

**Instruktion**

Fastställt av: Maria J Marklund

Upprättat av: Lena MH Lindberg

Granskare: Andreas Hedman

Organisation gäller inom: Hälso- och Sjukvårdsförvaltning, Privat primärvård

**MRSA- vårdhygienisk rutin vid vård av patient****Förändringar från föregående utgåva**

Språklig bearbetning. Tvätt som är kraftigt förorenade med kroppsvätskor ska hanteras som risktvätt, desinfektionsmedel Perform är bortplockat vid slutstädning eftersom det ej finns som beställningsvara.

**Omfattning**

Dokumentet gäller för personal och studerande inom hälso-, sjuk- och tandvård i Region Västerbotten.

**Bakgrund**

*Staphylococcus aureus* bakterier som är resistent för meticillin förkortas MRSA.

*Staphylococcus aureus* tillhör vår hudflora men finns ofta mer långvarigt i näsa eller svalg. Den ger framförallt upphov till hudinfektioner men kan även orsaka sepsis. Meticillinresistens medför att alla betalaktamantibiotika, som oftast används för behandling av hud- och mjukdelsinfektioner, är verkningslösa.

**Alla patienter har rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av MRSA.**

**Syfte**

Att minska risk för smittspridning av MRSA i samband med vård, undersökning och behandling. Dokumentet kompletterar Vårdhandbokens avsnitt om multiresistenta bakterier.

**Lagar och andra krav**

[Smittskyddslag 2004:168](#)

---

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

## Ansvar och befogenheter

Vårdpersonal ansvarar för att vid mottagande av en patient med MRSA följa denna rutin.

## Beskrivning/Genomförande

### Smittvägar

Bakterierna har en förmåga att överleva länge i omgivande miljö. Omfattande utbrott på sjukhus har beskrivits. Smittspridning i vården sker genom kontaktsmitta via händer eller föremål som kontaminerats. Både patienter och personal kan smittas.

### Provtagning av patient som inläggs för vård

Följ rutinerna i dokumentet *Patient – Screening multiresistenta bakterier (MRB)* på [Vårdhygiens hemsida](#). Kontakta gärna Vårdhygien för samråd.

### Personal

Personal med sår, eksem, inklusive hörselgångseksem eller psoriasis ska inte delta i vården av känd MRSA-bärare. För ytterligare information se *MRB - Handläggning av multiresistenta bakterier bland vårdpersonal och vårdstuderande* på [Vårdhygiens hemsida](#)

### Risikfaktorer för spridning av MRSA

Dessa kan variera för olika patienter och i olika situationer. De faktorer som innebär störst risk för spridning är:

- Hudsår, infekterade sår eller operationssår
- Skadad hud som sår, eksem eller psoriasis
- KAD (Kvarliggande urinkateter) eller RIK (Ren Intermittent Kateterisering)
- Stomier, bukdränage, PEG, trakeostomi eller andra konstgjorda kroppsöppningar
- Patient som inte kan tillämpa god handhygien (oberoende av riskfaktorer)

### Vårdrutiner för patient med MRSA

- Basala hygienrutiner ska tillämpas i alla vård- och undersökningssituationer.
- Patienten ska alltid instrueras och ges förutsättningar att tillämpa egen god handhygien
- Patient som är oförmögen att tillämpa egen god handhygien ska få hjälp av vårdpersonal

### Vårdrumsplacering för patient med MRSA

- Patientens medicinska behov ska avgöra vid vilken klinik och vårdavdelning patienten ska vårdas. Vid behov bör samråd ske mellan behandlande läkare, infektionsläkare och Vårdhygien.
- Patienten ska isoleras på eget vådrum med egen toalett, dusch och tvättställ.

---

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

- Håll dörren till vådrummet stängd
- Begränsa mängden förbrukningsmaterial som förvaras i rummet
- Begränsa antalet vårdpersonal som rör sig in och ut i vådrummet.

### Anmälan, information och smittspårning

- MRSA är en allmänfarlig och smittspårningspliktig sjukdom enligt smittskyddslagen. Behandlande läkare, dvs den som har vårdansvar för patienten, ansvarar för att information enligt Smittskyddslagen ges till patienten.
- Provtagande läkare ansvarar för att smittskyddsanmälan görs. Se *MRSA - Initial handläggning av nyupptäckt fall* på [Vårdhygiens hemsida](#).
- Vårdhygien ska kontaktas för medverkan vid information till vårdpersonalen och ställningstagande till smittspårning.

### Måltider

- Patienten ska inta sina måltider på vådrummet.
- Porslin och bestick diskas i diskmaskin.

