

Ældre og Omsorg

Udarbejdet af: Udviklingspsygeplejerske Susanne Parbst, december 2011

Godkendt i Topledergruppen: 2/1 2012

Ansvarlig: Marianne Strømsted

Revideret: aug 2012/spb, april 2017/spb

Revideres senest: April 2019

Instruks: Clostridium difficile og Clostridium difficile associeret diarre	
Målgruppe	Medarbejdere i visitation, pleje-, trænings-, rengørings- og serviceområderne i Ældre og Omsorg
Formål	At spredning af Clostridium difficile forebygges
Mål	At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alle involverede medarbejdere At borgere og medarbejdere oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt
	<p>Clostridium difficile er en sporedannende bakterie der producerer toksiner, som kan give alvorlige infektioner og medfører øget dødelighed. Clostridium difficile findes naturligt i tarmen, men kan give diarre, især når borgeren behandles med antibiotika og den normale tarmflora svækkes.</p> <p>Bakterierne findes i afføring og opkast. Sporerne kan overleve op til et år, og senere aktiveres til levedygtige bakterier. Sporerne ødelægges ikke af alkohol.</p> <p>Meget grundig hygiejne, og rigtig tilrettelæggelse af arbejdsopgaverne er en forudsætning for at forhindre at mikroorganismen bliver spredt.</p> <p>De særlige hygiejniske forholdsregler kan ophøre når borgeren har været symptomfri i 48 timer.</p> <p>Sygeplejerskens opgaver: Se F2.1.4 Instruks: Supplerende hygiejniske forholdsregler Planlægning. Den lokale hygiejnenøgleperson kan kontaktes, mhp. yderligere råd og vejledning.</p> <p>På Rehab og Flexpladserne skal borger have enestue.</p> <p>På ældrecentre opsættes opslag indenfor døren til den enkelte bolig: "Her skal følges særlige hygiejniske forholdsregler. Yderligere information ved henvendelse til personalet".</p>

<p>Borger må ikke isoleres</p>	<p>Borgere med Clostridium difficile kan deltage i sociale aktiviteter udenfor boligen. Dog bør borgere med opkastning eller vandtynd diarre, ikke deltage i fælles aktiviteter under det akutte sygdomsforløb. Vejledning til borgeren – Se bilag</p> <p>Ved ophold i fælles opholdsrum:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal være iført rent tøj • Borgeren skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades <p>Hvis borgeren ikke er i stand til at overholde en forsvarlig hygiejne, og dette medfører øget risiko for smittespredning, kontaktes den lokale hygiejnenøgleperson mhp. stillingtagen til evt. ændrede forholdsregler.</p> <p>Alle pleje- og behandlingsopgaver bør foregå i borgerens sove- eller badeværelse.</p> <p>Døre til værelset holdes lukket.</p>
<p>Håndhygiejne</p>	<p>Håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel til forebyggelse af spredning af Clostridium difficile.</p> <p>Håndhygiejne omfatter altid både håndvask og hånddesinfektion.</p> <p>Borgeren og de pårørende/ besøgende informeres om vigtigheden af håndhygiejne, og instrueres/ assisteres i udførelsen heraf.</p>
<p>Værnemidler</p>	<p>Værnemidler anvendes i forbindelse med pleje- behandlings- og rengøringsopgaver, håndtering af udstyr og snavsetøj og ved risiko for forurening af hænderne med borgerens udskillelser.</p> <p>Værnemidler medbringes dagligt af plejen, og tages på i boligen.</p> <p>Pårørende bør anvende værnemidler, hvis de er inddraget i plejen.</p> <p>Se i øvrigt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PPS • Instruks F2.1.3 Værnemidler • Instruks F2.1.2 Håndhygiejne <p>Medicinske engangshandsker (nitril) anvendes ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al direkte kontakt med borgeren, dennes udstyr/ inventar og vasketøj <p>Overtrækskittel, der dækker arbejdsdragten og slutter tæt ved håndleddene, anvendes ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al direkte kontakt med borgeren, dennes udstyr/ inventar i boligen, samt vasketøj • Rengøring

