

MRB - Vårdhygieniska riktlinjer vid misstänkt eller konstaterad MRB (multiresistenta bakterier)

Innehåll

1.	Ansvar och roller	1
2.	Patient	1
3.	Personal	1
4.	Besökare	2
5.	Undersökning och behandling	2
5.1.	Innan patienten lämnar vådrummet/avdelningen	2
5.2.	Mottagning/mottagande enhet	2
5.3.	Transport	2
6.	Material	2
7.	Avfall	3
8.	Hjälpmiddel	3
9.	Porslin och bestick	3
10.	Tvätt	3
11.	Desinfektion	3
11.1.	Desinfektion av flergångsartiklar	3
11.2.	Desinfektion av ytor	4
12.	Rengöring	4
12.1.	Daglig rengöring	4
12.2.	Slutdesinfektion på vårdavdelning	4
12.3.	Rengöring på mottagning efter patient med MRB	4
13.	Gymnastiksal eller annat träningsrum	5
14.	Bassängbad	5
15.	Dokumentinformation	5

1. Ansvar och roller

För att säkerställa en god hygienisk standard vid vård av patient med misstänkt eller konstaterad MRB (Multiresistenta bakterier) ska nedanstående riktlinjer alltid tillämpas inom sluten- och öppenvård.

2. Patient

- Vård i enkelrum med stängd dörr, helst med egen toalett och dusch.

3. Personal

- Basala hygienrutiner skall tillämpas, se [Socialstyrelsen SOSFS 2015:10](#)
- Personal som vårdar/undersöker patienten får inte ha eksem, sår eller andra hudåkommor.

- Vid vård, undersökningar och rond bör minsta möjliga antal personer delta.
- Byt arbetsdräkten varje dag enligt [basala hygienrutiner och klädregler](#).

4. Besökare

- Som hälsar på och/eller vårdar patient ska tillämpa god handhygien. Tvätta eller desinfektera händerna före och efter besök. Vid vård tillämpas basala hygienrutiner. De informeras och instrueras av avdelningens personal.
- Vistas inte i allmänna utrymmen, har inte tillträde till kök eller annan lokal för mathantering, inte heller till förråd eller förrådsvagnar.
- Uppmanas att inte besöka annan patient på sjukhuset.

5. Undersökning och behandling

- Mottagande enhet informeras, både muntligt och via remiss, i god tid före undersökning/behandling om att patienten är misstänkt/känd MRB-bärare.
- Konsultundersökningar bör i första hand ske på patientens rum.

5.1. Innan patienten lämnar vådrummet/avdelningen

- Sängen ska vara ren-bäddad och avtorkad med ytdesinfektion.
- Patienten ska byta till rena kläder och desinfektera sina händer.
- Sår ska vara täckt med rent förband och urin-/stomipåse vara tömd eller bytt.

5.2. Mottagning/mottagande enhet

- Patienten tas direkt in på mottagningsrummet.
- Begränsa antalet personer som rör sig in i och ut ur rummet.

5.3. Transport

- Transportör skall alltid tillämpa basala hygienrutiner, se [Socialstyrelsen SOSFS 2015:10](#). Händerna desinfekteras före och efter transport.

Patienten ska utan dröjsmål direkt in på ett rum på den mottagande enheten.

6. Material

- Ta inte in mer material än nödvändigt i rummet.
- Framtagna, brutna och obrutna, förpackningar med engångsmaterial kasseras.

- Sterilförpackat flergångsmaterial som inte använts, skall diskas, desinfekteras, packas om och steriliseras på nytt.
- Flergångsmaterial som inte går att desinfektera i disk-/spoldesinfektor torkas av med ytdesinfektion.

7. Avfall

- Använt material placeras direkt i en liten soppåse som knyts ihop och läggs i sopsäck för konventionellt avfall. Sopsäcken försluts inne på rummet och byts ofta.
- Riskavfallskärl – gul riskavfallsbehållare för stickande och skärande avfall.

