

## VRE - Vård av patient

### Omfattning

Dokumentet gäller för personal och studerande inom hälso-, sjuk- och tandvård i Västerbottens läns landsting.

***Alla patienter har rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av VRE.***

### Bakgrund

Enterokocker tillhör vår normala tarmflora. De är naturligt resistenta mot flera vanliga antibiotika och därför är vancomycin ett av de antibiotika som ofta används vid allvarlig infektion orsakad av enterokocker. Om bakterierna även blir vancomycinresistenta återstår få behandlingsalternativ. Enterokocker kan kolonisera sår och katetrar men orsakar sällan infektioner. De kan ge upphov till urinvägsinfektioner och hos dem med nedsatt immunförsvar bl.a. även sepsis. Bakterierna har en förmåga att överleva länge i omgivande miljö. Omfattande utbrott på sjukhus har beskrivits.

### Syfte

Dokumentet kompletterar Vårdhandbokens avsnitt om multiresistenta bakterier.

### Beskrivning/Genomförande

#### Smittvägar

Smittspridning i vården sker genom kontaktsmitta via händer eller föremål som kontaminerats. VRE har även fekal-oral smittväg. Risken för smittspridning till personal anses liten.

#### Provtagning av patient som inläggs för vård

Följ rutinerna i dokumentet Screening för multiresistenta bakterier på Vårdhygiens hemsida. Kontakta gärna Vårdhygien för samråd.

#### Risikfaktorer för spridning av VRE

Dessa kan variera för olika patienter och i olika situationer. De faktorer som innebär störst risk för spridning är:

- Diarré
- Urin- och/eller avföringinkontinens
- KAD (Kvarliggande urinkateter) eller RIK (Ren Intermittent Kateterisering)
- Stomier, bukdränage, PEG, tracheostomi eller andra konstgjorda kroppsöppningar.
- Omlägningskrävande sår
- Patient som inte kan tillämpa god handhygien (oberoende av riskfaktorer)

## Omhändertagande av patient med VRE

- Basala hygienrutiner ska tillämpas i alla vård- och undersökningssituationer.
- Patientens medicinska behov avgör vid vilken vårdavdelning/klinik patienten ska placeras. Samråd bör ske mellan behandlande läkare, infektionsläkare och Vårdhygien.
  - o Patient med riskfaktorer för spridning ska isoleras på eget vådrum med egen toalett, dusch och tvättställ. Håll dörren till vådrummet stängd. Begränsa antalet vårdpersonal som rör sig in och ut i vådrummet samt mängden förbrukningsmaterial som förvaras i rummet.
  - o Patient utan riskfaktorer för spridning ska vårdas på eget vådrum med tillgång till eget hygienutrymme men får röra sig fritt på avdelningen. Patienten får inte servera sig själv mat från buffé men får äta med övriga patienter. Begränsa mängden förbrukningsmaterial som förvaras i vådrummet.
- Informera patienten om vikten av god handhygien. Hjälプ vid behov vederbörande med handhygien.

## Anmälan, information och smittspårning

- VRE är anmälnings- och smittspårningspliktigt enligt smittskyddslagen. Anmälan görs av behandlande läkare, som även ansvarar för information till patienten.
- Vårdhygien kontaktas för medverkan vid information och eventuell smittspårning.
- Bärarskap dokumenteras i patientjournalen under uppmärksamhetssymbolen av läkare på antingen Vårdhygien, Infektionskliniken, Medicin-Geriatriska kliniken eller Barn- och ungdomskliniken, Skellefteå lasarett eller Medicin-Geriatriska kliniken, Lycksele lasarett.
- Skriftlig information "smittskyddsblad" till patient och patientansvarig läkare finns på Smittskyddsläkarförningens hemsida, se [www.slf.se](http://www.slf.se)

## Tvätt och avfall

- Förslut tvätt och avfallssäckar på vådrummet.
- Hanteras som vanlig tvätt respektive avfall.

## Flergångsmateriel/utrustning

- Utrustning som stetoskop, blodtrycksmanschett, termometer etc. ska vara patientbunden.
- Medicinsk utrustning som varit inne i vådrummet ska desinfekteras innan det tas ut ur rummet. Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller det medel som tillverkaren rekommenderar.
- Flergångsmateriel desinfekteras i spol/diskdesinfektor eller med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

## Måltider

- Isolerad patient ska inta sina måltider på vådrummet.
- VRE-koloniserad patient som inte är isolerad får äta med övriga patienter men får inte servera sig själv mat från buffé.
- Porslin och bestick diskas i diskmaskin.

