

## PM

Rubrik: <b>MRSA inom kommunal vård</b>	
Enhet/förvaltning: Region Blekinge	Huvudområde/delområde: Kommunal vård 2
Ansvarig: Bengt Wittesjö	Utfärdare: Vårdhygien
Gemensamt med:	Nästa revidering: 2023-04-01
Godkänt datum: 2017-03-28	Senaste revidering: 2022-04-01

**Vid fynd av vårdtagare med MRSA kontakta alltid Vårdhygien** för diskussion kring hygienrutiner, tel 0455 – 73 48 66, 0455 – 73 48 60 eller 0455 – 73 68 45.

*Stafylococcus aureus*, eller gula stafylokocker, är en del av vår normala hudflora. Bakterierna kan även finnas i näsa, svalg och perineum. Vanligtvis ger dessa inga infektioner utan innebär endast bärarskap.

MRSA innebär att den gula stafylokocken blivit resistent mot vanliga stafylokockantibiotika som till exempel Heracillin är verkningslösa. Infektioner med bölder eller andra hudinfektioner kan förekomma. Katetrar kan koloniserar och orsaka infektioner, urinvägs- infektioner och blodförgiftning kan förekomma.

MRSA kan överleva i veckor till månader framför allt på torra ytor, men avdödas lätt med desinfektionsmedel.

### Smittsamhet

Smittspridning sker i vården genom kontaktsmitta via händer, kläder och föremål som kontaminerats. Stor risk för spridning av MRSA mellan vårdtagare föreligger vid dålig följsamhet till basala hygienrutiner hos personalen.

Vid förekomst av riskfaktorer ökar risken för smittspridning. Som riskfaktorer räknas:

- sår, eksem och andra hudsjukdomar
- kvarliggande katetrar, t ex KAD
- intermittent katetrisering (IK)
- konstgjorda öppningar, t ex stomi och PEG

Ingen rutinmässig kontroll av personal behöver göras vid känt bärarskap hos vårdtagare och följsamhet till hygienrutiner.

Diagnostik, behandling eller annan åtgärd som är för vårdtagaren påkallad får **inte** förhindras eller fördröjas på grund av infektion eller bärarskap av MRSA.

**Vårdtagare med MRSA har rätt till samma bemötande och omvårdnad som övriga vårdtagare.**

### Vårdrutiner

Vistelse i gemensamma lokaler ska föregås av noggrann handdesinfektion. Kläder och eventuella förband och inkontinenshjälpmedel ska vara rena.

Vårdtagare bör dagligen byta till rena kläder. KAD och dränage ska bäras under kläderna. Sår ska vara omlagda med rena, täckande förband.

