



SUPPLERENDE INFEKTIONSHYGIENISKE FORHOLDSREGLER

Hygiejnesygeplejerske
Marie Louise Ladefoged

SUPPLERENDE INFEKTIONSHYGIEJNISCHE FORHOLDSREGLER

Regionale infektionshygiejniske
dokumenter



FORMÅL

Forebygge spredning af

- infektionssygdomme
- multiresistente mikroorganismer
- eksotiske importerede infektionssygdomme

samt

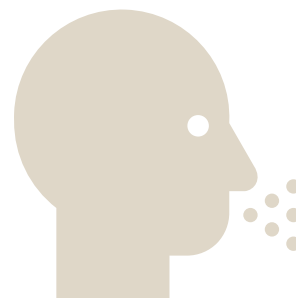
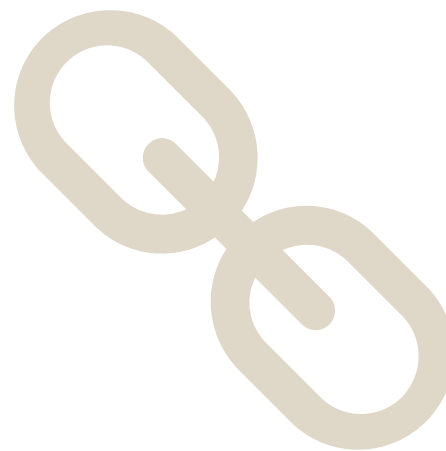
- at patienter, personale og besøgende ikke får en infektion eller bliver bærer af multiresistente mikroorganismer.

SUPPLERENDE FORHOLDSREGLER

Anvendes ved
infektionssygdomme med:

- få behandlingsmuligheder
- øget risiko for smitte
- ukontrolleret ophobning af nye tilfælde
- nye resistensformer
- nye og ukendte infektioner.

Forholdsregler er tilrettelagt efter den aktuelle smittevej: Kontakt, dråbe, eller luftbåren smitte



INFEKTION

Forurening

- Tilfældig mikroorganisme fx. på hud eller slimhinde som ikke er en del af normalfloraen og ikke medfører sygdomme