8. Hjälpmedel

- Ska vara patientbundna. Gånghjälpmedelshandtag rengörs med ytdesinfektion flera gånger per dag.
- Ska vara väl rengjorda med ytdesinfektion eller Virkon 1% innan de används av annan patient.
- Som är synligt smutsiga görs rena med rengöringsmedel och vatten och ska vara torra innan desinfektion med ytdesinfektion.
- Dynor i tyg skall maskintvättas i minst 60 grader eller kasseras efter varje patient.

9. Porslin och bestick

- Sätts direkt i matvagnen eller direkt i avdelningens diskmaskin utan ”mellanlandning”.

10. Tvätt

- Rumsbunden tvättsäck. Förorenad tvätt läggs först i förintelsepåse. Tvättsäcken försluts inne på rummet och byts dagligen och vid behov oftare.
- Oanvänd tvätt som förvarats inne hos patienten hanteras som förorenad tvätt när patienten skrivs ut.

11. Desinfektion

11.1. Desinfektion av flergångsartiklar

- Rengöring av flergångsartiklar i disk- eller spoldesinfektor är den bästa metoden.
- I andra hand väljs kemisk desinfektion t.ex. ytdesinfektion eller Virkon 1%.

11.2. Desinfektion av ytor

- Ytor desinfekteras med ytdesinfektion eller Virkon 1 %.
Se lokal anvisning "[Desinfektion och städning vid smittsamma sjukdomar](#)"

12. Rengöring

12.1. Daglig rengöring

- Informera lokalvården.
- Rum med MRB-bärare rengörs sist.
- Golv, toalett och hygienutrymmen städas med rengöringsmedel.
- Torka av sängar, sängbord, telefon, handtag och andra tagställen enligt gällande rengöringsrutin.
- Punktdesinfektion med ytdesinfektion vid spill av kroppsvätskor.
- Använd engångsmopp och desinfektera städutrustningen efter utförd rengöring.

12.2. Slutdesinfektion på vårdavdelning

- Se [checklista – slutdesinfektion](#).
- Avdelningens vårdpersonal tar hand om allt använt material, desinfekterar och rengör all utrustning.
- Madrass med fast plastklädsel torkas av flödigt med ytdesinfektion eller Virkon 1%.
- Kuddar enligt regionens upphandling ska ha avtorkningsbara hygienöverdrag om de används till flera patienter. Hygienöverdragen ska skickas på tvätt enligt rutin, om de är förorenade/trasiga ska de skickas på tvätt/kasseras.
- Framtagna, brutna och obrutna, förpackningar med engångsmaterial kasseras.
- Flergångsmaterial desinfekteras (se under rubriken material).
- Slutdesinfektion av golv görs med Virkon 1 %. Var noga med att punkt-desinfektera horisontella ytor och ställen som patienten berört (dörrhandtag, kranar) med ytdesinfektion eller Virkon 1 %.

12.3. Rengöring på mottagning efter patient med MRB

- Punkt-desinfektera horisontella ytor och ställen som patienten berört (dörrhandtag, kranar) med ytdesinfektion.
- Vanlig rengöring av golv med rengöringsmedel och punkt-desinfektion vid spill. Var noga med att följa doseringsanvisningen för rengöringsmedlet.

- Om patienten har vätskande sår, bölder mm. rengörs golv med Virkon 1 %.

13. Gymnastiksal eller annat träningsrum

- Inneliggande patient med MRB, dusch och klädbyte före/efter träningen sker på vårdavdelningen.
- Polikliniska patienter med MRB, som har sår, eksem, urinvägskateter, eller andra infarter anvisas till eget duschutrymme som ska rengöras efter patienten.
- Polikliniska patienter utan riskfaktorer, tillåts använda allmänt duschutrymme utan efterföljande rengöring.

14. Bassängbad

- Patient med MRB som har intakt hudkostym och är utan riskfaktor, får bada i bassäng och använda det allmänna duschutrymme i samband med bad.
- Patient med MRB som har sår eller diarré tillåts inte bada i bassäng.

15. Dokumentinformation

Utarbetad av Smittskydd och Vårdhygien Region Gävleborg.