

Sådan afbrydes smitteveje

Smittespredning sker ofte i forbindelse med procedurer inden for undersøgelse, pleje og behandling. Alle plejeopgaver og procedurer bør derfor tilrettelægges og udføres med størst hensyntagen til smitterisikoen for at reducere eller forhindre kontaktsmitte.

MRSA (Methicillin Resistent Staphylococcus Aureus)	Clostridium difficile	Norovirus
Navnet dækker over en gul stafylokok bakterie, der er blevet modstandsdygtig over for forskellige former for antibiotika.	Clostridium difficile er en anaerob spordannende bakterie, som kan overleve i månedsvis.	I Danmark kaldes sygdom med Norovirus for "Roskildesyge", men sygdommen kaldes også "maveinfluenza" eller "omgangssyge".
Infektion med MRSA kan medføre alvorlig sygdom og dødelighed, især hos i forvejen syge og svage personer.	Bakterien er en almindeligt forekommende tarmbakterie.	Norovirus er en ikke kappeklædt vira, som nemt overlever længe i omgivelserne. Norovirus er modstandsdygtig over for visse sprit-typer, udtørring og temperaturer op til 70° C.
MRSA-infektioner er vanskelige at behandle, fordi bakterien er resistent.	Nogle stammer, CD027, producerer giftstoffer, som kan give infektion i form af diarré, der kan medføre dødelighed hos patienter med nedsat immunforsvar.	Sygdommen er meget smitsom og besværlig men sjældent alvorlig. Varighed 1-2 dage.
	Clostridium difficile CD027 er vanskelig at behandle, da bakterien er sporedannende.	

Der er ikke lovhjemmel for at isolere borger, smitten begrænses ved generelle infektionshygiejniske retningslinjer. Elementer fra supplerende retningslinjer kan med fordel anvendes afhængig af borgernes situation.

	MRSA	Clostridium difficile	Norovirus
1 Symptomer	Hudinfektion, sår og bylder	Svær diarré, opkast og feber	Voldsom opkastning, diarré og feber
2 Smittekilde	Direkte/indirekte kontaktsmitte	Sporedannende bakterie. Direkte/indirekte kontaktsmitte	Direkte/indirekte kontakt via opkast og fækal forurening
3 Særlige forholdsregler	Hele hustanden bør behandles, når MRSA smitte er konstateret	Ingen særlige forholdsregler	Ingen særlige forholdsregler
4 Isolation	Der er ikke lovhjemmel for at isolere borgeren, smitten begrænses ved generelle infektionshygiejniske retningslinjer. Elementer fra supplerende retningslinjer kan med fordel anvendes afhængig af borgernes situation.		
5 Personlige værnemidler	Handsker Latex/Nitril handsker til alle opgaver, hvor der er risiko for forurening af hænderne. OBS! Handsker er til engangsbrug og må ikke vaskes eller desinficeres. HUSK AT SKIFTE HANDSKER MELLEMLER FORSKELLIGE PROCEDURER SAMT VED FORURENING. Forurenedede handsker kan være årsagen til smittespredning.	Latex/Nitril handsker, skal anvendes ved al direkte kontakt med patient og patientnært udstyr/inventar. OBS! Handsker er til engangsbrug og må ikke vaskes eller desinficeres. HUSK AT SKIFTE HANDSKER MELLEMLER FORSKELLIGE PROCEDURER SAMT VED FORURENING. Forurenedede handsker kan være årsagen til smittespredning.	Latex/Nitril handsker, skal anvendes ved al direkte kontakt med patient og patientnært udstyr/inventar. OBS! Handsker er til engangsbrug og må ikke vaskes eller desinficeres. HUSK AT SKIFTE HANDSKER MELLEMLER FORSKELLIGE PROCEDURER SAMT VED FORURENING. Forurenedede handsker kan være årsagen til smittespredning.
	Arbejdsdragt/uniform Skal anvendes. Skiftes dagligt og opbevares, renholdes og vedligeholdes af arbejdsstedet.	Skal anvendes. Skiftes dagligt og opbevares, renholdes og vedligeholdes af arbejdsstedet.	Skal anvendes. Skiftes dagligt og opbevares, renholdes og vedligeholdes af arbejdsstedet.
	Plastforklæde og engangsovertrækskittel med ærmer, der slutter til ved håndledet Overtrækskittel ved kontakt med borgeren og borgernært udstyr/inventar.	Overtrækskittel ved kontakt med borgeren og borgernært udstyr/inventar.	Overtrækskittel ved kontakt med borgeren og borgernært udstyr/inventar.
	Briller/Maske med visir/Maske Brille eller maske med visir ved risiko for stænk	Brille eller maske med visir ved risiko for stænk	Brille eller maske med visir ved risiko for stænk
	Åndedrætsværn Ikke nødvendigt	Ikke nødvendigt	Ikke nødvendigt
6 Håndhygiejne	Hånddesinfektion/håndvask Hånddesinfektion eller håndvask ved synlig eller våd forurening – efterfulgt af hånddesinfektion	Håndvask efterfulgt af hånddesinfektion	Håndvask efterfulgt af hånddesinfektion
7 Patienthygiejne	Personlig hygiejne Vask dagligt med klorhexidinsæbe med glycerol i behandlingsperioden. Dagligt skift af håndklæder og tøj. Sengelinned skiftes dag 2 og 5. God håndhygiejne	God håndhygiejne	God håndhygiejne
	Overfladedesinfektion Desinfektion med ethanol 70-85%. Hånddesinfektion må ikke anvendes til overfladedesinfektion	Med klorholdigt desinfektionsmiddel min. 1000 ppm fx med en forpræpareret klud	Med klorholdigt desinfektionsmiddel min. 1000 ppm fx med en forpræpareret klud
8 Rengøring	Rengøring generelt Hyppig rengøring med almindelige rengøringsmidler. Toiletfaciliteter rengøres dagligt og ved synlig forurening.	Daglig rengøring af stue og bad/toilet samt desinfektion af kontaktpunkter med klorholdigt desinfektionsmiddel min. 1000 ppm aktiv klor, fx forpræpareret klud.	Alle kontaktpunkter desinficeres min. en gang dagligt med klorholdigt desinfektionsmiddel min. 1000 ppm aktivt klor, fx forpræpareret klud.
	Slut rengøring Almindelig rengøring og desinfektion med ethanol 70-85% af kontaktpunkter og udstyr. Hånddesinfektion må ikke anvendes til overfladedesinfektion	Slut rengøring med klorholdigt desinfektionsmiddel min. med klorholdigt desinfektionsmiddel min. 1000 ppm aktiv klor, fx forpræpareret klud.	Slut rengøring med klorholdigt desinfektionsmiddel min. 1000 ppm aktivt klor, fx forpræpareret klud.
	Snævsetøj Håndteres som alm. snævsetøj efter lokale retningslinjer	Håndteres som alm. snævsetøj efter lokale retningslinjer	Håndteres som alm. snævsetøj efter lokale retningslinjer
	Affaldshåndtering Almindelig dagrenovation	Almindelig dagrenovation	Almindelig dagrenovation

Brochuren "Afbrydelse af smitteveje" kan bestilles på abena.dk eller mail salgssygepleje@abena.dk. Produkter kan bestilles på online.abena.dk