<b>Boende</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vårdtagare ska ha eget rum/lägenhet med egen toalett och dusch.</li> <li>• Vårdtagaren ska använda toaletten i sitt eget rum/lägenhet.</li> <li>• Omvårdnad och behandling ska ske i vårdtagarens rum/lägenhet.</li> </ul>
<b>Personal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Basala hygienrutiner ska följas av <b>all</b> personal.</li> <li>• Personal med sår, eksem och andra hudsjukdomar ska inte delta i den direkta omvårdnaden av vårdtagare med MRSA. Till övrig personal förhindras smittspridning då basala hygienrutiner tillämpas.</li> <li>• <b>Handdesinfektion</b> med handsprit utförs före och efter patientkontakt samt efter kontakt med föremål i rummet, även då handskar har använts.</li> <li>• <b>Handskar</b> används vid kontakt, eller risk för kontakt, med kroppsvätskor.</li> <li>• <b>Engångsplastförkläde</b> används vid all kontakt med vårdtagaren eller föremål i rummet. Plastförkläde tas alltid på vid inträde i vårdtagarens rum/lägenhet.</li> </ul>
<b>Vårdtagare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vårdtagare ska utföra handdesinfektion efter toalettbesök och inför måltider samt då det egna rummet lämnas. Hjälpt vårdtagaren vid behov.</li> <li>• Vårdtagaren kan vistas i gemensamma lokaler och delta i gemensamma aktiviteter.</li> <li>• Kontrollera att det inte läcker från t ex kateter, stomi eller sår.</li> </ul>
<b>Måltider</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Måltider i matsal ska föregås av handdesinfektion av vårdtagarens händer.</li> <li>• Vårdtagaren bör inte själv ta från buffé, utan serveras mat och dryck.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Använt porslin, inklusive bricka om sådan används, sätts in direkt i diskmaskin. Sprita händerna när disken är inplockad i diskmaskin.</li> <li>• Om vårdtagare med MRSA önskar hjälpa till med kökssysslor ska en individuell bedömning göras.</li> </ul>
<b>Materiel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Värmedesinfektera allt flergångsmateriel som tål värme i disk- respektive spoldesinfektor. Övrigt desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.</li> <li>• Blodtrycksmanschett, stetoskop etc ska desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.</li> </ul>
<b>Hjälpmedel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vårdtagarbundna.</li> <li>• Desinfekteras mellan olika vårdtagare.</li> <li>• Vid eventuell avskrivning av bärarskap eller då hjälpmedlet återlämnas ska alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid användas. Tygdynor och liknande som inte kan tvättas i 60°C kasseras.</li> </ul>
<b>Städning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spill av kroppsvätskor punktdesinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Använd handskar och engångsplastförkläde.</li> <li>• Hos bärare med <b>riskfaktorer</b> rekommenderas <b>daglig städning</b>.</li> <li>• Hos bärare <b>utan riskfaktorer</b> städning minst 1 gång/vecka.</li> <li>• Städmateriel ska vara vårdtagarbundet eller engångs.</li> <li>• <b>Slutstädning</b> utförs vid utflyttning ur lägenhet/rum. Noggrann mekanisk rengöring med först rengöringsmedel och därefter Virkon 1 % på alla kontaktytor (säng, sängbord, handtag, toalett mm) samt golv. Madrass kan återanvändas om dess material medger avtorkning med Virkon 1 %, annars kasseras den.</li> </ul>
<b>Tvätt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Smutstvätt som tvättas i 60°C kan tvättas gemensamt med annan tvätt. Vid lägre temperatur ska tvättning ske separat.</li> <li>• Tvätten ska inte förvaras smutsig i tvättstugan utan tas från lägenheten och läggs direkt i tvättmaskinen. Använd förkläde, handskar och handsprit vid hanteringen.</li> <li>• Ren tvätt ska inte transporteras tillbaka till vårdtagaren i tvättkorgen där smutstvätt förvarats.</li> <li>• Om cirkulationstvätt av textilier förekommer försluts tvättsäcken på rummet.</li> </ul>
<b>Avfall</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Använd vanlig soppåse på rummet. Påsen försluts på rummet hos vårdtagaren så att läckage undviks. Soppåsen transporteras sedan direkt ut i soprum.</li> </ul>
<b>Besökare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uppmanas till handdesinfektion före och efter besök.</li> </ul>

## Smittfrihet

Personer som är bärare av MRSA får en ansvarig läkare på infektionskliniken som beslutar om uppföljande provtagning avseende bärarskapet. Efter ett visst antal negativa odlingar och

frånvaro av riskfaktorer kan personen bli smittfriförklarad varpå de särskilda hygienrutinerna kan avslutas. **Detta kan dock endast göras av läkare på infektionskliniken.**

### **Information**

Vårdtagaren ska få muntlig samt skriftlig patientinformation. Fynd av MRSA anmäls enligt smittskyddslagen. MRSA tillhör de allmänfarliga sjukdomarna och vårdtagaren måste informera om sitt MRSA-bärarskap när personen söker sjukvård och tandvård. Vårdtagaren får ett bärarkort som ska visas upp vid vårdkontakt.

Vid byte av vårdenhet ska det föregås av tydligt informationsutbyte. Vid utskrivning från sjukhus till kommunal vård och omsorg (inklusive hemtjänst) ska MRSA-bärarskapet särskilt uppmärksammas.