Dokumentnamn: Rutiner för screeningodlingar på dialysavdelningarna, BLS, Karlshamn-Karlskrona	Revision: 04
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-5 rutin	Dokumentnummer: 24-579
Detta dokument gäller för: Region Blekinge	Programområde/Funktionsområde: LSG Patientsäkerhet
Dokumentansvarig: LSG Patientsäkerhet	Beslut av: Hygienläkare
Beslut datum: 2013-09-30	Nästa revidering: 2027-04-01

Rutiner för screeningodlingar på dialysavdelningarna, BLS, Karlshamn-Karlskrona

Bakgrund
I Sverige har vi en jämförelsevis låg förekomst av multiresistenta bakterier, MRB. På senare år har det setts en oroande ökning och flera sjukhus har rapporterat om utbrott. Avdelningar med infektionskänsliga patienter med stort behov av antibiotikabehandling är särskilt utsatta. Inom dialysvården förekommer också så kallad ”gästdialys”, framför allt under semesterperioder. Detta gör det än mer angeläget att ha kontroll på resistensläget för att hindra smittspridning inom och mellan sjukhus.
Screeningodlingarna ersätter inte kliniska MRB-odlingar efter till exempel sjukhusvård utomlands, dessa kontroller ska fortsätta enligt vanliga rutiner.

Vilka bakterier analyseras?
I screeningodlingar analyseras MRB såsom MRSA, ESBL inklusive ESBLcarba och VRE. Laboratoriet letar också efter ”mönster”, det vill säga förekomst av en bakterieart hos flera patienter (kan vara tecken på att hygienrutiner behöver förbättras).

Odlingslokaler
Odlingar tas från båda näsborrarna i främre delen av näsan (samma pinne till båda näsborrarna), svalg, KAD-urin, perineum, faeces. Dessutom från eventuellt insticksställe för infarter, sår/eksem. Använd ”vanlig” sårodlingspinne. Faecesprov tas som pinnprov från rektum. För odling från näsa, perineum, torrt sår eller insticksställe fuktas pinnen med NaCl/transportmedium före provtagning.

Remiss
Använd särskild remiss – *Rutinscreen MRB Dialys Karlshamn* eller *Rutinscreen MRB Dialys Karlskrona.*
En remiss per patient. Vid många odlingslokaler hos samma patient kan två remisser behövas. Sätt ett gummiband runt proverna som kommer från samma patient vilket underlättar hanteringen på lab.

När ska odlingar tas?
Odlingar tas på samtliga patienter på dialysavdelningarna två gånger årligen. För Karlskrona är det vecka 5, och vecka 37. För Karlshamn vecka 6 och vecka 36. Prover ska transporteras till Mikrobiologen, BLS, för vidare transport till laboratoriet i Växjö.

Svarsrutiner
Svaren skickas till Vårdhygien. Fynd av MRB blir kliniska svar och återfinns i WWBakt/Svar Provbunden i Cosmic. Preliminärt svar kommer efter två dygn via mail till Vårdhygien. Vid förekomst av MRB eller tecken på smittspridning åligger det Vårdhygien att meddela avdelningschef på dialysavdelningen. Även vid negativt resultat skickar Vårdhygien ett sammanfattande svar via mail till avdelningschef och utsedd läkare på dialysen vid varje screeningomgång.
Papperssvar från varje patient sparas på Vårdhygien i tre år. Sammanfattning från varje screeningomgång registreras digitalt hos Vårdhygien.

Kostnader
Screeningodlingar som ingår i rutinscreening två gånger årligen belastar inte Medicinkliniken. Detta motiveras av att det är av intresse för hela sjukvården att ha kontroll på resistensläget i vårt län.