

Ældre og Omsorg

Udarbejdet af: Udviklingspsygeplejerske Hygiejnenetværksperson Susanne Parbst

Godkendt i Topledergruppen: 2/1 2012

Ansvarlig: centerleder i Æblehaven

Revideret: Februar 2013/ spb, nov 2014/spb, aug 2017/spb, dec 2019, juni 2020

Revideres senest: juni 2022

Instruks: MRSA (<u>M</u> ethicillin- <u>r</u> esistent <u>S</u> taphylococcus <u>a</u> ureus)	
Målgruppe	Medarbejdere på ældrecentrene og midlertidige pladser
Formål	At spredning af MRSA forebygges
Mål	At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alle involverede medarbejdere At borgere og medarbejdere oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt, og borgerne ikke stigmatiseres At fastholde en lav forekomst af sygdom forårsaget af MRSA
Borger må ikke isoleres	<p>MRSA er en stafylokok, der er modstandsdygtig overfor de fleste antibiotika og kan forårsage alvorlige infektioner, der er svære at behandle.</p> <p>MRSA spreder sig ved direkte og indirekte kontakt, ved dråbesmitte hvis borgeren er inficeret i luftvejene, eller ved støv fra gulv, møbler og vasketøj.</p> <p>En del er raske bærere af MRSA- altså uden at være syge og uden nødvendigvis at vide det.</p> <p>Overholdelse af de generelle hygiejniske forholdsregler er afgørende for at forebygge smittespredning.</p> <p>Alle pleje- og behandlingsopgaver bør foregå i borgerens sove- eller badeværelse.</p> <p>Hygiejnenetværkspersonen informeres, hvis der sker spredning af smitte fra en person til en anden, og UTH rapporteres.</p> <p>I forbindelse med behandling af MRSA bærertilstand følges Sundhedsstyrelsens vejledning fra hospital/ praktiserende læge.</p> <p>Borgeren er berettiget til vederlagsfri behandling se: https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/syddanmark/patientforloeb/icpc-oversigt/s-hud/vederlagsfri-behandlingsmidler-mrsa/</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>Der opsættes opslag indenfor døren til den enkelte bolig: "Her skal følges særlige hygiejniske forholdsregler. Yderligere information ved henvendelse til personalet".</p>

	<p>På Midlertidige pladser skal borger have enestue.</p> <p>Borgere med MRSA, kan deltage i sociale aktiviteter udenfor boligen. Dog bør borger med MRSA i luftvejene, og aktuel luftvejsinfektion, ikke deltage i fælles aktiviteter under det akutte sygdomsforløb.</p> <p>Udenfor boligen:</p> <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 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 hygiejneperson mhp. stillingtagen til evt. ændrede forholdsregler.</p>
Håndhygiejne	<p>Håndhygiejne er den vigtigste forholdsregel til forebyggelse af spredning af MRSA.</p> <p>Borgeren og de pårørende/ besøgende informeres mundtligt og skriftligt om vigtigheden af håndhygiejne, samt instrueres/ assisteres i udførelsen heraf.</p>
Værnemidler	<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-healthcare • Instruks F2.1.3 Værnemidler • Instruks F2.1.2 Håndhygiejne
Supplerende hygiejniske forholdsregler:	<p>Supplerende hygiejniske forholdsregler følges, til der foreligger mindst tre negative prøver taget med en uges mellemrum:</p> <p>Overtrækskittel, der dækker arbejdsdragten og slutter tæt ved håndleddene, anvendes ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Direkte kontakt med borgeren - Alle pleje- og behandlingsopgaver i borgerens bolig, samt ved kontakt med borgers udstyr, snavsetøj og inventar, hvor der er risiko for at få forurenede arbejdsdragten med MRSA • Rengøring <p>Kirurgisk mundbind med visir anvendes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når der arbejdes indenfor ca. 1 meter fra borgeren, og borger har

