



Bilag 3 Infektionshygiejniske retningslinjer: Hjemmepleje og hjemmesygepleje

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

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
Patientplacering mv.	Ingen krav/retningslinjer.	
Håndhygiejne* *Se: Værd at vide om håndhygiejne	<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 borgeren og dennes omgivelser • før rene opgaver • efter urene opgaver • efter brug/skift af handsker (og andre værnemidler) • Ved synlig eller våd forurening af hænderne foretages håndvask efterfulgt af hånddesinfektion. • Hånddesinfektion foretages altid, når boligen forlades, og værnemidler er aftaget. 	Borgeren og de pårørende/ besøgende skal mundtligt og skriftligt informeres om vigtigheden af håndhygiejne/hånddesinfektion samt instrueres/assisteres i udførelsen heraf.
Værnemidler, generelt	Værnemidler omfatter udstyr, der bæres af personale, og som har til formål at:	Værnemidler i henhold til smittevej (se efterfølgende afsnit) anvendes i forbindelse med pleje- og behandlingsopgaver.

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	<ul style="list-style-type: none"> • beskytte personalet imod smitte med mikroorganismer • forhindre personalet i at videregive smitte. 	
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 ekskretorer (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 borgers 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/engangsovertrækskittel anvendes ved risiko for forurening med blod eller andet biologisk materiale; plastforklædet beskytter bedst ved risiko for gennemvædning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Væskeafvisende engangsovertrækskittel, der dækker arbejdsdragten, anvendes ved direkte kontakt med borger, medicinsk udstyr og snavsetøj eller kontakt med inventar, hvor der er stor risiko for at få forurenede arbejdsdragten med MRSA (fx sengeredning). • Ærmer skal slutte tæt ved håndleddene.
Kirurgisk maske, beskyttelsesbriller og visir	<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 borger med luftvejsinfektion med MRSA. • Kirurgisk maske overvejes anvendt for at mindske indånding

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
		af ophvirvlet støv, fx ved senge- redning eller ved skift af forbin- ding.
Patientens udskillelser	<ul style="list-style-type: none"> • Undgå berøring (brug handsker). • Urin, fæces samt andet biologisk materiale (blod, pus, sekreter) skylles direkte ud i toilet. 	<ul style="list-style-type: none"> • MRSA-inficerede/koloniserede sår skal være dækket af en ren tætsluttende forbindelse. • Forbindingen skiftes ved mindste tegn på gennemsvining.
Laboratorie- prøver	<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. 	
Udstyr/utensilier * *Læs i øvrigt: NIR Desinfektion <i>Central Enhed for Infektionshygi- ejne, SSI</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Anvend så vidt muligt kun medicinsk udstyr/utensilier og hjælpemidler, som kan rengøres og desinficeres; alternativt anvendes engangsudstyr. • Udstyr skal så vidt muligt kun anvendes til den enkelte borger. • Udstyr/utensilier og hjælpemidler, som genanvendes, skal rengøres og desinficeres. • Opbevar så få utensilier som muligt i borgerens hjem. • Flergangsudstyr emballeres forsvarligt og medtages, så det kan vaskes i opvaskemaskine/dekontaminator, sædvanligvis uden forudgående afskyling eller desinfektion. 	

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
	<ul style="list-style-type: none"> • Anvend så vidt muligt varme-desinfektion 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 forurenet med fx afføring eller urin, lægges direkte i vaskemaskinen og vaskes med det samme. Skal det til vaskeri kommer det i en plastpose, inden det sendes. 	<p>Under bærerbehandling for MRSA anbefales følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerens undertøj og håndklæder bør skiftes dagligt. • Sengelinned skiftes to gange ugentligt. I forbindelse med behandling for MRSA-bæretilstand udføres dette dag 2 og ved behandlingens afslutning dag 5. • 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 vaskes så vidt muligt ved 80°C; tøj, som ikke tåler vask ved 80°C, vaskes alene ved anbefalet temperatur.

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
		<ul style="list-style-type: none"> • Så vidt muligt bør tøj, der tåler vask ved mindst 60°C, foretrækkes. <p>Se i øvrigt Informationsbrev fra Sundhedsstyrelsen udleveret til borgeren.</p>
<p>Rengøring, fjernelse af spild*</p> <p>*Læs i øvrigt: NIR Rengøring og NIR Desinfektion Central Enhed for Infektionshygiejne, Statens Serum Institut</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. • 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"> • Personale, der foretager rengøring, skal anvende værnemidler. <p>Hvis borgeren selv foretager rengøring i forbindelse med behandling for bærertilstand, instrueres borgeren i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring af kontaktpunkter, (fx håndtag, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, kontakter til lys samt evt. på medicinsk udstyr) dag 2 og ved behandlingens afslutning (dag 5). • Grundig rengøring af øvrige vandrette flader, gulve samt bad/toilet udføres dag 2 og ved behandlingens afslutning (dag 5). • Brugte klude kasseres eller vaskes ved minimum 80°C efter brug. • Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med filter. Støvsugerpose samt filter skiftes efter leverandørens anvisning. <p>Se i øvrigt Informationsbrev fra Sundhedsstyrelsen udleveret til borgeren.</p>

Emne	Generelle infektionshygiejniske retningslinjer	Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved MRSA
<p>Undersøgelse og behandling uden for hjemmet*</p> <p>*Se: NIR Præhospital Infektionshygiejne</p>	<p>Ingen krav/retningslinjer.</p>	<p>Hvis borgeren 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. • Borgeren skal være iført rent tøj. • Eventuelle sår skal være dækket af en ren tætsluttende forbindelse uden tegn på gennemsvining. • Borgeren skal desinficere hænderne med hånddesinfektionsmiddel, inden hjemmet forlades. • Borgere, der er koloniseret 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 borgeren transporteres i egen kørestol, skal denne rengøres/desinficeres inden kørsel.