<p>Borgerens udskillelser</p>	<p>Kirurgisk mundbind og briller/visir anvendes ved:</p> <p>Risiko for stænk og sprøjt, fx uforudsigelige eksplosive opkastninger, når der arbejdes indenfor ca. 1 meter fra borgeren</p> <p>Flydende udskillelser skylles direkte ud i toilettet</p>
<p>Tøj og linned</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Snavsetøj håndteres så lidt som muligt. Undgå at ryste det, så støv hvirvles op • Tøj og linned vaskes så vidt muligt ved 80°. Tøj der kan tåle vask ved mindst 60° foretrækkes • Tøj, der er gennemvædet, emballeres i en plastikpose, så det ikke trænger gennem vasketøjssækken <p>Vasketøj Hjemmeplejen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasketøj privat: Tøj, der er stærkt forurenet med udskillelser, lægges så vidt muligt direkte i vaskemaskinen • Vasketøjsordning hos Trاسبorg: Tøjsække og vandopløselige poser bestilles hos vaskeriet • Vasketøjsordning hos De Forenede Dampvaskerier: Som vanligt <p>Vasketøj ældrecentrene</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasketøj til institutionsvask: Som vanligt • Vasketøj internt: Tøj, der er stærkt forurenet med udskillelser, lægges direkte i vaskemaskinen, eller i en plastikpose, inden det lægges i vasketøjssækken og sendes til vaskeriet. Tøjsækken skal mærkes "Skal vaskes separat"
<p>Udstyr/ utensilier Hjælpemidler</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Anvend så vidt muligt kun medicinsk udstyr/ utensilier og hjælpemidler, som kan rengøres og desinficeres. Alternativt anvendes engangsudstyr • Anvend så vidt muligt kun medicinsk udstyr/ utensilier og hjælpemidler som er borgerbundet • Opbevar så få utensilier som muligt i borgerens hjem • Udstyr/ utensilier og hjælpemidler som genanvendes, skal rengøres og herefter desinficeres: Se "Rengøring"
<p>Affald</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Klinisk risikoaffald som stikkende og skærende genstande, der har været brugt til pleje eller behandling, placeres med det samme i godkendt emballage og transporteres/ bortskaffes i denne • Øvrigt affald emballeres forsvarligt, så det ikke drypper, og

<p>Rengøring</p>	<p>bortskaffes som almindelig dagrenovation</p> <p>Daglig rengøring – så vidt muligt også i weekenden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring foretages sidst på dagens program • Værelset rengøres grundigt med almindelige rengøringsmidler • Toiletfaciliteter rengøres grundigt med almindelige rengøringsmidler, og desinficeres med klor min. 1 gang dagligt. • Rengøringsudstyret skal være bundet til værelset, til de særlige hygiejniske forholdsregler ophæves. Brugte klude vaskes ved 80° eller kasseres • Kontaktpunkter rengøres og aftørres med klorholdigt desinfektionsmiddel (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr samt sengebord) • Udstyr/ utensilier og hjælpemidler som genanvendes, skal rengøres og herefter desinficeres Anvend så vidt mulig varmedesinfektion i opvaskemaskine ved 80°, eller dekontaminator, uden forudgående skylning. Alternativt klorholdigt desinfektionsmiddel <p>Slutrenngøring i Hjemmeplejen ved ophør af særlige hygiejniske forholdsregler:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grundig rengøring af kontaktpunkter og aftørring med klorholdigt desinfektionsmiddel (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr samt sengebord) • Toiletbørste desinficeres eller kasseres • Toiletpapirrulle kasseres • Rengøringsudstyret rengøres og herefter desinficeres (med klor) • Tæpper og møbler af stof støvsuges • Madrasovertræk rengøres og desinficeres, alternativt støvsuges madras og evt. topmadras vaskes • Om muligt vaskes gardiner ved høj temperatur <p>Slutrenngøring på ældrecentrene ved ophør af særlige hygiejniske forholdsregler:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grundig rengøring af kontaktpunkter og aftørring med klorholdigt desinfektionsmiddel (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr samt sengebord) • Toiletbørste desinficeres eller kasseres • Toiletpapirrulle kasseres • Rengøringsudstyret rengøres og herefter desinficeres med klorholdigt desinfektionsmiddel
-------------------------	---

<p>Undersøgelse og behandling udenfor hjemmet</p> <p>Træningscenter Sygeplejeklinik</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tæpper og møbler af stof støvsuges • Madrasovertræk rengøres og desinficeres • Om muligt vaskes gardiner ved høj temperatur <p>Hydrogenperoxid forstøvning med robot, kan være et alternativ til desinfektion*.</p> <p>Hvis borgeren skal til behandling eller undersøgelse udenfor hjemmet, skal følgende så vidt muligt efterleves:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandler og ambulancepersonale informeres inden. Ved anden transport gælder tavshedspligten • Borgeren skal være iført rent tøj • Borgeren skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades • Evt. Kørestol/ rollator rengøres og desinficeres (med klor) <p>Grundlæggende følges vejledningen ovenfor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbejdsdragten kan beskyttes af et plastikforklæde hvis dette skønnes tilstrækkeligt, i øvrigt følges beskrivelsen af håndhygiejne og værnemidler som ovenfor • Behandling af borger med CDAD skal ligge sidst på dagen, og det skal undgås at borgeren sidder i et ventorum forinden • Grundig rengøring er påkrævet efter at borgeren har forladt stedet, se ovenfor
<p>Lovgrundlag Referencer Kilder</p>	<p>NIR om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren, SSI CEI 5. udgave 2016 * Side 46</p> <p>Vejledning Håndtering af borgere med Clostridium difficile, KKR Region Hovedstaden, Marts 2015 Hentet 14. marts 2017</p> <p>Instruks Clostridium difficile - sådan gør du, KKR Region Hovedstaden, Marts 2015 Hentet 14. marts 2017</p> <p>De Forenede Dampvaskerier, Dokument F-14.01.01-inf 12. december 2016.</p> <p>Nyhedsbrev Copenhagen Clean Air Company September 2016*.</p> <p>Principper for anvendelse af desinfektionsmidler i sundhedssektoren i Danmark 7. juni 2013</p>