



Bilag 2 Infektionshygiejniske retningslinjer: Plejeboliger og lignende institutioner

Udarbejdet på baggrund af Sundhedsstyrelsens "[Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA](#)", 3. udgave 2016.

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<p>Patientplacering mv.</p>	<p>Ingen krav/retningslinjer.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Beboeren tildeles ene-værelse. Samlevende deler bolig som vanligt. • Alle pleje- og behandlingsopgaver skal foregå på beboerens værelse eller badeværelse. • Beboeren kan frit deltage i sociale aktiviteter uden for værelset.
<p>Håndhygiejne* *Se: Værd at vide om håndhygiejne</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel til forebyggelse af kontaktsmitte. • Hånddesinfektion skal være første valg. • Håndvask efterfølges altid af hånddesinfektion. <p>Håndhygiejne udføres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • før og efter kontakt med beboeren eller dennes omgivelser • før rene opgaver • efter urene opgaver • efter brug/skift af handsker (og andre værnemidler) 	<p>Beboeren og de pårørende/ besøgende skal mundtligt og skriftligt informeres om vigtigheden af håndhygiejne/hånddesinfektion samt instrueres/assisteres i udførelsen heraf.</p>



Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	<ul style="list-style-type: none"> • Ved synlig eller våd forurening af hænderne foretages håndvask efterfulgt af hånddesinfektion. • Hånddesinfektion foretages altid, når boligen forlades, og værnemidler er aftaget. 	
Værnemidler, generelt	<p>Værnemidler omfatter udstyr, der bæres af sundhedspersonale, og som har til formål at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beskytte personalet imod smitte med mikroorganismer • forhindre personalet i at videregive smitte. 	<p>Værnemidler i henhold til smittevej (se efterfølgende afsnit) anvendes i forbindelse med pleje- og behandlingsopgaver.</p>
Handsker	<p>Handsker anvendes ved alle opgaver, hvor der er risiko for forurening af hænderne med blod, pus, sekreter fx: fra sår, dræn, næse, mund, svælg, nedre luftveje, mave-tarmsystem, genitalier, sæd og ekskreter (fæces, urin).</p> <p>OBS! Handsker er til engangsbrug og må derfor ikke vaskes eller desinficeres. Forurenede handsker kan være årsag til smittespredning. <i>Handsker skal derfor skiftes mellem forskellige procedurer samt ved forurening.</i></p>	<p>Handsker anvendes ved alle pleje- og behandlingsprocedurer i beboerens bolig, samt ved direkte kontakt med medicinsk udstyr og snavsetøj.</p>
Arbejdsdragt, plastforklæde og engangs-overtrækskittel	<ul style="list-style-type: none"> • Arbejdsdragt skal anvendes, se Sundhedsstyrelsens "Vejledning om arbejdsdragt inden for sundheds- og plejesektoren". • Plastforklæde/engangs-overtrækskittel anvendes ved risiko for forurening med blod eller 	<ul style="list-style-type: none"> • Væskeafvisende engangs-overtrækskittel, der dækker arbejdsdragten, anvendes ved alle pleje- og behandlingsprocedurer i beboerens bolig, samt ved medicinsk udstyr og snavsetøj, eller



Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	<p>andet biologisk materiale; plastforklædet beskytter bedst ved risiko for gennemvædning.</p>	<p>ved kontakt med inventar, hvor der er risiko for at få forurenede arbejdsdragten med MRSA (fx sengeredning).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ærmer skal slutte tæt ved håndleddene.
<p>Kirurgisk maske, beskyttelsesbriller og visir</p>	<p>Benyttes ved risiko for stænk eller sprøjt med blod eller andet biologisk materiale. Visir kan være at foretrække i visse situationer.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kirurgisk maske anvendes ved kontakt med beboer med luftvejsinfektion med MRSA. • Kirurgisk maske overvejes anvendt for at mindske indånding af ophvirvlet støv, fx ved sengeredning eller ved skift af forbindelse.
<p>Beboerens udskillelser</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Undgå berøring (brug handsker). • Urin, fæces samt andet biologisk materiale (blod, pus, sekreter) skylles direkte ud i toilet eller i bækkendekontaminator. 	<ul style="list-style-type: none"> • MRSA-inficerede/-koloniserede sår skal være dækket af en ren tætslutende forbindelse. • Forbindingen skiftes ved mindste tegn på gennemsvining.
<p>Laboratorieprøver</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alle prøver skal betragtes som potentielt smittefarlige. • Emballeres forsvarligt. • Undgå at forurene prøveseddel og emballage på ydersiden. • Forsendelse af prøver skal ske i henhold til postvæsenets regler. 	<p>Følg i øvrigt lokale instrukser ved MRSA-prøver.</p>
<p>Udstyr/utensilier *</p>	<p>Udstyr/utensilier og hjælpemidler:</p>	

