

BRØNDBY KOMMUNE**Ældre og Omsorg****Udarbejdet af:** Udviklingssygeplejerske Tina Hedegaard nov. 2018**Godkendt i Topledergruppen:****Ansvarlig:** Hygiejnenetværksperson Brøndby Kommune**Revideret:****Revideres senest:** November 2020

Instruks vedrørende: Multiresistente bakterier – CPO og CPE (Ved MRSA se instruks F2.3.1.) (Ved VRE og ESBL se F2.3)	
Målgruppe	Medarbejdere i pleje-, trænings-, hjælpemiddel- rengørings- og service-områderne, samt Visitationen i Ældre og Omsorg
Formål	At spredning af Multiresistente bakterier forebygges
Mål	At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alle involverede medarbejdere At borgere og medarbejdere oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt
Videregivelse af oplysninger om CPO	<p>Siden 2012 har der været en stigning i infektioner med Carbapenemase-producerende organismer (CPO). Infektioner med CPO kan medføre alvorlig sygdom.</p> <p>CPO kan opdeles i to hovedgrupper:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tarmbakterie, carbapenemase-producerende enterobakterie (CPE) fx E. coli og K. pneumoniae 2. Miljøbakterier, fx P. aeruginosa og A. baumannii. <p>CPE betegnelsen anvendes når det drejer sig om tarmbakterier og udgør en del af CPO. Særligt CPE er der en stigning i smittespredningen.</p> <p>CPE påvises oftest i forbindelse med urinvejsinfektioner, intra-abdominale infektioner, bakteræmi og sepsis.</p> <p>Miljøbakterierne ses ofte ved infektioner som er kateter-associerede urinvejsinfektioner, men kan også ses ved PEG sonde, trakeostomi, IV-adgange og SC-adgange.</p> <p>Bakterien CPO kan medføre alvorlige infektioner på svækkede og kritisk syge borgere, da de er resistente overfor de fleste antibiotika. Der findes ingen behandling for bærertilstand i disse situationer.</p> <p>Sygeplejerskerne er ansvarlige for risikovurdering, samt planlægning af plejen og hvilke værnemidler der skal anvendes.</p>
Generelle forholdsreg-	Konsekvent overholdelse af de generelle infektionshygiejniske retningslinjer, til forebyggelse af spredning af multiresistente bakterier.

<p>ler</p>	<p>Borger skal have enestue og eget toilet.</p> <p>Borgeren og de pårørende/ besøgende informeres om vigtigheden af håndhygiejne, samt instrueres/ assisteres i udførelsen.</p> <p>Før boligen forlades, skal alle foretage håndhygiejne.</p> <p>Personlig pleje bør kun foregå i borgerens bolig</p> <p>Ved ophold på midlertidige pladser skal borger have egen stue, bad og toilet.</p>
<p>Supplerende hygiejniske forholdsregler</p>	<p>Anvendelse af supplerende hygiejniske forholdsregler vurderes og planlægges ud fra Sundhedsstyrelsens ”vejledning om forebyggelse af spredning af CPO” , samt risikovurderingsskema Se bilag</p> <p>Bilag 1: SSI Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer CPO ved Plejeboliger og institutioner.</p> <p>Bilag 2: SSI Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer ved hjemmeplejen</p> <p>Bilag 3: Multiresistente bakterier FLOWCHART</p> <p><u>Supplerende hygiejniske forholdsregler ved CPO:</u></p> <p>Anvendelse af overtrækskittel ved fysisk kontakt, fx ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Direkte borgerpleje, specielt nedre toilette • Håndtering af afføring og urin • Håndtering af sår • Håndtering af ekspektorat <p>Anvendelse af maske ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CPO påvist i ekspektorat <p>Værnemidler tages ikke med ud fra boligen. Brugte værnemidler lægges i affaldspose i boligen.</p> <p>Den lokale hygiejnenøgleperson kan kontaktes, mhp. yderligere råd og vejledning. Hygiejnenetværkspersonen informeres, hvis der sker spredning af smitte fra en person til en anden.</p>
<p>Rengøring</p>	<p>Se bilag 1 eller 2</p> <p>Ved rengøring anvendes engangsforklæde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring foretages sidst på dagens program med almindelige rengøringsmidler <p>Dagligt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toilet og kontaktpunkter rengøres og desinficeres med ethanol. (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr, fjernbetjening, telefon/ mobiltelefon samt sengebord) • Ved spild af afføring og urin optøres, og pletdesinficeres med ethanol

