



### Vancomycin Resistente Enterokokker (VRE)

Klinisk Mikrobiologi har i løbet af 2016 og første kvartal af 2017 konstateret en øget forekomst af vancomycin resistente enterokokker (VRE) på flere afdelinger på AUH og Regionshospitalet Horsens. To undertyper af VRE giver mistanke om smittespredning, idet alle patienterne har været indlagt og/eller fået foretaget indgreb eller undersøgelser på et begrænset antal afdelinger. Tidsmæssigt overlap mellem patienter på de samme afdelinger er dog kun påvist i få tilfælde. Dette kan skyldes, at der er tale om indirekte smitte via fx udstyr eller toiletter, eller at der er ikke-erkendte patienter med VRE som smittebærer.

VRE selekteres under antibiotikabehandling, og det er derfor også en mulighed, at der er en fælles smitekilde udenfor hospitalet. Vi har dog valgt at håndtere den øgede forekomst af disse to undertyper som et udbrud, da VRE er kendt for at give hospitalsudbrud, og da den ene af klonerne allerede har været årsag til større smittespredning på sjællandske hospitaler, inden den begyndte at dukke op hos patienter i Region Midtjylland.

Enterokokker er en del af den normale tarmflora og giver kun sjældent anledning til infektion. Når VRE en sjælden gang giver anledning til infektion, er den imidlertid sværere at behandle, da der kun er få og mindre effektive antibiotika til rådighed.

Overførsel af VRE mellem patienter sker ved direkte og indirekte kontakt og forebygges ved efterlevelse af de generelle infektionshygiejniske forholdsregler (se næste afsnit). Alle patienter med VRE, der har været i antibiotikabehandling indenfor de sidste 7 dage eller har diarré, skal isoleres.

For AUH og Regionshospitalet Horsens gælder desuden, at desinfektion ved daglig rengøring og slutrengøring skal foretages med klor, hvilket fremgår af de lokale tilføjelser i e-Dok vedr. VRE: [VRE. Infektionshygiejniske forholdsregler, regional instruks](#)

### Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) om generelle forholdsregler i sundhedssektoren

[Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer \(NIR\) om generelle forholdsregler i sundhedssektoren](#) er udkommet i marts 2017.

Denne NIR udgør sammen med NIR om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand de centrale elementer i infektionsforebyggelse i sundhedssektoren.

De generelle infektionshygiejniske retningslinjer gælder i alle situationer, uanset kendskab til patientens smitestatus. Ved efterlevelse af disse retningslinjer forebygges overførsel af mikroorganismer via kontaktsmitte, dråbesmitte og vehikelbåren smitte (spredning gennem blod, vand, fødemidler m.v.) - de mest almindeligt forekommende smitemåder i sundhedssektoren.

Vores e-Dok opdateres snarest med de nye anbefalinger.

**Tirsdag den 5. september kl. 12.30-15** afvikler vi en temaeftermiddag, der omhandler disse retningslinjer. Mere følger og tilmelding kommer til at foregå via Plan2Learn.

### Introduktion til nye hygiejnekontaktpersoner

Vi forsætter vores tilbud om introduktion til nye hygiejnekontaktpersoner. Her vil vi præsentere infektionshygiejnisk afsnit og organiseringen indenfor det infektionshygiejniske område samt kort gennemgå opbygningen af vores infektionshygiejniske dokumenter. Der er ingen tilmelding.

Aarhus Universitetshospital: Torsdag d. 15. juni kl. 13.30-15 i Skejby (Lokale 29, indgang D3, E303) – som tidligere annonceret

Regionshospitalet Randers: Onsdag den 30. august kl. 13.30-15 i mødelokale 5 (ved kantinen)



### MRSA – spørgsmål til patienter forud for indlæggelse

Vi har oplevet forskellige varianter af de spørgsmål i relation til MRSA, patienterne modtager forud for indlæggelse. Vi mener, at det vil være hensigtsmæssigt, at patienterne modtager de samme enslydende spørgsmål fra alle afdelinger i hele regionen. De praktiserende læger vil blive orienteret om dette.

Nedenfor ses de spørgsmål, som vi vil anbefale, at patienterne stilles:

1. Har du tidligere fået påvist MRSA?
2. Har du indenfor de sidste 6 måneder boet sammen med en person med MRSA?
3. Har du indenfor de sidste 6 måneder modtaget behandling på hospital eller klinik i udlandet? (dog ikke Norge, Sverige, Finland, Island, Færøerne og Grønland)
4. Har du eller et husstandsmedlem indenfor de sidste 6 måneder ugentligt eller hyppigere arbejdet med levende svin?
5. Har du indenfor de sidste 6 måneder haft ophold/arbejdet i krigszone, flygtningelejre eller haft ophold på asylcenter?

Hvis du svarer ja til et af disse spørgsmål, bedes du kontakte din praktiserende læge for at blive podet for MRSA.

Hvis du på nuværende tidspunkt ved, at du har MRSA, bedes du kontakte afdelingen på telefon xxxxxxxx.

### Hygiejnesygeplejerske AUH

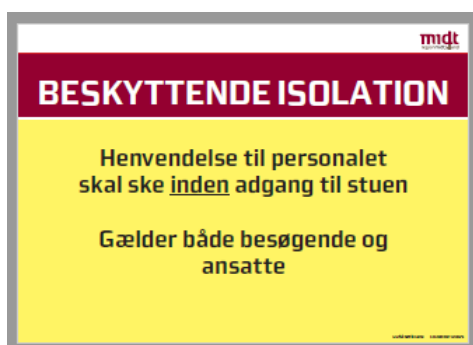
Hygiejnesygeplejerske Mie Andersen har fået stilling på CEI. De afdelinger, Mie var tilknyttet, dækkes af de øvrige hygiejnesygeplejersker, og den ledige stilling er opslået.

### Intranettet - Hygiejneportalen

[Hygiejneportalen](#) er nu opdateret med links – blandt andet til Infektionshygiejnisk Afsnits hjemmeside.

### Nyt isolationskilt til brug i forbindelse med beskyttende isolation

Skiltet anvendes blandt andet til patienter, der er knoglemarvstransplanterede. Isolationskiltet kan rekvireres via ILM: 15100217 og printes via vores hjemmeside.



### Hygiejekursus 2017

Afholdes i år den 27. og 28. november. Mere information følger, og tilmelding kommer til at foregå via Plan2Learn.