Kolonisation

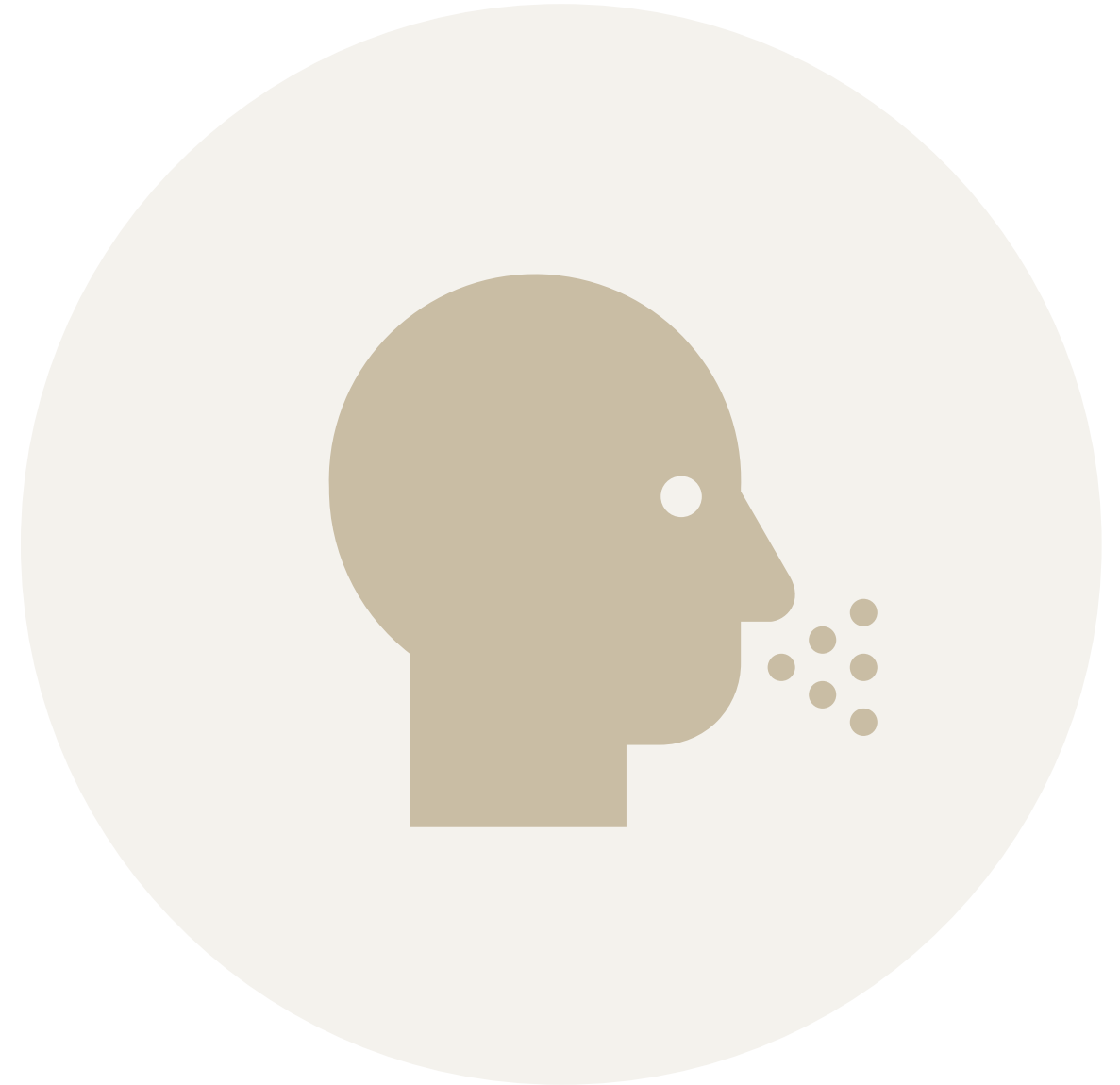
- Tilfældig mikroorganisme fx. på hud eller slimhinde som formerer sig som en del af den normale flora og bliver en del af den. Medfører ikke i første omgang sygdom

Infektion

- Mikroorganismen trænger ind i værtscellen hvor den formerer sig. Medfører antistofdannelse og sygdom

BETINGELSER FOR SMITTESPREDNING

- Smitstoffet skal kunne overleve, indtil det når modtager.
- Dosis af smitstof skal være tilstrækkeligt stort til at fremkalde en infektion.
- Modtager skal være modtagelig for smitte for at blive syg eller for at blive rask smittebærer.



