

Misstänkt MRB – rutiner i slutenvård

Datum 2019-02-13
Version: 1.3



Faktaägare: Område Smittskydd och Vårdhygien

Godkänt av: Hälso-och sjukvårdsdirektören

Sida 1 av 2

MRB, multiresistenta bakterier, är ett samlingsbegrepp för resistenta bakterier och resistensmekanismer. Mer information finns i dokumenten för respektive MRB.

Kontakta Vårdhygien dagtid eller infektionsläkare jourtid vid frågor.

Alla patienter har, enligt hälso- och sjukvårdslagen, rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte förhindras eller fördröjas på grund av misstänkt eller konstaterad MRB.

Vårdplacering

- Patienten ska isoleringsvårdas tills samtliga MRB-prover är klara.
- Vård på infektionsklinik kan bli aktuellt för patienter med stor risk för att ha förvärvat eller stor risk för att sprida MRB. Kontakta Vårdhygien dagtid och infektionsläkare jourtid för bedömning.
- Vid konstaterad MRB sker vårdplacering efter respektive MRB.

Risikfaktorer för smittspridning

- sår, hudinfektioner, eksem, fjällande hudkostym samt andra hudlesioner
- CVK, CDK, PICC-line
- KAD och RIK
- produktiv hosta
- diarré
- urin- och faecesinkontinens
- nedsatt kognitiv förmåga

Provtagning

Se MRB - [provtagning i slutenvård](#).

Omprovtagning

- vid pågående eller nyligen avslutad antibiotikabehandling tas nytt prov två veckor efter avslutad antibiotikabehandling
- vid direktöverföring från utlandsvård eller vårdenhet med aktuellt utbrott
- kontakta hygienläkare och/eller infektionsläkare för bedömning

Vårdhygieniska rutiner

Tillämpa [Grundläggande vårdhygieniska rutiner – slutenvård](#). Dessutom gäller nedanstående rutiner.

Patient

- Patienten bör alltid tillämpa god handhygien, eventuellt med personalens hjälp.
- Byt patientkläder och renbädda sängen en gång per dygn samt vid behov.
- Byt PVK och KAD hos patient som överförs direkt från sjukvård utanför Norden.

Besökare

- Besökare bör utföra handdesinfektion före och efter besöket.
- Hänvisa besökare till patientens vådrum och de bör inte vistas i allmänna patientutrymmen.

Tvätt

- Tvätt hanteras som risktvätt.

Städning

Daglig städning

- Desinfektera ytor med desinfektionsmedel.
- Då gemensam dusch används städas den med desinfektionsmedel.

Slutlig smittstädning

- Kassera engångsmaterial som förvarats i patientens rum och hygienutrymme. Gäller ej skyddsutrustning i förpackningar som handskar och förkläden.
- Behållare för tvål, handdesinfektion och torkpapper torkas av med desinfektionsmedel.
- Skicka oanvänd tvätt som förvarats i patientens rum och hygienutrymme till Skånetvätt.
- Desinfektera ytor med desinfektionsmedel.
- Städa golv i vårdrum, sluss/förrum och hygienutrymme, inklusive dusch, med desinfektionsmedel. Se [Infektionsmanual- snabbguide för slutenvård](#).

Undersökning eller behandling vid mottagning/enhet på sjukhus

- Underrätta mottagande enhet om det misstänkta MRB-bärarskapet i förväg.
- Byt till rena patientkläder.
- Täck sår och töm urin-, stomi- och dränagepåse.
- Renbädda sängen.
- Låt patienten desinfektera händerna.

Åtgärds-koder

Åtgärds-koder (KVÅ) till journal: vårdats utomlands UV500, MRB-provtagning AV028, isoleringsvård DV091

Aktuella MRB

- MRSA, Meticillinresistenta Staphylococcus aureus
- VRE, Vankomycinresistenta enterokocker
- ESBL, Extended spektrum betalaktamaser
- ESBL_{CARBA}, Karbapenemas-producerande ESBL
- Multiresistenta Pseudomonas aeruginosa
- Karbapenemresistenta acinetobacter