


Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Godkänt av MAS i: Härnösand, Kramfors, Sollefteå, Sundsvall, Timrå, Ånge och Örnsköldsvik		Skapad av: Hygiensjuksköterskor i samråd med ansvarig hygienläkare i Region Västernorrland	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 251130	Reviderat: 231201	Sida: 1 av 4

Vårdtagare med MRSA har rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad som andra.

Bakgrund

MRSA betyder meticillinresistent Staphylococcus aureus och innebär resistens mot betalaktamantibiotika. Man kan vara bärare av MRSA utan att ha några symtom.

Riskbedömning

Informera medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och hygiensjuksköterska vid nyupptäckt MRSA eller inför mottagande av vårdtagare med känt bärarskap av MRSA. Riskbedömning görs tillsammans med MAS och hygiensjuksköterska.

Smittvägar

MRSA sprids genom direkt eller indirekt kontakt via händer, kläder och ytor. Smittsamheten ökar hos vårdtagare med riskfaktorer.


Riskfaktorer

- Minnessvikt
- Skadad hud som sår, eksem och psoriasis
- Kvarliggande urinkateter, RIK (urintappningskateter), urininkontinens
- Stomi (tracheostomi, gastrostomi/PEG, urostomi, colostomi)
- Dränage
- Vårdtagare som inte kan tillämpa god handhygien (oberoende av riskfaktorer)

Åtgärder för att bryta smittvägar

God handhygien är den viktigaste förutsättningen för att förhindra smittspridning. För att kunna tillämpa basala hygienrutiner och genomföra punktdesinfektion ska följande finnas hos vårdtagaren, eventuellt i skåp/låda:

- Alkoholbaserat handdesinfektionsmedel
- Flytande tvål
- Pappershanddukar
- Handskar, plastförkläde
- Ytdesinfektion Plus
- Engångstorkduk

Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 251130	Reviderat: 231201	Sida: 2 av 4

Personal

Personal med sår, eksem och andra hudskador ska inte delta i vården av kända MRSA-bärare.

Dokumentation

Under rubriken smitta i omvårdnadsjournalen noteras MRSA-fynd. Skriv: MRSA, datum och var provet är taget (t.ex. i sår).

Screening

Vid inflyttning till särskilt boende eller vistelse på korttidsplats provtas vårdtagare som under de senaste 6 månaderna:

- haft kontakt med sjukvård (sjukhus, sjukhem, rehabiliteringsenhet), poliklinisk vård eller tandvård utanför Norden (dessa vårdtagare screenas även för VRE och ESBL)
- vårdats/behandlats inneliggande på sjukvårdsinrättning inom Sverige med känd förekomst av MRSA
- har person i samma hushåll/nära kontakt som är bärare av MRSA eller ESBLcarba
- vistats utanför Norden under minst 2 månaders sammanhängande tid

Kontakta hygiensjuksköterska för rådgivning. Vid känt bärarskap sker kontrollodlingar utifrån behandlande läkares ordination.

Överrapportering


Information om bärarskap ges i samband med byte av vårdform inom hälso- och sjukvård.

Relaterad information

Vårdhandboken. Multiresistenta bakterier

RVN. Vårdhygienisk riktlinje MRSA

RVN. Screening för antibiotikaresistenta bakterier (ESBL, ESBLcarba, MRSA och VRE)

Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 251130	Reviderat: 231201	Sida: 3 av 4

Vårdrutin

Vårdtagare

Uppmanas och ges möjlighet till att tvätta och desinfektera händerna efter toalettbesök samt före måltid. God personlig hygien och rena kläder är viktigt. Såren ska vara täckta med rena förband. Vistelse i gemensamma lokaler får ske utifrån riskbedömning.

Vårdrum

Enkelrum med eget hygienutrymme.

Måltider

Vårdtagare ska inte själv ta mat från uppdukad buffé, men kan äta i gemensam matsal. Vårdtagare vistas inte i avdelningskök. Porslin och bestick diskas i diskmaskin.

Flergångsmaterial

Rengörs och desinfekteras om möjligt i disk- eller spoldesinfektor. För instrument som t.ex. saxar, pincetter och rondskålar används diskdesinfektor.

Hjälpmedel

Ska om möjligt vara vårdtagarbundna.


Rengör och desinfektera hjälpmedel/utrustning innan de tas ut ur rummet. Använd det medel som tillverkaren rekommenderar.

Tvätt

Smutsig tvätt samlas i vårdtagarens lägenhet och tvättas separat, om möjligt i 60°, eller i den temperatur plagget tål. Använd engångsplastförkläde och handskar vid hantering av smutsig tvätt. Se *Vårdhygienrutin för tvätt*.

Avfall

Rumsbunden sopsäck/påse som försluts på rummet och hanteras som vanligt avfall.

Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin MRSA	
Fastställt: 151201	Giltigt tom: 251130	Reviderat: 231201	Sida: 4 av 4

Städning

Individuell bedömning av städningens frekvens bör ske i samråd med hygiensjuksköterska utifrån vårdtagarens riskfaktorer.

Städutrustning ska/bör vara rumsbunden och rengörs och desinfekteras efter användning.

Punktdesinfektion

Spill av kroppsvätskor/utsöndringar torkas upp omgående. Därefter rengöring och desinfektion av ytan med Ytdesinfektion Plus.

Daglig städning

Rengör och desinfektera tagytor på säng, sängbord, manöverdosa, hjälpmedel, handtag, handfat, kranar, toalettstol och spolknapp med Ytdesinfektion Plus. Noggrann mekanisk rengöring med rengöringsmedel och vatten av övriga ytor.

Slutstädning

Utförs av vårdpersonal.

Börja med att:

- Kassera kvarvarande engångsmaterial, även toalettrullen
- Flergångsmaterial rengörs och desinfekteras
- Madrass som kan rengöras torkas av med Virkon 1 %. Trasig madrass kasseras
- Textilier, kuddar som inte tål tvätt i 60° kasseras

Städningen sker i tre steg:

- 1) Desinfektera alla kontakt/tagytor i lägenhet och i hygienutrymme med Virkon 1 %.
- 2) Rengör övriga ytor i rum/lägenhet och hygienutrymme med allrengöringsmedel och vatten med noggrann mekanisk bearbetning.
- 3) Avsluta med att torka golvet med Virkon 1 %.

Besökare

Informeras om att desinfektera sina händer före och efter besök hos vårdtagaren. För besökare som deltar i omvårdnaden gäller samma hygienrutiner som för personalen. Besökare ska inte vistas i gemensamt avdelningskök.