MIKROORGANISMERNES OVERLEVELSESTID

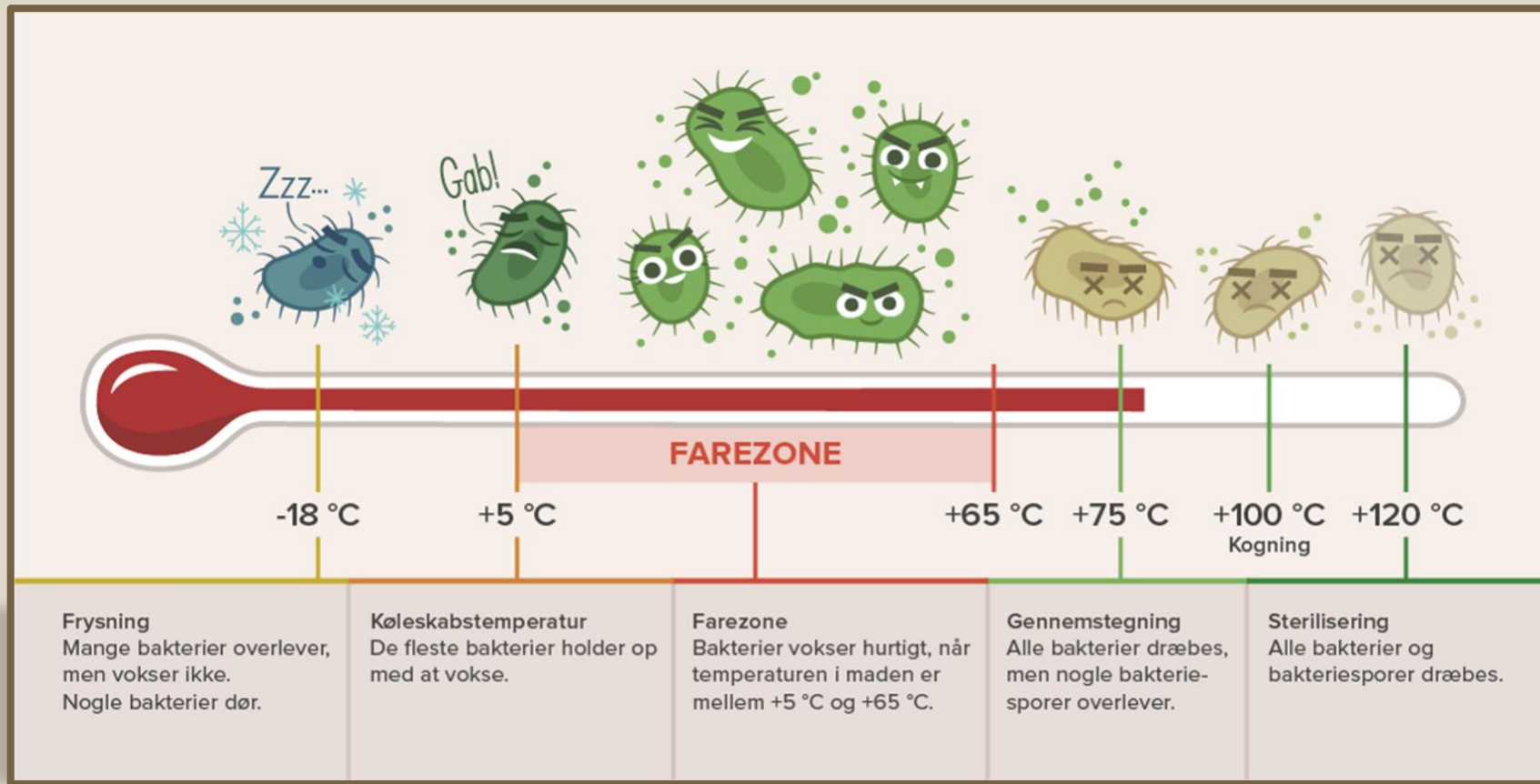
Mikroorganisme	Overlevelsestid
Stafylococcus aureus (incl. MRSA)	Op til 3 år
Clostridium difficile (sporer)	over 6 uger – til måneder ?
Vancomycinresistente enterokokker (VRE)	over 3 måneder
Norovirus	Op til 2 uger
Tarmbakterier (E coli, K pneumoniae, Salmonella spp.)	E.Coli op til 10 måneder K.Pneumonia op til 6 uger
Salmonella spp.	Op til 10 måneder
Acinetobacter spp,	Op til 10 måneder
Pseudomonas aeruginosa	Op til 8 uger
Candida albicans	Op til 2 uger
Influenza virus	A op til 2 uger , B op til 24 timer
Respiratorisk syncytial virus (RSV)	Op til 7 timer

SMITTEVEJE

- Kontaktsmitte via overfald: MRSA, CPO
 - direkte – via fysisk kontakt
 - indirekte – via kontaktpunkter
- Dråbesmitte via host, opkast: Influenza, RSV, COVID, TB, Kigoste
- Luftbåren smitte via mindre dråber der svæver længere : Mæslinger