## Besökande

- Besöksbegränsning gäller för isolerade patienter.
- Besökande behöver inte bära skyddsrock eller plastförkläde men informeras om hygienrutiner och om vikten av god handdesinfektion när man lämnar vådrummet.
- Besökande bör som regel inte delta i omvårdnadsarbete, kontakta vid behov Vårdhygien angående närståendes medverkan i vården.
- Besökande till patienter som isoleringvårdas bör inte vistas i allmänna patientutrymmen eller samma dag besöka andra patienter på sjukhuset på grund av smittrisen.

## Punktdesinfektion

- Vårdpersonal ska omedelbart torka upp spill av urin, avföring eller sekret. Rengör sedan noga med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

## Daglig städning

- Vådrum och hygienutrymme städas som vanligt med allrengöringsmedel och vatten.
- Städutrustning desinfekteras efter användning. Informera lokalvårdaren.

## Slutstädning

Slutstädning görs med allrengöringsmedel, vatten och noggrann mekanisk bearbetning. Därefter desinfekteras ytor, sängar och hygienutrymmen med Perform eller Virkon 1 %, och återigen med mycket noggrann mekanisk rengöring. Se Checklista slutstädning efter infektion på linda/ Ledningsystem.

## Undersökning/ behandling utanför avdelningen

- Informera personalen på berörd enhet i god tid.
- Vid sängtransport ska sängen avtorkas och renbäddas samt i förekommande fall sår täckas med förband och urinpåse tömmas eller bytas innan patienten lämnar avdelningen.
- Byt till rena patientkläder samt låt patienten desinfektera händerna.
- Isolerad patient transporteras direkt till undersökningsrummet.

## Utskrivning

- Patienten ska informeras om bärarskap och vilken läkare som ansvarar för fortsatt uppföljning.
- Informera mottagande enhet samt Vårdhygien i god tid innan patienten flyttas.

- Utskrivande enhet ska försäkra sig om att mottagande enhet har nödvändig information och kompetens.

Vid ny vårdkontakt för person med VRE-bärarskap gäller följande:

#### Vid återinläggning

- När VRE-koloniserad patient återintas för slutna vård ska screeningprov tas enligt anvisningar i dokumentet Screening för multiresistenta bakterier på Vårdhygiens hemsida.
- Patienten vårdas på enkelrum utifrån förekomst av riskfaktorer, se ovan under Omhändertagande av patient med VRE.
- Även om screeningprov är negativa kontaktas Vårdhygien för bedömning av smittsamhet.

#### Vid polikliniska besök

- Vid enstaka polikliniska besök i primärvård behöver patienten inte provtas för VRE. Basala hygienrutiner ska tillämpas.
- Om patient har riskfaktorer för spridning bedöms smittsamheten kvarstå.
- För de patienter som får återkommande behandlingar på specialistvårdsmottagningar och saknar riskfaktorer ska, i samråd med Vårdhygien, screeningprov tas vid minst tre tillfällen under en 12 månaders period. Se rubriken Riskfaktorer för spridning av VRE och anvisningar i dokumentet Screening för multiresistenta bakterier på Vårdhygiens hemsida.

#### Uppföljning och riskbedömning av smittsamhet

- Så länge patienten har riskfaktorer för spridning av VRE enligt ovan bedöms smittsamhet kvarstå och kontrollodlingar är oftast inte meningsfulla förutom i en utbrottssituation.
- Det finns ingen definition på "smittfrihet" när det gäller VRE. Individuell bedömning görs i samråd med Vårdhygien och Smittskyddsenheten.

#### Historik

Detta dokument ersätter dokument daterat 2016-04-07

#### Utarbetat av

Hygiensjuksköterskor och hygienläkare Vårdhygien Västerbotten

#### Referenser och förändringar

*Avsnittet placeras sist i dokumentet och hanteras av systemet*

Dokumentinformation
Referenser: Nej
Förändringar sedan senaste utgåva:

Dokumentet gäller inom  
Plats: VLL-alla  
Org: Västerbottens läns  
landsting/Tandvård  
Västerbottens läns landsting/Service  
Västerbottens läns landsting/Primärvård  
Västerbottens läns landsting/Sjukhusvård

Utgåva nr 1  
Giltigt fro.m: 2018-03-29 - Tills vidare  
Uppföljning : 2019-03-29



Vägledande dokument  
Instruktion