger om CPO	<p>CPO (carbapenemase-producerende organismer) er multiresistente bakterier, der er resistente (modstandsdygtige) over for de antibiotika, man normalt bruger til behandling af infektioner.</p> <p>CPO kan opdeles i to hovedgrupper:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tarmbakterier: carbapenemase-producerende enterobakterie (CPE) fx E. coli og K. pneumoniae 2. Miljøbakterier: Pseudomonas aeruginosa og Acinetobacter baumannii. <p>CPE betegnelsen anvendes når det drejer sig om tarmbakterier og udgør en del af CPO. Særligt CPE er der en stigning i smittespredningen.</p> <p>CPE påvises oftest i forbindelse med urinvejsinfektioner, intra-abdominale infektioner, bakteriemæmi og sepsis.</p> <p>Miljøbakterierne ses ofte ved infektioner som er kateter-associerede urinvejsinfektioner, men kan også ses ved PEG sonder, trakeostomi, IV-adgange og SC-adgange.</p> <p>Bakterien CPO kan medføre alvorlige infektioner på svækkede og kritisk syge borgere, da de er resistente overfor de fleste antibiotika. Der findes ingen behandling for bærertilstand i disse situationer.</p> <p>Sygeplejerskerne er ansvarlige for risikovurdering, samt planlægning af plejen og hvilke værnemidler der skal anvendes.</p> <p>Borger har krav på tavshedspligt omkring at de har fået påvist CPO, men må ikke forhindre personalet i at overholde de hygiejniske forholdsregler. Det er som udgangspunkt borgeren selv, der skal informere sundheds- og plejepersonale om, at de har fået påvist CPO.</p>

Anmeldelse	Den læge, der foretager undersøgelse af en person for CPO skal skiftlig anmelde dette, hvis prøven er positiv for CPE.
Generelle forholdsregler	<p>Konsekvent overholdelse af de generelle infektionshygiejniske retningslinjer, til forebyggelse af spredning af multiresistente bakterier. Borger skal have enestue og eget toilet.</p> <p>Borgeren og de pårørende/ besøgende informeres om vigtigheden af håndhygiejne, samt instrueres/ assisteres i udførelsen.</p> <p>Før boligen forlades, skal alle foretage håndhygiejne.</p> <p>Personlig pleje bør kun foregå i borgerens bolig</p> <p>Ved ophold på midlertidige pladser skal borger have egen stue, bad og toilet.</p>
Supplerende hygiejniske forholdsregler	<p>Supplerende hygiejniske forholdsregler ved CPO:</p> <p>Se instruks F2.1.4. Supplerende hygiejniske forholdsregler - planlægning</p> <p>Borgeren skal desinficere hænderne med hånddesinfektionsmiddel, inden boligen forlades.</p>
Værnemidler	<p>Anvendelse af overtrækskittel og handsker ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Direkte kontakt med borgeren • Håndtering af afføring og urin • Håndtering af sår • Håndtering af ekspektorat • Kontakt med udstyr og inventar, Fx hjælpemidler og møbler. <p>Brug af værnemidler kan kun fraviges hvis man ikke har fysisk kontakt med borger, udstyr eller inventar. Fx hvis der udelukkende skal gives en kort besked.</p> <p>Anvendelse af maske samt briller eller visir ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CPO påvist i ekspektorat, ved kontakt med borgeren inden for en radius på 1 m. <p>Værnemidler tages ikke med ud fra boligen. Brugte værnemidler lægges i affaldspose i boligen.</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>Før yderligere information se: SSI Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer CPO ved Plejeboliger og institutioner. SSI Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved hjemmeplejen Se referenceliste Bilag 2.2.3: Multiresistente bakterier FLOWCHART.</p>