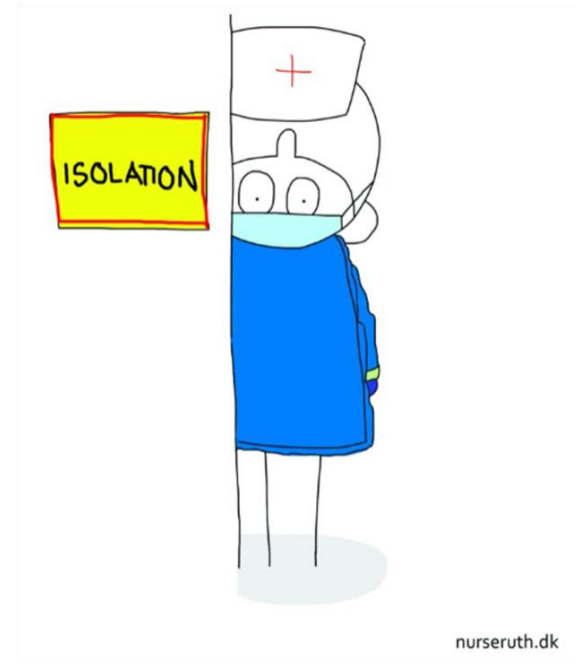
- Vehikelbåren smitte:
- Fækal/oral smitte: Norovirus
- Blodsmitte: HIV Hepatitis B&C
- Fødevaresmitte: Campylobacter
- Insekter: Malaria

BAKTERIERNES OVERLEVELSE PÅ OVERFLADER



ISOLATION

- Ved risiko for smittespredning fra den koloniserede/
inficerede patient til andre
patienter.
- Hvis risikoen for
smittespredning ændrer sig
under indlæggelsen skal
beslutningen revurderes.



ISOLATIONSFORMER

Enestue – med eget bad/toilet
tilknyttet

Kohorte – samme type infektion

Barriereisolation – på
flersengsstue

Isolation med sluse og undertryk

Højisolation/karantæneafsnit

ISOLATIONSSKILTE

ISOLATION midt

ALT PERSONALE

På isolationsstuen skal følgende værnemidler benyttes:

Overtrækskittel Handsker



Besøgende: Kontakt venligst personalet

Dato: _____ Initialer: _____ Eget desinfektionsmiddel: _____ Blad nr. 30/02/14 11

ISOLATION midt

ALT PERSONALE

På isolationsstuen skal følgende værnemidler benyttes:

Overtrækskittel Handsker Maske/FFP3 Briller/visir



Besøgende: Kontakt venligst personalet

Dato: _____ Initialer: _____ Eget desinfektionsmiddel: _____ Blad nr. 10/02/14

ISOLATION midt

ALT PERSONALE

På isolationsstuen skal følgende værnemidler benyttes:

Plastforklæde Handsker



Besøgende: Kontakt venligst personalet

Dato: _____ Initialer: _____ Eget desinfektionsmiddel: _____ Blad nr. 30/02/14 11

ISOLATION midt

ALT PERSONALE

På isolationsstuen skal følgende værnemidler benyttes:

Overtrækskittel Handsker Maske Briller/visir



Besøgende: Kontakt venligst personalet

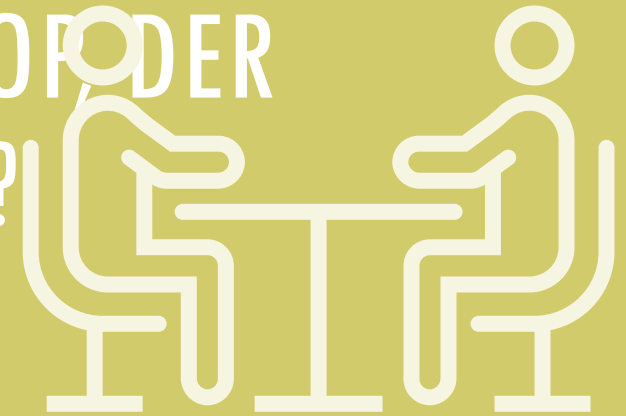
Dato: _____ Initialer: _____ Eget desinfektionsmiddel: _____ Blad nr. 10/02/14