<p>Borgerens udskillelser og sår</p>	<p>luftvejsinfektion med MRSA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når der er risiko for stænk og sprøjt med blod eller andet, fx i forbindelse med sårskift • Ved sengeredning med risiko for at støv op hvirvles <p>Flydende udskillelser skylles direkte ud i toilettet.</p> <p>MRSA-inficerede sår skal være dækket af en ren tætsluttende forbindelse. Forbindingen skiftes ved mindste tegn på gennemsvining.</p> <p>Laboratorieprøver emballeres forsvarligt, og Klinisk Mikrobiologisk afdelings instruks vedrørende forsendelse af MRSA prøver følges.</p>
<p>Tøj og linned</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Borgerens undertøj og håndklæder skiftes dagligt • Sengelinned skiftes 2 gange ugentlig (I forbindelse med behandling for MRSA bærertilstand på dag 2 og dag 5) • Dyne og pude vaskes ved minimum 80° efter endt behandling • Snavsetøj håndteres så lidt som muligt. Undgå at ryste det • Tøj og linned vaskes så vidt muligt ved 80°. Tøj der kan tåle vask ved mindst 60° foretrakkes • Vasketøj til institutionsvask: Ingen supplerende forholdsregler • Vasketøj internt: Tøj der er stærkt forurenset med udskillelser, lægges direkte i vaskemaskinen eller i en plasticpose, inden det lægges i vasketøjssækken og sendes til vaskeriet. Tøjsækken skal mærkes "Skal vaskes separat"
<p>Udstyr/ hjælpemidler/ service</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, hvis varmedesinfektion ikke er mulig. Se "Rengøring" • Fælles service sættes direkte i opvaskemaskinen og den startes
<p>Affald</p>	<p>Ingen supplerende forholdsregler</p>
<p>Rengøring</p>	<p>Daglig rengøring – så vidt muligt også i weekenden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring foretages sidst på dagens program • Rengøringsudstyret skal være bundet til værelset. Brugte klude vaskes ved 80° eller kasseres • Kontaktpunkter desinficeres (med ethanol) (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, kontakter til lys og udstyr, fjernbetjening, telefon/ mobiltelefon samt sengebord) • Øvrige vandrette flader i sove- og badeværelse rengøres med almindelige rengøringsmidler • Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med HEPA-

- filter. Filter og støvsugerpose skiftes efter leverandørens anvisning
- Gulvet vaskes og pletdesinficeres (med ethanol), hvis der har været spild. Ellers efter behov
- Udvalgte kontaktpunkter i fællesarealer pletdesinficeres (med ethanol) flere gange dagligt
- Udstyr/ utensilier og hjælpemidler som genanvendes, skal rengøres og herefter desinficeres. Anvend så vidt mulig varmedesinfektion i opvaskemaskine ved 80°, eller dekontaminator, uden forudgående afskylning. Alternativt desinficeres med ethanol
- Se i øvrigt Sundhedsstyrelsens vejledning for hospital/ praktiserende læge

Slutrensning, ved ophør af supplerende hygiejniske forholdsregler/ flytning:

- 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

Undersøgelse og behandling udenfor hjemmet

Ved planlagt indlæggelse på hospital

Henvisende læge afklarer risikofaktorer og poder for MRSA*.

Hvis borgeren skal til behandling eller undersøgelse udenfor hjemmet, skal følgende så vidt muligt efterleves:

- Modtagende behandler informeres inden
- Borgeren skal være iført rent tøj
- Eventuelle sår skal være dækket af en tætsluttende forbindelse uden tegn på gennemsvivning
- Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden hjemmet forlades
- Hvis borger transporteres i egen kørestol, skal denne rengøres og desinficeres inden kørsel

Transport***

- Hvis borger er koloniseret i næse eller svælg **og** har luftvejsinfektion, skal borgeren, om muligt, bære en kirurgisk maske
- Hvis borger har akut luftvejsinfektion, skal denne transporteres alene
- Ambulancepersonale og andet personale skal informeres om at bære overtrækskittel og engangshandsker, i forbindelse med direkte kontakt. Fx forflytning fra seng til bære
- Ved bestilling af anden transport (fx fælles sygetransport og taxa), må der **ikke** informeres om at borgeren har MRSA

<p>MRSA-udbrud</p> <p>Podning</p> <p>Sundheds-personale</p>	<p>Ved MRSA-udbrud på en institution (flere smittet med samme type), samarbejder Hygiejnenøglepersonen og ledelsen med Klinisk mikrobiologisk Afdeling/ Videncenter for MRSA/Styrelsen for Patientsikkerhed, om plan.</p> <p>For information om procedure ved podning for MRSA se F2.3.1 bilag 2.</p> <p>Håndtering af sundheds-personale med MRSA Se Sundhedsstyrelsens vejledning**</p>
<p>Lovgrundlag</p> <p>Referencer</p> <p>Kilder</p>	<p>Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA, Sundhedsstyrelsen 2016+ Bilag 2 udkommet 2017, *Side 19, ** Side 21 +30-31, *** Side 41</p> <p>NIR om infektionshygiejniske retningslinjer for MRSA, plejehjem og lignende boliger 2016</p> <p>Aftale om vederlagsfri behandling Hentet 4.12-2019: https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/syddanmark/patientforloeb/icpc-oversigt/s-hud/vederlagsfri-behandlingsmidler-mrsa/</p> <p>Principper for anvendelse af desinfektionsmidler i sundhedssektoren i Danmark 7. juni 2013</p> <p>MRSA VidenCenter Hentet 4.12-2019: https://www.hvidovrehospital.dk/afdelinger-og-klinikker/Klinisk-Mikrobiologisk-Afdeling/MRSA-videncenter/Sider/MRSA-videncenter.aspx</p> <p>Smitte risiko håndtering af vasketøj De Forenede Dampvaskerier, Dokument nr.: F-14.01.01-Inf Gældende fra 1/1 2017 Sundhed.dk: https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/infektioner/tilstande-og-sygdomme/bakteriesygdomme/meticillinresistente-staphylococcus-aureus-mrsa/</p>