	<p>Slutrensning, ved ophør af supplerende hygiejniske forholdsregler/ flytning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boligen, møbler, udstyr samt bad/ toilet og gulv rengøres med almindelige rengøringsmidler • Efter rengøring foretages desinfektion af seng, sengebord, stole/ borde, udstyr, vandrette flader og ovenstående kontaktpunkter (med ethanol) • Dyne og hovedpude vaskes ved minimum 80°C • Madrasovertræk rengøres og desinficeres (med ethanol), alternativt kasseres det • Øvrige tekstiler vaskes • Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med HEPA-filter. Filter og støvsugerpose skiftes efter rengøringen • Genstande uden værdi, fx ugeblade, bør kasseres <p>Udstyr/ hjælpemidler/ opvask</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anvend så vidt muligt kun udstyr, som er borgerbundet, og desuden kan rengøres og desinficeres. • Opbevar så lidt som muligt i borgerens hjem
<p>Tøj og linned</p>	<p>Tøj og linned vaskes så vidt muligt ved 80°. Tøj der kan tåle vask ved mindst 60° foretrækkes.</p> <p>Vasketøj Hjemmeplejen</p> <p>De Forenede Dampvaskerier: Ingen supplerende forholdsregler Trasbo A/S: Tøjet sorteres efter vasketemperatur, og lægges i vandopløselige geleposer</p> <p>Vasketøj ældrecentre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasketøj til institutionsvask: Ingen supplerende forholdsregler <p>Vasketøj internt: Tøj der er stærkt forurenet med udskillelser, lægges direkte i vaskemaskinen eller i en plasticpose, inden det lægges i vasketøjsækken og sendes til vaskeriet. Tøjsækken</p>
<p>Undersøgelse og behandling udenfor hjemmet</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 • Sår skal være dækket af tætsluttende tør forbinding uden gennemsvining • Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden hjemmet forlades • Hvis borgeren har diarre, er urin-og/eller fæcesinkontinent, skal borgeren transporteres alene. • Hvis borgeren har nedre luftvejsinfektion, skal borgeren bære maske under transporten. • Ambulancepersonale samt andet personale skal anvende værnemidler ved direkte kontakt. • Hvis borgeren skal transporteres i egen kørestol, skal berøringsflader/kontaktpunkter rengøres og desinficeres inden kørsel.

Ophold i fælles opholdsrum	<ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal være iført rent tøj • Eventuelle sår skal være dækket af en tætsluttende forbindelse uden tegn på gennemsivning. • Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden hjemmet forlades
Lovgrundlag Referencer Kilder	<p>Sundhedsstyrelsen sep.2018, vejledning om forebyggelse af spredning af CPO. Version 1.0 https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/smitsomme-sygdomme/~media/52D5C295BCEA48E6BC596C0083367FF3.ashx</p> <p>NIR Om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren 5. udgave 3/10 2016 https://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Supplerende.ashx</p> <p>Sundhedsstyrelsen 2018, Vejledning om forebyggelse af spredning af CPO, Bilag 1. Infektionshygiejniske retningslinjer: plejeboliger og institutioner. 1. udgave 2018.</p> <p>Sundhedsstyrelsen 2018, Vejledning om forebyggelse af spredning af CPO, Bilag 1. Infektionshygiejniske retningslinjer: Hjemmepleje og hjemmesygepleje. 1. udgave 2018</p> <p>Flowchart Multiressistente bakterier, Hygiejneorganisationen Hvidovre Hospital marts 2016</p> <p>NIR for rengøring i hospitals- og primærsektoren 1. udgave 2015 https://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20Rengoring.ashx</p> <p>De forenede Dampvaskerier 2017, Smitte risiko håndtering.</p>