ISOLATIONS - OVERSIGTSKEMA

	MRSA, CPO og Meropenresistente enterobakterier	Clostridium difficile ribotype 027 (CD027)	Norovirus og andre virale mave-/tarminfektioner	Lungetuberkulose	Influenza, Covid-19 og andre virale luftvejs-infektioner
Smittemåde	Kontaktsmitte	Kontaktsmitte	Kontaktsmitte, dråbesmitte (ved opkastning)	Kontaktsmitte, dråbesmitte	Kontaktsmitte, dråbesmitte
Isolationsskilte med værnemidler Placeres på ydersiden af døren					
Isolationsskilte Placeres på indersiden af døren på isolationsskuen					
Rengøring og desinfektion udstyr fra isolationstuen	Vand og sæbe + sprit . Skriv desinfektionsmiddel på isolationsskilt. Desinfektionsmiddel sprit .	Vand og sæbe + klor . Skriv desinfektionsmiddel på isolationsskilt. Desinfektionsmiddel Klor .	Vand og sæbe + klor . Skriv desinfektionsmiddel på isolationsskilt. Desinfektionsmiddel Klor .	Vand og sæbe + sprit . Skriv desinfektionsmiddel på isolationsskilt. Desinfektionsmiddel sprit	Vand og sæbe + sprit . Skriv desinfektionsmiddel på isolationsskilt. Desinfektionsmiddel sprit .
Handsker	Handsker skiftes efter urene og før rene opgaver. Benyttes ved direkte kontakt med patient, udstyr og inventar samt rengøringsopgaver	Handsker skiftes efter urene og før rene opgaver. Benyttes ved direkte kontakt med patient, udstyr og inventar samt rengøringsopgaver.	Handsker skiftes efter urene og før rene opgaver. Benyttes ved direkte kontakt med patient, udstyr og inventar samt rengøringsopgaver.	Handsker skiftes efter urene og før rene opgaver. Benyttes ved direkte kontakt med patient, udstyr og inventar samt rengøringsopgaver.	Handsker skiftes efter urene og før rene opgaver. Benyttes ved direkte kontakt med patient, udstyr og inventar samt rengøringsopgaver.
Pårørende/besøg	Ved besøg instrueres i håndhygiejne. Der risikovurderes ift. smitterisiko og evt. anvendelse af værnemidler. Kontakt evt. IHE.	Ved besøg instrueres i håndhygiejne. Der risikovurderes ift. smitterisiko og evt. anvendelse af værnemidler. Kontakt evt. IHE.	Ved besøg instrueres i håndhygiejne. Der risikovurderes ift. smitterisiko og evt. anvendelse af værnemidler. Kontakt evt. IHE.	Ved besøg instrueres i håndhygiejne. Der risikovurderes ift. smitterisiko og evt. anvendelse af værnemidler. Kontakt evt. IHE.	Ved besøg instrueres i håndhygiejne. Der risikovurderes ift. smitterisiko og evt. anvendelse af værnemidler. Kontakt evt. IHE.
Daglig rengøring og desinfektion	Daglig rengøring og desinfektion. Toilet/bad: Sprit* . Kontaktpunkter: Sprit* . Gulv: rengøres.	Daglig rengøring og desinfektion. Toilet/bad: Klor . Kontaktpunkter: Klor . Gulv: rengøres	Daglig rengøring og desinfektion. Toilet/bad: Klor . Kontaktpunkter: Klor . Gulv: rengøres.	Daglig rengøring og desinfektion. Toilet/bad: Sprit Kontaktpunkter: Sprit Gulv: rengøres	Daglig rengøring og desinfektion. Toilet/bad: Sprit . Kontaktpunkter: Sprit . Gulv: rengøres.
Rengøring og desinfektion ifm. ophævelse af isolation og slutrengøring	Senge rengøres og desinficeres på stuen og sendes herefter til grundig rengøring. Øvrige inventar som ved daglig rengøring og desinfektion. Gulv: rengøres.	Senge rengøres og desinficeres på stuen og sendes herefter til grundig rengøring. Øvrige inventar som ved daglig rengøring og desinfektion. Gulv: rengøres og desinficeres med Klor .	Senge rengøres og desinficeres på stuen og sendes herefter til grundig rengøring. Øvrige inventar som ved daglig rengøring og desinfektion. Gulv: rengøres.	Senge rengøres og desinficeres på stuen og sendes herefter til grundig rengøring. Øvrige inventar som ved daglig rengøring og desinfektion. Gulv: rengøres	Senge rengøres og desinficeres på stuen og sendes herefter til grundig rengøring. Øvrige inventar som ved daglig rengøring og desinfektion. Gulv: rengøres.