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<p>*Læs i øvrigt: NIR Desinfektion <i>Central Enhed for Infektionshygiejne, SSI</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • medtages kun i beboerens bolig, hvis de kan rengøres og desinficeres; alternativt anvendes engangsudstyr • skal så vidt muligt være beboer bundet • rengøres og desinficeres efter brug • opbevares kun i ringe mængde i beboerens bolig • vaskes straks i opvaskemaskine/dekontaminator, sædvanligvis uden forudgående afskyling eller desinfektion. • Anvend så vidt muligt varmedesinfektion i opvaskemaskine. • Hvis varmedesinfektion ikke er mulig, anvendes et egnet kemisk desinfektionsmiddel. 	
<p>Affald* *Læs i øvrigt: Veiledning fra Miljøstyrelsen: Håndtering af klinisk risikoaffald samt lokale kommunale affaldsregulativer</p>	<p>Affald bortskaffes som dagrenovation, med mindre det falder ind under kategorien klinisk risikoaffald, der omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • stikkende og skærende affald • engangsmateriale indeholdende blod eller andet biologisk materiale, som vil dryppe ved sammenpresning. 	<p>Ingen yderligere tiltag.</p>
<p>Tøj og linned</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Snavsetøj håndteres så lidt som muligt. • Tøj, der er stærkt blodigt eller forurenset med fx afføring eller urin, lægges i en plastpose, inden det sendes til vaskeriet. 	<ul style="list-style-type: none"> • Beboerens undertøj og håndklæder skiftes dagligt. • Sengelinned skiftes to gange ugentligt. I forbindelse med behandling for



Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	<p>Af hensyn til vaskeripersonalets sikkerhed under den videre håndtering af vasketøjet er det afgørende, at det er frit for skarpe og spidse genstande.</p>	<p>MRSA-bærertilstand udføres dette dag 2 og ved behandlingens afslutning dag 5.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter endt behandling vaskes dyne og pude ved minimum 80°C. • Undgå at ryste tøj og sengelinned, så støv ophvirvles – overvej, om der bør bæres maske under håndteringen. • Tøj og linned, som er fælles for beboere på institutionen, vaskes ved minimum 80°C. • Eget tøj og linned vaskes så vidt muligt ved 80°C; tøj, som ikke tåler vask ved 80°C, vaskes ved anbefalet temperatur adskilt fra institutionens øvrige vasketøj. • Så vidt muligt bør tøj, der tåler vask ved mindst 60°C, foretrækkes.
<p>*Rengøring, fjernelse af spild *Læs i øvrigt: NIR Rengøring og NIR Desinfektion <i>Central Enhed for Infektionshygiejne, Statens Serum Institut</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Spild af blod eller andet biologisk materiale skal straks tørres op, så al synlig forurening fjernes; brug handsker. • Efter optørring af større mængder blod eller andre vævsvæsker (dvs. spild, der ikke kan fjernes i en arbejdsgang), skal stedet aftørres med egnet desinfektionsmiddel. 	<p>Rengøringspersonalet skal anvende samme værnemidler som plejepersonalet. <i>Daglig rengøring:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøringsudstyret skal være bundet til boligen, og brugte klude kasseres eller sendes til vask (vaskes ved minimum 80°C) efter brug.



Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	<ul style="list-style-type: none"> • Overflader som vægge og gulve indgår sjældent i transmission af infektionssygdomme, og sædvanligvis vil der ikke være behov for desinfektion af disse overflader, idet almindelig rengøring er tilstrækkelig. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kontaktpunkter fx: håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, klokkesnor og kontakter til lys og på udstyr, rengøres og desinficeres efterfølgende med egnet desinfektionsmiddel. • Øvrige vandrette flader i boligen (senge, sengebord, stole/borde, udstyr) samt bad/toilet rengøres med almindelige rengøringsmidler. • Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med HEPA-filter; støvsugerpose samt filter skiftes efter leverandørens anvisning. • Gulvet vaskes og pletdesinficeres med egnet desinfektionsmiddel, såfremt der har været spild, og ellers efter behov. • Ved udbrud med MRSA aftørres udvalgte kontaktpunkter på fællesarealer med egnet desinfektionsmiddel flere gange dagligt. <p><i>Slutrenngøring (flytning):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Boligen, møbler, udstyr samt bad/toilet rengøres



Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
		<p>med almindelige rengøringsmidler.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efterfølgende foretages desinfektion af seng, sengebord, stole/borde, udstyr, vandrette flader og ovennævnte kontaktpunkter. • Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med HEPA-filter; støvsugerpose og filter skiftes efter rengøringen. • Gulvet vaskes. • Dyne og hovedpude vaskes og/eller varmedesinficeres ved minimum 80°C. • Madrasovertræk rengøres og desinficeres, alternativt sendes madrassen til lavtryksautoklaving eller kasseres. • Øvrige tekstiler sendes til vask. • Genstande uden værdi, fx ugeblade, aviser etc. bør destrueres.
<p>Undersøgelse og behandling uden for plejebolig* *Se: NIR Præhospitalet Infektionshygiejne</p>	<p>Ingen krav/retningslinjer.</p>	<p>Hvis beboeren skal til behandling eller undersøgelse på hospital, på en klinik eller hos læge, skal følgende så vidt muligt efterleves:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modtagende behandler informeres forinden.



Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
		<ul style="list-style-type: none"> • Beboeren skal være iført rent tøj. • Eventuelle sår skal være dækket af en ren tætsluttende forbindelse uden tegn på gennemsivning. • Beboeren skal desinficere hænderne med hånddesinfektionsmiddel, inden boligen forlades. • Borgere, der er koloniserede i næse eller svælg, og som har luftvejsinfektion, skal om muligt bære en kirurgisk maske. • Ambulancepersonale samt andet personale bærer værnemidler i forbindelse med direkte kontakt (fx løft fra seng til bære), men ikke under selve transporten; der skal foretages hånddesinfektion efter kontakt og efter transporten. • Hvis beboeren transporteres i egen kørestol, skal denne rengøres/desinficeres inden kørsel.