

Krydspunkter på patientstuer

(og i fællesarealer)

Nyfødt intensiv BU3

Winni og Marianne juni 25

Baggrund for oplægget

- **Nyfødt intensiv afsnit** er normeret til 24 pladser, hvoraf 8 er intensive pladser. Ofte flere intensive (NICU3 patienter) og oftest fuldt belagt.
- **Patientkategori:**
Immature fra uge 24 op til 3 måneder
- 3 MRSA udbrud i afsnittet 2019 +22 +24

NICU2 stue



Vores Patientstuer

- ❖ 18 stuer i afsnittet
- ❖ 3 slags patientstuer
 - **Intensiv stuer**
respirator/NIV - kritisk syge
 - **NICU2 stuer**
rimelig stabile præmature eller mature babyer - ofte cpap eller anden respirationsstøtte.
 - **Familiestuer**
mor og far bor med baby
(sidste station inden udskrivelse)
- ❖ 1 til 2 familier pr. patientstue
oftest 2 familier
- ❖ **Forældrevingen**
forældre bor på eget værelse m bad og har fælleskøkken og mulighed for vaske tøj mm - ligger tæt ved vores afsnit



Intensiv stue til 2 NICU3 babier

kritisk syge
eller meget for tidlig født

behov for respirator eller
anden intensiv støtte

meget udstyr på stuen



Højintensiv
NICU3 baby

- Vi har tæt samarbejde med forældre omkring deres barn
 - ofte 2 forældre indlagt sammen m barnet.
- Forældrene varetager ret hurtigt i løbet af indlæggelsen mange af barnets basale behov såsom mad, bleskift og har mange timers hud-mod-hud samvær (kænguru), så de er meget til stede på stuerne.
- I stedet for lænestol tilbyder vi ofte en voksenseng på stuen til de mange timers hud-mod hud samvær.
- Familier står selv for rengøring af brugt malkeudstyr

- Enestuer er ikke altid en mulighed - vi tilstræber max 2 familier pr. stue
- Det er ofte **lange indlæggelser**, hvor forældrene flytter ind på værelse på forældrevingen med fælleskøkken, indtil de kan flytte på familiestue.
- Opholdet indebærer mange **hygiejniske krydspunkter** både **på patientstuerne** og i **fælles opholdsrum** og på **forældrevingen**
- Vi er udfordret af vores fysiske rammer

MRSA-udbrud I 2019

- 3 familier blev smittet med samme MRSA-stamme
- Alle børn og forældre blev podet 3 steder
- Sammenhæng var mellem de patienter, som delte stue (krydspunkter)
-- og ikke de patienter, som delte sygeplejersker.
Fokus blev derfor på:
 - håndhygiejne og krydspunkter
 - på patientstue og opholdsrum - særligt fokus på madtilberedelse og mælkevarmer og køleskab, stole og malkemaskiner.
 - fokus på fx kitler hvis personale løfter børn



Tiltag

- Sammen med hygiejnesygeplejersken identificerede vi nogle *væsentlige krydspunkter* på stuen
 - håndvask skulle afskærmes, så rent og urent blev adskilt m plexiskærm
 - udarbejdelse af vejledning til forældrene om håndhygiejne og om adfærd på stuen med focus på krydspunkter
 - Papirudgave udprintet og uddelt til alle stuer + hængte det op på forældretoiletter + personaletoiletter.

Generel håndhygiejne

Vigtig information til forældre På Nyfødt Intensiv BU3 om hygiejne

Korrekt håndhygiejne:

Ingen ringe, armbånd eller ure på hænderne når I er i afsnittet. Bluseærmer skal være med korte ærmer til albuerne. Du skal have korte negle uden neglelak eller kunstige negle, for at kunne udføre korrekt håndhygiejne.

Hånddesinfektion

foretages med håndsprit (70-85 % alkohol tilsat hudplejemiddel)

Hvornår:

- Før kontakt med dit barn eller barnets omgivelser.
- Efter håndvask
- Når du fx har rørt ved fodskamlen eller noget fra gulvet.
- Inden du forlader dit barns stue.

Hvordan:

- Med tørre hænder tages 1-2 pumpeslag håndsprit fra dispenser.
- Indgnid i håndfladen, på håndryg, mellem fingre, fingerspidser, tommelfingre og omkring håndled.
- Indgnid til hænderne er tørre.
- Hænderne skal holdes fugtige med hånddesinfektionsmidlet i ca. 30 sekunder.

Håndvask efterfulgt af hånddesinfektion

Hvornår:

- Altid efter **bleskift**.
- Inden du betjener malkemaskinen og starter **udmalkning**.
- Efter **udmalkning** fordi det er svært at undgå at mælk på fingrene.
- Før håndtering af mælk til dit barn, incl mælkevarmeren og køleskab.
- Altid før håndtering af **fødevarer i Forældrevingen**.
- **Altid efter toiletbesøg eller når du har pudset næse**
- Når du har fået **klistrede fingre**.

