

## Bilag 5 Infektionshygiejniske retningslinjer: Sundhedsplejersker

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

Ofte vil sundhedsplejersken ikke være bekendt med, om barnet har MRSA, med mindre forældrene selv oplyser om det. De infektionshygiejniske forholdsregler beror således på nøje efterlevelse af de generelle infektionshygiejniske retningslinjer.

Hjemmebesøget bør være tilpasset og personale instrueret, så personalet undgår selv at blive smittet eller at bringe smitten videre til andre. Såfremt det er oplyst, at barnet har MRSA, kan der anvendes supplerende infektionshygiejniske forholdsregler.

Sundhedsplejersker, der deltager i mødregrupper, anvender alene de generelle infektionshygiejniske retningslinjer.

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<b>Patientplacering mv.</b>	Ingen krav/retningslinjer.	
<b>Håndhygiejne*</b> *Se: <a href="#">Værd at vide om håndhygiejne</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel til forebyggelse af kontaktsmitte.</li> <li>• Hånddesinfektion skal være første valg.</li> <li>• Ved synlig eller våd forurening af hænderne foretages håndvask efterfulgt af hånddesinfektion.</li> </ul> <p>Håndhygiejne udføres:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• før og efter kontakt med barnet og barnets omgivelser</li> <li>• før rene opgaver</li> <li>• efter urene opgaver</li> <li>• efter brug/skift af handsker (og andre værnemidler)</li> <li>• Hånddesinfektion foretages altid, når boligen forlades.</li> </ul>	<p>Forældrene bør mundtligt og skriftligt informeres om vigtigheden af håndhygiejne/hånddesinfektion samt instrueres/assisteres i udførelsen heraf.</p> <p>Se "<a href="#">Vejledning til forældre, hvor der er fundet MRSA hos nyfødte og børn op til 2 år</a>" på CEI's hjemmeside.</p>

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<b>Værnemidler, generelt</b>	<p>Værnemidler omfatter udstyr, der bæres af personale, og som har til formål at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• beskytte personalet imod smitte med mikroorganismer</li> <li>• forhindre personalet i at videregive smitte.</li> </ul>	<p>Værnemidler i henhold til smittevej (se efterfølgende afsnit) kan anvendes i forbindelse med pleje- og behandlingsopgaver.</p>
<b>Handsker</b>	<p>Handsker anvendes ved alle opgaver, hvor der er risiko for forurening af hænderne med blod, sekreter og ekskreter fx: fra sår, dræn, næse, mund, svælg, nedre luftveje, mave-tarmsystem, genitalier, fæces og urin.</p> <p>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 kan anvendes ved alle pleje- og behandlingsprocedurer i borgerens bolig, samt ved direkte kontakt med medicinsk udstyr og snavsetøj.</p>
<b>Arbejdsdragt, plastforklæde og engangs-overtrækskittel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbejdsdragt skal anvendes, se Sundhedsstyrelsens <a href="#">"Vejledning om arbejdsdragt inden for sundheds- og plejesektoren"</a>.</li> <li>• Plastforklæde/engangsovertrækskittel anvendes ved risiko for forurening med blod eller andet biologisk materiale; plastforklædet beskytter bedst ved risiko for gennemvædning.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved direkte kontakt med barnet kan der anvendes væskeafvisende engangsovertrækskittel, der dækker arbejdsdragten. Ærmer skal slutte tæt ved håndledene.</li> <li>• Ved kontakt med barnet, der ikke indebærer risiko for forurening af arbejdsdragten, kan der anvendes plastforklæde.</li> </ul>

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<b>Kirurgisk maske, beskyttelsesbriller og visir</b>	Benyttes ved risiko for stænk eller sprøjt med blod eller andet biologisk materiale. Visir kan være at foretrække i visse situationer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kirurgisk maske kan anvendes ved kontakt med barn med luftvejsinfektion med MRSA.</li> </ul>
<b>Patientens udskillelser</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Undgå berøring (brug handsker).</li> <li>• Urin, fæces samt andet biologisk materiale (blod, pus, sekret) skylles direkte ud i toilet.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MRSA-inficerede/koloniserede sår bør være dækket af en ren tætsluttende forbindelse.</li> <li>• Forbindingen bør skiftes ved tegn på gennemsvivning.</li> </ul>
<b>Udstyr/utensilier</b> * *Læs i øvrigt: <a href="#">NIR Desinfektion</a> <i>Central Enhed for Infektionshygiejne, SSI</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anvend så vidt muligt kun medicinsk udstyr/utensilier og hjælpemidler, som kan rengøres og desinficeres; alternativt anvendes engangsudstyr.</li> <li>• Udstyr skal så vidt muligt kun anvendes til det enkelte barn.</li> <li>• Udstyr/utensilier og hjælpemidler, som genanvendes, skal rengøres og desinficeres.</li> <li>• Opbevar så få utensilier som muligt i borgerens hjem.</li> <li>• Flergangsudstyr emballeres forsvarligt og medtages, så det kan vaskes i opvaskemaskine/dekontaminator, sædvanligvis uden forudgående afskyllning eller desinfektion.</li> <li>• Anvend så vidt muligt varmedesinfektion i opvaskemaskine.</li> <li>• Hvis varmedesinfektion ikke er mulig, anvendes et egnet kemisk desinfektionsmiddel.</li> </ul>	Ingen yderligere tiltag.
<b>Affald*</b> *Læs i øvrigt: <a href="#">Veiledning fra Miljøstyrelsen:</a>	Affald bortskaffes som dagrenovation, med mindre det falder ind under kategorien klinisk risikoaffald, der omfatter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• stikkende og skærende affald</li> </ul>	Ingen yderligere tiltag.

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<p><u>Håndtering af klinisk risikoaffald</u> samt lokale kommunale affaldsregulativer</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• engangsmateriale indeholdende blod eller andet biologisk materiale, som vil dryppe ved sammenpresning.</li> </ul>	
<p><b>Tøj og linned</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Snavsetøj håndteres så lidt som muligt.</li> <li>• Tøj, der er stærkt blodigt eller forurenet med fx afføring eller urin, lægges direkte i vaskemaskinen og vaskes med det samme. Skal det til vaskeri, kommes det i en plastpose, inden det sendes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved evt. bærerbehandling følges anvisningen for skift og vask af tekstiler. Se i øvrigt Informationsbrev fra Sundhedsstyrelsen udleveret til forældrene.</li> </ul>
<p><b>Rengøring, fjernelse af spild*</b> *Læs i øvrigt: <a href="#">NIR Desinfektion Central Enhed for Infektionshygiejne, Statens Serum Institut</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spild af blod eller andet biologisk materiale skal straks tørres op, så al synlig forurening fjernes; brug handsker.</li> <li>• Efter optørring af større mængder blod eller andre vævsvæsker (dvs. spild, der ikke kan fjernes i en arbejdsgang), skal stedet aftørres med egnet desinfektionsmiddel.</li> <li>• 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.</li> </ul>	<p>Ingen yderligere tiltag.</p>