



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 afskyllning 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, vandhænder, 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 Præhospital 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.