

Ældre og Omsorg

Udarbejdet af: Udviklingspsygeplejerske Susanne Parbst, december 2011

Godkendt i Topledergruppen: 2/1 2012

Ansvarlig: centerleder i Æblehaven

Revideret: aug 2012/spb, april 2017/spb, nov 2019

Revideres senest: Nov 2021

| 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 mikroorganismene 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 • Borgeren skal udføre håndhygiejne efter toilet besøg og før måltider • Borgere bør ikke benytte buffet eller anden selvbetjent madservice <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"> • VAR • 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</p> |

| | |
|---|--|
| <p>Borgerens udskillelser</p> <p>Tøj og linned</p> <p>Udstyr/ utensilier Hjælpemidler</p> <p>Affald</p> | <p>håndleddene, anvendes ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al direkte kontakt med borgeren, dennes udstyr/ inventar i boligen, samt vasketøj • Rengøring <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> <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 forurenede med udskillelser, lægges så vidt muligt direkte i vaskemaskinen • Vasketøjsordning hos Trasborg: Tøjsække og vandopløselige poser bestilles hos vaskeriet • Vasketøjsordning hos De Forenede Dampvaskerier: Ingen supplerende forholdsregler <p>Vasketøj ældrecentrene</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasketøj til institutionsvask: Ingen supplerende forholdsregler. • Vasketøj internt: Tøj, der er stærkt forurenede 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” <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” <ul style="list-style-type: none"> • Klinisk risikoaffald som stikkende og skærende genstande, |
|---|--|

| | |
|-------------------------|--|
| <p>Rengøring</p> | <p>der har været brugt til pleje eller behandling, placeres med det samme i godkendt emballage og transporteres/ bortskaffes i denne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Øvrigt affald emballeres forsvarligt, så det ikke drypper, og bortskaffes som almindelig dagrenovation <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>Slutrensning 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>Slutrensning på ældrecentre 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) |
|-------------------------|--|

| | |
|---|---|
| <p>Undersøgelse og behandling udenfor hjemmet</p> <p>Træningscenter Sygeplejeklinik</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Toiletbørste desinficeres eller kasseres • Toiletpapirrulle kasseres • Rengøringsudstyret rengøres og herefter desinficeres med klorholdigt desinfektionsmiddel • 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 venterum forinden • Grundig rengøring er påkrævet efter at borgeren har forladt stedet, se ovenfor |
| <p>Lovgrundlag Referencer Kilder</p> | <p>NIR Om supplerende retningslinjer ved infektioner og bæretilstand i sundhedssektoren, Central enheden for infektins hygiejne 5.2 udgave 2019, kap 5</p> <p>NIR Om desinfektion, Central enheden for infektioner, 1,3 udgave 2018, kap 4.</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> |