### Tvätt och avfall

- Avfall hanteras som vanligt.
- Tvätt hanteras som vanligt men textilier som är kraftigt förorenade av urin, avföring eller kräkning skickas som risktvätt. Se anvisning Hantering av smuts och risktvätt.
- Förslut tvätt- och avfallssäckar på vådrummet.

### Flegångmateriel/utrustning

- Utrustning som stetoskop, blodtrycksmanschett, termometer etc. ska vara patientbunden.
- Medicinsk utrustning som varit inne i vådrummet ska desinfekteras innan det tas ut ur rummet. Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller det medel som tillverkaren rekommenderar.
- Flegångsmateriel desinfekteras i spol/diskdesinfektor eller med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

### Besökande

- Besökande behöver inte bära skyddsrock eller plastförkläde men informeras om hygienrutiner och om vikten av god handdesinfektion när man lämnar vådrummet.
- Besökande hänvisas till patientens vådrum och bör inte vistas i allmänna patientutrymmen eller samma dag besöka andra patienter på sjukhuset på grund av smittrisen.
- Besökande som deltar i omvårdnadsarbete ska informeras om basala hygienrutiner och tillämpa dessa.

---

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

**Punktdesinfektion**

- Vårdpersonal ska omedelbart torka upp spill av urin, avföring eller sekret och därefter rengöra med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

**Daglig städning**

- Vårdrum och hygienutrymme städas som vanligt med allrengöringsmedel och vatten.
- Städutrustning ska desinfekteras efter användning. Informera lokalvårdaren.

**Slutstädning**

- När patienten skrivs ut slutstädas vådrum och tillhörande hygienutrymmen med Virkon® med noggrann mekanisk rengöring av säng, sängbord, hygienutrymme och tagytor t.ex. handtag. Se [Checklista slutstädning efter infektion](#) på linda/ Ledningssystem.

**Undersökning/behandling utanför avdelningen**

- Informera personalen på berörd enhet i god tid.
- Vid sängtransport ska sängen avtorkas och renbäddas samt i förekommande fall sår täckas med förband och urinpåse tömmas eller bytas innan patienten lämnar avdelningen.
- Byt till rena patientkläder samt låt patienten desinfektera händerna.
- Patienten ska transporteras direkt till undersökningsrummet.

**Utskrivning**

- Meddela mottagande enhet och Vårdhygien i god tid innan patienten flyttas till annan vårdenhet.
- Försäkra att patienten har fått information om MRSA-bärarskapet och förhållningsregler enligt smittskyddslagen
- Försäkra att remiss skrivits till MRSA-teamet, Infektionskliniken för fortsatt uppföljning

**Vårdkontakter för person med känt MRSA-bärarskap****Vid återinläggning**

- När patient med känt MRSA-bärarskap blir inlagd inom slutenvård ska screeningprov tas. [Länk till provtagningsanvisningar.](#)
- Patienten ska vårdas på enkelrum med eget hygienutrymme
- Patienten betraktas som smittbärare så länge uppmärksamhetssymbolen är tänd
- Vid negativa screeningprover ska Vårdhygien kontaktas för bedömning av smittsamhet.

---

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

### Vid polikliniska besök

- Basala hygienrutiner ska tillämpas.
- Har patienten sår eller söker för sårinfektion skall sårodling tas.
- Om möjligt låt patienten gå direkt till undersökningsrummet.

### Uppföljning och riskbedömning av smittsamhet

- Patient med MRSA-bärarskap ska handläggas enligt rutinerna MRSA - *Initial handläggning vid nyupptäckt fall* och MRSA – *rutiner för uppföljning* på [Vårdhygiens hemsida](#).
- Så länge patienten har riskfaktorer för spridning enligt ovan bedöms smittsamhet kvarstå och kontrollodlingar är oftast inte meningsfulla förutom i en utbrottssituation.
- Det finns ingen definition på "smittfrihet" när det gäller MRSA. Individuell bedömning görs av MRSA-teamet på Infektionskliniken i samråd med Vårdhygien och Smittskyddsenheten. Beslut om avskrivning från kontroller och informationsplikt tas på MRSA-konferensen och beslutet dokumenteras i patientjournalen.
- Patient som avskrivits av MRSA-teamet kan vid återinläggning dela rum och behöver inte provtas för MRSA. Kliniska odlingar ska dock tas på vida indikationer, vid t.ex. hudinfektion.

### Historik

Lagt in dokumentet i ny mall för ledningssystem. Ersätter dokumentet tidigare fastställt verksamhetsdokument med dokumentnummer 371907

### Utarbetat av

Vårdhygien Västerbotten

### Referenser

Vårdhandboken

---

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.