Hvordan:

Skyl hænder og håndled med koldt eller tempereret vand

- Brug 1-2 pumpeslag sæbe fra dispenser
- Bearbejd mekanisk i 15-20 sekunder med vand og sæbe i håndfladen, på håndryg, mellem fingre, fingerspidser, tommelfingre og omkring håndled
- Skyl sæben grundigt af
- udfør hånddesinfektion

Søskende og gæster skal være raske for at komme i afsnittet. De skal ligeledes tage ure, hånd- og armsmykker af og udføre hånddesinfektion, inden de kommer på besøg ved det indlagte barn. I perioder er der desværre ikke mulighed for besøg.

Forældreadfærd på stuen

Forældrehåndtering af fællesudstyr på patientstuerne.

Når I deltager i plejen af jeres barn, er der nogle ting I skal være særligt opmærksomme på, så vi undgår smitte mellem børnene, via fælles udstyr.

Mælkevarmer:

Hver familie har egen mælkevarmer.

Betjenes kun med **rene desinficerede hænder**.

Mælkevarmeren tørres dagligt af med sæbeklud og ved spild af mælk.

Mælkevarmer indsatsen skiftes ugentligt eller ved mælkespild ned i posen.

Malkemaskine:

Betjenes kun med **rene desinficerede hænder**.

Bring **egen malkemaskine** fra forældrevingen, med på stuen, hvor dit barn ligger. Så behøver du ikke at vente på at en fælles malkemaskine bliver ledig.

OBS Du har selv ansvaret for rengøring af din egen maskine, mens du er indlagt.

Vi har 5 malkemaskiner i afsnittet (2 på Nordvingen og 3 på Vestvingen) til fælles brug. Det er **personalets ansvar at rengøre og desinficerer de 5 maskiner i afsnittet** efter endt brug på en stue og stille dem på plads på gangen med en sort affaldspose over.

Køleskabe:

Betjenes kun med **rene desinficerede hænder**.

Rengøres daglig udvendig/ugentlig indvendig af serviceassistent. Men det er vigtig at spildt mælk tørres op med en sæbeklud med det samme.

OBS at du vasker og derefter desinficerer dine hænder efter endt udmalkning, inden du sætter mælken i køleskabet.

Lænestol og bøjlestol:

Pinden til at tilte ryglænet med. Brug sæbe klud på armlæn/bøjle og selve stolen, efterfulgt sprit klud på armlæn/bøjle og

Fodskamler:

VIGTIGT: Er ligestillet med gulvet! Læg ikke dine egne eller dit barns ting på fodskamlen

Desinficer altid dine hænder, når du har rørt ved fodskamlen.

Voksensenge på patientstuen.

Fodenden i sengen er at betragte som fodskamlen. Læg ikke dyner/ting til dit barn i fodenden. OBS at skifte linned 1 x ugentligt på sengen, samt ved behov.

Mobil eller tablet og tilbehør:

Rengøres med sæbe klud efterfulgt af sprit klud, inden du sætter dig med dit barn, så er du sikker på ikke at bringe urenheder med ind til dit barn.

Gulvet er ikke rent:

hospitalet betragtes gulvet som urent, selvom det rengøres dagligt af vores serviceassistent. Alt hvad der rører/ falder på gulvet, skal rengøres inden det igen kommer op til barnet. **Gælder OGSÅ lange overvågningsledninger mm. Udstyr forbundet m barnet må derfor ikke ligge hen ad gulvet.**

Sprit og sæbeklude:

Du skal desinficere dine hænder med sprit inden du tager sæbe eller sprit klude fra pakkerne.

Udbruddet blev inddæmmet forholdsvis hurtig, men var meget ressourcekrævende, mens det stod på.

I efterforløbet kikkede vi udover håndhygiejne på at minimere krydspunkter

-fik bevilget penge til:

- ▶ individuelle mælkevarmere
flere malkemaskiner

-fokus på rengøring af:

fx delte stole

hygiejne omkring delekøleskab på stuen

Næste 2 udbrud I 2022 og 2024 *(efter corona)*

- Podede kun børn
- flyttede madforberedelse og remedier fra fælleshylde til barnets bord
- ombygget forældretekøkken, så rengøring af malkeudstyr fik ordentlige forhold I afsnittet
 - forældrene kom ud af "rent depot" og fælles fryser
- **info om håndhygiejne lagt i emento**
- Fokus på rengøringsstandard generelt pga hjemtagelse af rengøring havde medført forringet standard
 - lavede dotundersøgelse for at tjekke for "oversete krydspunkter"
 - indførte kogvask m tom tromle I forældrevinge mellem familier
 - Tjekkede rengøring af kuvøse mellem patienter
 - kikkede 360 grader rundt i afsnit og forældrevinge
- fælles isolationsborde I AUH blev indført - (obs kun til personale)

Arbejdet fortsætter.....

- Grundsten er ALTID håndhygiejne og rengøring
- optimere forældreinformation: indhold og informationsveje (emento /video om adfærd på stuen og håndhygiejne
- sikre tidlig information og gentagelse efter behov
- hvordan sikre efterlevelsen i dagligdagen
- **Vigtig mål:** at forældre ikke blive bange for hinanden og de ved, at de selv kan bryde smittekæden til og fra eget barn med grundig håndhygiejne