SUMMEØVELSE

- HVAD ISOLERER I PATIENTER FOR I JERES AFDELING?
- TAGER I STILLING TIL OM DET ER DRÅBE ELLER KONTAKTSMITTE ?
- FÅR I DET KORREKTE SKILT SAT OP DER PASSER TIL SMITTEVEJEN ELLER ?



ISOLATIONSGVAGNE



VÆRNEMIDLER

Påtagning af værnemidler

Hånddesinfektion

mdt
regionmidtjylland

AARHUS
UNIVERSITETS
HOSPITAL

9 - WWW.AARHUSK

Detailed description: This diagram illustrates the correct sequence for putting on personal protective equipment (PPE). It starts with 'Hånddesinfektion' (hand hygiene), shown as a person washing their hands. Next, the person puts on a yellow gown. Then, they put on a surgical mask. This is followed by a face shield, shown in three sequential steps: holding it up, moving it forward, and securing it. Finally, the person puts on gloves. The 'mdt' logo is in the top right, and the 'AARHUS UNIVERSITETS HOSPITAL' logo is in the bottom left. The text '9 - WWW.AARHUSK' is in the bottom right.

Aftagning af værnemidler

Hånddesinfektion

Hånddesinfektion

Afslut med:
håndvask og hånddesinfektion eller hånddesinfektion

mdt
regionmidtjylland

AARHUS
UNIVERSITETS
HOSPITAL

10 - WWW.AARHUSK

Detailed description: This diagram illustrates the correct sequence for removing PPE. It starts with removing gloves, shown in three steps. Next, the person removes the gown. Then, they remove the mask. This is followed by the face shield, shown in three steps: holding the top edge, moving it away from the face, and then the bottom edge. The final step is 'Hånddesinfektion' (hand hygiene). The text 'Afslut med: håndvask og hånddesinfektion eller hånddesinfektion' is at the bottom. The 'mdt' logo is in the top right, and the 'AARHUS UNIVERSITETS HOSPITAL' logo is in the bottom left. The text '10 - WWW.AARHUSK' is in the bottom right.

UDSTYR, LINNED, AFFALD MM.

- Utensilier sættes direkte i instrumentvaskemaskine til varmedesinfektion.
- Apparatur rengøres og desinficeres (obs virale luftvejsinfektioner) før det bringes ud af isolationsstuen.
- Service sættes direkte i køkken eller på afrydningsvogn, benyt handsker ved håndtering.
- Affald og snavsetøj lukkes i posen på stuen og kasseres/sendes til vask på vanlig vis.

TRANSPORT AF PATIENT I ISOLATION



Information om isolation og supplerende forholdsregler til modtagende afdeling.

Patient køres direkte til behandling/undersøgelse, undgå fælles venterum.

Patient er iført rent tøj og sengelinned og har udført håndhygiejne.

Umiddelbart før transport rengøres og desinficeres sengeheste og sengegavle.

Ved symptomgivende luftvejsinfektion skal patienten bære maske under transporten.

Servicemedarbejder bærer ikke værnemidler og kan åbne døre mm. Udfører håndhygiejne efter transporten.

