

Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård

Faktaägare: Vårdhygien Skåne

Datum: 2020-11-11

Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Ersätter: 2019-03-22

Sida: 1 (6)

Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård

Grundläggande vårdhygieniska rutiner

[Grundläggande vårdhygieniska rutiner](#) syftar till att förebygga smittspridning och uppkomst av vårdrelaterade infektioner. Infektionsmanualen är tänkt som en snabbguide i det dagliga arbetet på en vårdavdelning, då vissa specifika smittämnen kräver ytterligare vårdhygieniska åtgärder.

Basala hygienrutiner och klädregler

Syftet med basala hygienrutiner och klädregler är att förhindra smittöverföring från personalens händer och kläder. Basala hygienrutiner ska tillämpas av all vårdpersonal vid undersökning, vård och behandling eller annan direktkontakt med patienter där hälsovård, sjukvård och omsorgsverksamhet bedrivs. Följ [SOSFS 2015:10 om basala hygienrutiner](#) och [Region Skånes instruktioner för basal hygien och arbetsklädsl.](#)

Vårdplaceringsbegrepp

Rekommendationen av vådrumsplacering baseras på det specifika smittämnets risk för spridning. I snabbguiden används förkortningarna **E**, **I** och **I***.

- Enkelrumsvård innebär vård på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse i gemensamma utrymmen kan övervägas om patienten kan hålla god handhygien.
- Isoleringsvård innebär vård på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vådrummet med stängd dörr. Vid vissa smittämnen krävs sluss och undertrycksventilation

Städning

Vid vissa smittämnen ska specifika medel användas enligt snabbguiden. Om inget annat uppges sker daglig och slutlig städning enligt sedvanlig städmetodik.

Slutlig smittstädning

Vid vissa smittämnen ska en slutlig smittstädning utföras när isoleringsvård hävs, patienten byter vårdplats eller skrivs ut. Denna ska alltid föregås av en daglig städning.

Bakgrundslitteratur

[SOSFS 2015:10 Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg](#)
[Vårdhandboken](#)

Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård

Faktaägare: Vårdhygien Skåne
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-10-19
Ersätter: 2019-03-22

Sida: 2 (6)

Smittämne	Inkubations-tid	Smittsamhet	Rums-placering	Daglig städning	Slutlig smitt-städning	Smitt-förande avfall	Risiktvätt	Personal
Acinetobacter KARBAPENEMRESISTENT (Länk)			I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	
Betastreptokocker grupp A, C och G hos nyförlösta kvinnor (Länk)		Beh: 48 h	I (De första 48 h på BB och perinatal)	Golv: R Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Nej	Nej	
Betastreptokocker grupp A, C och G Utbredda sår		Beh: 48 h	E	Golv: R Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Nej	Nej	
Bältros (Varicella zostervirus) Vid generaliserad zoster se Vattkoppor		Tills blåsorna torkat in	E			Nej	Nej	Personal som ej haft vattkoppor och är ovaccinerad bör ej vårda patient med generaliserad bältros
Calicivirus (Länk) (Sapo- och Norovirus)	12-48 h	48 h efter att diarréer/kräkningar upphört	I	Golv: R Ytor: V WC/dusch: V	Golv: V Ytor: V	Nej	Ja, om kontaminerad	Munskydd II vid risk för stänk eller droppsmitta
Campylobakter	2-10 d		I (Vid diarré)		Golv: V Ytor: A	Nej	Ja, om kontaminerad	
Clostridium difficile (Länk)		48 h efter att diarréer upphört	I		Golv: K Ytor: K	Nej	Nej	
Diarré med eller utan kräkning (Misstänkt infektiös)			I	Golv: R Ytor: V WC/dusch: V	Golv: K Ytor: K	Nej	Ja, om kontaminerad	

R = Rengöringsmedel

V = Virkon 1 %

K = Klorpreparat 1:10
Ska föregås av rengöring

A = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider

E = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse utanför vårdrummet kan övervägas.

I = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vårdrummet med stängd dörr.

I* = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och egen dusch. Rummet kräver sluss och undertrycksventilation. Patienten visats på vårdrummet med stängd dörr.

Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård

Faktaägare: Vårdhygien Skåne
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-10-19
Ersätter: 2019-03-22

Sida: 3 (6)

Smittämne	Inkubations-tid	Smittsamhet	Rums-placering	Daglig städning	Slutlig smitt-städning	Smitt-förande avfall	Risktvätt	Personal
EHEC (Enterohemorragisk e-coli)	1-8 d		I		Golv: V Ytor: A	Nej	Ja, om kontaminerad	
ESBL (Länk) (Extended spectrum betalactamases)			I (Vid diarré) E (Vid läckage från risk-faktorer)	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	
ESBLcarba (Länk) (Extended spectrum betalactamases karbapenemas)			I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	
Hepatit A	2-6 v	2 v före till ca 1 v efter icterusdebuten	I (Vid diarré) E			Nej	Nej	
Hepatit B och C	1-6 mån	Kronisk om ej behandlad och/eller utläkt	E (Vid stor blödn.risk)		Golv: R Ytor: A	Ja, om kontaminerad	Ja, om kontaminerad	
HIV	1-6 mån	Kronisk om ej behandlad och/eller utläkt	E (Vid stor blödn.risk)		Golv: R Ytor: A	Ja, om kontaminerad	Ja, om kontaminerad	

R = Rengöringsmedel	V = Virkon 1 %
K = Klorpreparat 1:10 Ska föregås av rengöring	A = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider
E = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse utanför vårdrummet kan övervägas.	
I = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vårdrummet med stängd dörr.	
I* = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och egen dusch. Rummet kräver sluss och undertrycksventilation. Patienten visats på vårdrummet med stängd dörr.	

Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård

Faktaägare: Vårdhygien Skåne
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-10-19
Ersätter: 2019-03-22

Sida: 4 (6)

Smittämne	Inkubations-tid	Smittsamhet	Rums-placering	Daglig städning	Slutlig smitt-städning	Smitt-förande avfall	Risiktvätt	Personal
Influensa (Länk)	1-3 d	Vanligen 5 d Spädbarn/immuns upp ev. längre	I			Nej	Nej	Munskydd II vid omvårdnad. Andningsskydd vid risk för aerosolbildning
Kräkning (Misstänkt infektiös)			I	Golv: R Ytor: V WC/dusch: V	Golv: V Ytor: V	Nej	Ja, om kontaminerad	Munskydd II vid risk för stänk eller droppsmitta
Legionella (Länk)	2-10 d					Nej	Nej	
Löss		Beh:1-2 v	E			Nej	Ja	
Meningokocker	2-10 d	Beh: 1 d	E			Nej	Nej	Munskydd II vid risk för stänk eller droppsmitta
Misstänkt MRB (Länk) (Multiresistenta bakterier)			I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Ja	
MRSA (Länk) (Meticillinresistent Staphylococcus aureus)			I	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Ja	
Mässling (Länk)	7-14 d	4 d före till 4 d efter utslagsdebut	I*	Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Nej	Ja, om kontaminerad	Personal som inte haft mässling, gravida eller ovaccinerade skall inte vårda pat. Andningsskydd FFP3 används i smittsamt skede

R = Rengöringsmedel	V = Virkon 1 %
K = Klorpreparat 1:10 Ska föregås av rengöring	A = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider
E = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse utanför vårdrummet kan övervägas.	
I = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vårdrummet med stängd dörr.	
I* = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och egen dusch. Rummet kräver sluss och undertrycksventilation. Patienten visas på vårdrummet med stängd dörr.	

Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård

Faktaägare: Vårdhygien Skåne
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-10-19
Ersätter: 2019-03-22

Sida: 5 (6)

Smittämne	Inkubations-tid	Smittsamhet	Rums-placering	Daglig städning	Slutlig smitt-städning	Smitt-förande avfall	Risiktvätt	Personal
Paratyfoidfeber	1-3 v		I		Golv: V Ytor: A	Nej	Ja, om kontaminerad	
Pneumokocker- Penicillinresistenta		Beh: 2 d	E			Nej	Nej	Munskydd II vid risk för stänk eller droppsmitta
Pseudomonas, Multiresistent (Länk)			I (Vid riskfaktorer)	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	
Rotavirus	1-3 d	72 h	I	Golv: R Ytor: V WC/dusch: V	Golv: V Ytor: V	Nej	Ja, om kontaminerad	Munskydd II vid risk för stänk eller droppsmitta
RS-virus	3-7 d	Vanligen 5 d Spädbarn/immunsu pp ev. längre	I			Nej	Nej	Munskydd II vid risk för stänk eller droppsmitta
Salmonella	1-3 d		I (Vid diarré)		Golv: V Ytor: A	Nej	Ja, om kontaminerad	
SARS-CoV-2 (Covid-19)	2-14 d	?	I	Golv: R Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Ja, om kontaminerad	Ja, om kontaminerad	Vanligen munskydd II och visir Vid risk för aerosolbildning andningsskydd och visir För ytterligare information se pm .
Shigella	1-4 d		I (Vid diarré)		Golv: V Ytor: A WC/dusch: V	Nej		

R = Rengöringsmedel	V = Virkon 1 %
K = Klorpreparat 1:10 Ska föregås av rengöring	A = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider
E = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse utanför vårdrummet kan övervägas.	
I = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vårdrummet med stängd dörr.	
I* = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och egen dusch. Rummet kräver sluss och undertrycksventilation. Patienten visats på vårdrummet med stängd dörr.	

Infektionsmanual – Snabbguide för slutenvård

Faktaägare: Vårdhygien Skåne
Godkänt av: Enhetschef medicinska staben

Datum: 2020-10-19
Ersätter: 2019-03-22

Sida: 6 (6)

Smittämne	Inkubations-tid	Smittsamhet	Rums-placering	Daglig städning	Slutlig smitt-städning	Smitt-förande avfall	Risiktvätt	Personal
Skabb (Länk)	2-6 v		I (Till smittfrihet)		Golv: R Ytor: A	Nej	Ja	Använd handskar och långärmad rock med mudd eller långärmat plastförkläde
Tuberkulos i lunga och larynx (Länk)	Smitta kan konstateras med PDD eller IGRA efter 2-8 v	Till ca 2 v efter insatt beh. Längre vid resistent TBC	I*	Golv: R Ytor: A	Golv: R Ytor: A	Ja	Ja, om kontaminerad	Särskilda rutiner gäller endast i smittsamt skede, ca 2 beh. veckor. Smittsamhetsbedömning görs av beh. läkare. Andningsskydd FFP3 i smittsamt skede. Personal som är gravid ska inte vårda pat.
Tyfoidfeber	10-14 d		I		Golv: V Ytor: A	Ja	Ja, om kontaminerad	
Vattenkoppor och generaliserad zoster (Varicella zostervirus)	2-3 v	Tills blåsorna torkat in	I*			Ja	Ja	Personal som ej haft vattkoppor eller är ovaccinerad bör ej vårda patient med vattkoppor eller generaliserad zoster
VRE (Länk) (Vancomycinresistent enterococcus)			I (vid risk-faktorer) E	Ytor: A	Golv: V Ytor: A	Nej	Nej	

R = Rengöringsmedel	V = Virkon 1 %
K = Klorpreparat 1:10 Ska föregås av rengöring	A = Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider
E = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Vistelse utanför vårdrummet kan övervägas.	
I = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och helst egen dusch. Patienten vistas på vårdrummet med stängd dörr.	
I* = Patienten vårdas på eget rum med egen toalett och egen dusch. Rummet kräver sluss och undertrycksventilation. Patienten visas på vårdrummet med stängd dörr.	