<p>Rengøring</p>	<p>Rengøringspersonalet anvender samme værnemidler som plejepersonalet</p> <p>Dagligt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring foretages sidst på dagens program med almindelige rengøringsmidler • Toilet og kontaktpunkter rengøres og desinficeres med ethanol. (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr, fjernbetjening, telefon/ mobiltelefon samt sengebord) • Gulv vaskes med alm. rengøringsmidler, klude og mopper behandles som vanligt. Spande og rengøringsudstyr desinficeres. • Ved spild af afføring og urin optøres, og pletdesinficeres med ethanol <p>Slutrensning, ved ophør af supplerende hygiejniske forholdsregler/ flytning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boligen, møbler, udstyr samt bad/ toilet og gulv rengøres med almindelige rengøringsmidler • Efter rengøring foretages desinfektion af seng, sengebord, stole/ borde, udstyr, vandrette flader og ovenstående kontaktpunkter (med ethanol) • Dyne og hovedpude vaskes ved minimum 80°C • Madrasovertræk rengøres og desinficeres (med ethanol), alternativt kasseres det • Øvrige tekstiler vaskes • Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med HEPA-filter. Filter og støvsugerpose skiftes efter rengøringen • Genstande uden værdi, fx ugeblade, bør kasseres
<p>Udstyr/ hjælpemidler / opvask</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Anvend så vidt muligt kun udstyr, som er borgerbundet, og desuden kan rengøres og desinficeres. • Opbevar så lidt som muligt i borgerens hjem
<p>Tøj og linned</p>	<p>Eget tøj og linned vaskes så vidt muligt ved 80°C</p> <p>Tøj der kan tåle vask ved mindst 60° foretrakkes; tøj, som ikke tåler vask ved 80 C, vaskes ved anbefalet temperatur adskilt fra institutionens øvrige vasketøj, og vaskemaskinen skal efterfølgende gennemgå en kogevask ved 80-90 C.</p> <p>Vasketøj Hjemmeplejen</p> <p>De Forenede Dampvaskerier: Ingen supplerende forholdsregler</p> <p>Trasbo A/S: Tøjet sorteres efter vasketemperatur, og lægges i vandopløselige geleposer</p> <p>Vasketøj ældrecentre</p> <p>Vasketøj til institutionsvask: Ingen supplerende forholdsregler</p> <p>Vasketøj internt: 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 anvendes geleposer. Vaskemaskinen skal efterfølgende gennemgå kogevask ved 80-90 C.</p>

<p>Undersøgelse og behandling udenfor hjemmet</p> <p>Ophold i fælles opholdsrum</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 • Sår skal være dækket af tætsluttende tør forbindelse uden gennemsvivning • Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden hjemmet forlades • Hvis borgeren har diarre, er urin-og/eller fæcesinkontinent, skal borgeren transporteres alene. • Hvis borgeren har nedre luftvejsinfektion, skal borgeren bære maske under transporten. • Ambulancepersonale samt andet personale skal anvende værnemidler ved direkte kontakt. • Hvis borgeren skal transporteres i egen kørestol, skal berøringsflader/kontaktpunkter rengøres og desinficeres inden kørsel. <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal være iført rent tøj • Eventuelle sår skal være dækket af en tætsluttende forbindelse uden tegn på gennemsvivning. • Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden hjemmet forlades • Borgeren skal desinficere hænderne med hånddesinfektionsmiddel, inden boligen forlades.
<p>Lovgrundlag Referencer Kilder</p>	<p>Sundhedsstyrelsen sep.2018, vejledning om forebyggelse af spredning af CPO. Version 1.0 https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/cpo/vejledning-om-forebyggelse-af-spredning-af-cpo.pdf?la=da</p> <p>SSI Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer CPO ved Plejeboliger og institutioner https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/cpo/cpo-bilag-2_infektionshygiejniske-retningslinjer-for-plejeboliger_sept_2018.pdf?la=da</p> <p>SSI Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved hjemmeplejen https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/cpo/cpo-bilag-3_infektionshygiejniske-retningslinjer-for-hjemmepleje_sept_2018.pdf?la=da</p> <p>NIR Om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren 5.1 2019 Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren (ssi.dk)</p> <p>Sundhedsstyrelsen 2018, Vejledning om forebyggelse af spredning af CPO, Bilag 1. Infektionshygiejniske retningslinjer: plejeboliger og institutioner. 1. udgave 2018.</p> <p>Sundhedsstyrelsen 2018, Vejledning om forebyggelse af spredning af CPO, Bilag 1. Infektionshygiejniske retningslinjer: Hjemmepleje og hjemmesygepleje. 1. udgave 2018</p> <p>Flowchart Multiresistente bakterier, Hygiejneorganisationen Hvidovre Hospital marts 2016</p>

	<p>NIR for rengøring i hospitals- og primærsektoren 1. udgave 2015 https://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Rengoering.ashx</p> <p>De forenede Dampvaskerier 2017, Smitte risiko håndtering.</p>
--	---