SLUTRENGØRING

- Servicepersonale benytter værnemidler afhængig af smittevejen.
- Stuen – overflader og inventar (fx seng og sengebord) rengøres og desinficeres.
- Sengeforhæng og badeforhæng sendes til vask. Gardiner sendes til vask ved synlig forurening (og ved CD027 og luftbåren smitte).
- Udstyr i skabe/skuffer, håndteret korrekt, kan forblive på stuen.
- Udstyr på åbne hylder kasseres eller genbehandles.
- Toiletbørste og toiletrulle kasseres.



DOKUMENTATION

- OBS-ikonet i EPJ tændes
- Registrering i Klinisk Logistik
- MiBAAlert



OVERVEJELSER – SUPPLERENDE INFEKTIONSHYGIEJNISCHE FORHOLDSREGLER

- Smitteveje
- Isolationsform
- Værnemidler – isolationsskilte
- Håndhygiejne
- Medpatienter - pårørende
- Daglig rengøring - desinfektionsmiddel
- Udstyr og utensilier fra isolationsstuen
- Service, affald mm fra isolationsstuen
- Transport af patienten
- Sikre registrering i EPJ

De generelle infektionshygiejniske forholdsregler gælder altid

MEDPATIENTER OG PÅRØRENDE

Medpatienter

- Der også har været udsat for smitte i forbindelse med influenza eller norovirus, her adskilles den smittede og den ekponeret patient (ingen symptomer)
- I forbindelse med patienter, der er fundet positive med MRSA, CD027 eller CPO, tilbydes medpatienter at blive undersøgt

Pårørende

- Instrueres i håndhygiejne og tilbydes de ved besøg på stuen, en maske ved dråbesmitte.
- Deltager de pårørende i plejeopgaver, benytter de samme værnemidler som personale

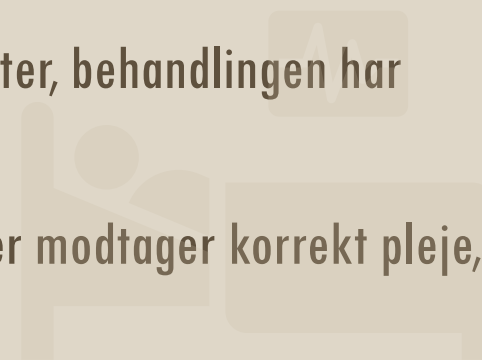
OMKOSTNINGER VED ISOLATION

Isolutionsforanstaltninger er ressourcekrævende, og det er ikke uden omkostninger for patienten at være isoleret.

Isolation kan have psykiske, patientsikkerhedsmæssige, behandlingsmæssige og økonomiske konsekvenser.

Undersøgelser har påvist færre kontakter med personalet hos isolerede patienter, behandlingen har generelt ikke været optimal, og fx genoptræning kan blive forsinket.

Det er sundhedspersonalets ansvar, at en patient under isolationsforholdsregler modtager korrekt pleje, undersøgelse og behandling.



Supplerende forholdsregler og isolationsregimer

Mikroorganismer, der kræver supplerende infektionshygiejniske forholdsregler, regional supplerende

MRSA - Undersøgelse af patienter. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

MRSA - Undersøgelse af personale. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

MRSA - Supplerende forholdsregler. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

MRSA - CPO Lommekort, regional quickguide

CPO - Undersøgelse af patienter. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

CPO - Supplerende forholdsregler. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

MRSA og CPO screening og forholdsregler for nyfødte og børn op til 2 år. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instru

Norovirus og andre virale mave-/tarminfektioner. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Kighoste. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Lus (pediculus capitis) Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Fnat (scabies). Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Tuberkulose. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Meningokoksygdom. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Covid-19, influenza og andre virale luftvejsinfektioner. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Skoldkopper. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Mæslinger. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks.

Clostridium (Clostridioides) difficile ribotype 027. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Særligt alvorlig smitsom sygdom. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Mpox - Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks

Skilte til brug ved isolation, regional supplerende