

<b>Gäller för:</b> Västernorrlands kommuner i samverkan 		<b>Vårdhygienrutin VRE</b>	
<b>Godkänt av MAS i:</b> Härnösand, Kramfors, Sollefteå, Sundsvall, Timrå, Ånge och Örnsköldsvik		<b>Skapad av:</b> Hygiensjuksköterskor i samråd med ansvarig hygienläkare i Region Västernorrland	
<b>Fastställt:</b> 151201	<b>Giltigt tom:</b> 251130	<b>Reviderat:</b> 231201	<b>Sida:</b> 1 av 4

Vårdtagare med VRE har rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad som andra.

### Bakgrund

Enterokocker är bakterier som tillhör den normala tarmfloran. VRE (Vancomycinresistenta enterokocker) är en enterokock som blivit resistent mot antibiotikan Vancomycin. Man kan vara bärare av VRE utan att ha några symtom.

### Riskbedömning

Informera medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och hygiensjuksköterska vid nyupptäckt VRE eller inför mottagande av vårdtagare med känt bärarskap av VRE.  
Riskbedömning görs tillsammans med MAS och hygiensjuksköterska.

### Smittvägar


Fekal-oral smitta där smittöverföringen främst sker via händer, föremål och ytor (kontaktsmitta). Vid bristande följsamhet till basala hygienrutiner kan personalens händer eller kläder föra smittan från en vårdtagare till nästa. Smitta kan även spridas via vårdtagarens händer, via föremål och ytor.

### Smittfrihet vårdtagare

Det finns ingen definition på smittfrihet. Vårdtagaren anses bära de resistenta bakterierna i tarmen även efter behandling.

### Risikfaktorer

- Minnessvikt
- Diarré, avföringsinkontinens
- Större omlägningskrävande sår
- Kvarliggande urinkateter, RIK (urintappningskateter) eller urininkontinens
- Stomi (tracheostomi, gastrostomi/PEG, urostomi, colostomi)
- Dränage
- Vårdtagare som inte kan tillämpa god handhygien (oberoende av riskfaktorer)

<b>Gäller för:</b> Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin VRE	
<b>Fastställt:</b> 151201	<b>Giltigt tom:</b> 251130	<b>Reviderat:</b> 231201	<b>Sida:</b> 2 av 4

### Åtgärder för att bryta smittvägar

God handhygien är den viktigaste förutsättningen för att förhindra smittspridning. För att kunna tillämpa basala hygienrutiner och genomföra punktdesinfektion ska följande finnas hos vårdtagaren, eventuellt i skåp/låda;

- Alkoholbaserat handdesinfektionsmedel.
- Flytande tvål
- Pappershanddukar
- Handskar
- Plastförkläde
- Ytdesinfektion Plus
- Engångstorkduk

### Personal

För personal som arbetar enligt basala hygienrutiner anses risken för smittspridning liten. Kontrollodling på personal behövs inte.

### Dokumentation

Under rubriken smitta i omvårdnadsjournalen noteras VRE-fynd. Skriv: VRE, datum och var provet är taget (t.ex. i faeces).

### Screening

Vid inflyttning till särskilt boende eller vistelse på korttidsplats provtas vårdtagare som under de senaste 6 månaderna:

- haft kontakt med sjukvård (sjukhus, sjukhem, rehabiliteringsenhet), poliklinisk vård eller tandvård utanför Norden (dessa vårdtagare screenas även för VRE och MRSA)
- vårdats/behandlats inneliggande på sjukvårdsinrättning inom Sverige med känd förekomst av VRE-utbrott
- har person i samma hushåll/nära kontakt som är bärare av MRSA eller ESBLcarba
- vistats utanför Norden under minst 2 månaders sammanhängande tid

Kontakta hygiensjuksköterska för rådgivning.

### Överrapportering


Information om bärarskap ges i samband med byte av vårdform inom hälso- och sjukvård.

### Relaterad information

Vårdhandboken. Multiresistenta bakterier

RVN. Vårdhygienisk riktlinje VRE

RVN. Screening för antibiotikaresistenta bakterier (ESBL, ESBLcarba, MRSA och VRE)

<b>Gäller för:</b> Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin VRE	
<b>Fastställt:</b> 151201	<b>Giltigt tom:</b> 251130	<b>Reviderat:</b> 231201	<b>Sida:</b> 3 av 4

## Vårdrutin

### Vårdtagare

Uppmanas och ges möjlighet till att tvätta och desinfektera händerna efter toalettbesök samt före måltid. God personlig hygien och rena kläder är viktigt.

Täck sår med rena förband.

Vårdtagare med diarré ska vistas på rummet.

### Vårdrum

Enkelrum med eget hygienutrymme.

### Måltider

Vårdtagare ska inte själv ta mat från uppdukad buffé, men kan äta i gemensam matsal.

Vårdtagare vistas inte i avdelningskök. Porslin och bestick diskas i diskmaskin.

### Flergångsmaterial

Rengörs och desinfekteras om möjligt i disk- eller spoldesinfektor.

För instrument som t.ex. saxar, pincetter och rondskålar ska diskdesinfektor användas, alternativt kemisk desinfektion.

### Hjälpmedel

Rengör och desinfektera hjälpmedel/utrustning innan de tas ut ur rummet. Använd


Ytdesinfektion Plus eller det medel som tillverkaren rekommenderar.

### Tvätt

Smutsig tvätt samlas i vårdtagarens lägenhet och tvättas separat, om möjligt i 60°, eller i den temperatur plagget tål. Använd engångsplastförkläde och handskar vid hantering av smutsig tvätt. Se *Vårdhygienrutin för tvätt*.

### Avfall

Rumsbunden sopsäck/påse som försluts på rummet och hanteras som vanligt avfall.

<b>Gäller för:</b> Västernorrlands kommuner i samverkan 		Vårdhygienrutin VRE	
<b>Fastställt:</b> 151201	<b>Giltigt tom:</b> 251130	<b>Reviderat:</b> 231201	<b>Sida:</b> 4 av 4

### **Städning**

Individuell bedömning av städningens frekvens bör ske i samråd med hygiensjuksköterska utifrån vårdtagarens riskfaktorer.

Städning med mekanisk rengöring av ytorna är viktigt eftersom bakterien ”klibbar” fast i omgivningen och är svår att avlägsna.

Städutrustning ska vara rumsbunden och rengörs och desinfekteras efter användning.

### ***Punktdesinfektion***

Spill av kroppsvätskor/utsöndringar torkas upp på en gång. Därefter rengöring och desinfektion av ytan med Ytdesinfektion Plus.

### ***Daglig städning***

Rengör och desinfektera tagytor på säng, sängbord, manöverdosa, hjälpmedel, handtag, handfat, kranar, toalettstol och spolknapp med Ytdesinfektion Plus. Noggrann mekanisk rengöring med rengöringsmedel och vatten av övriga ytor.

### ***Slutstädning***

Utförs av vårdpersonal.

Börja med att:

- Kassera kvarvarande engångsmaterial, även toalettrullen
- Flergångsmaterial rengörs och desinfekteras
- Madrass som kan rengöras torkas av med Virkon 1 %. Trasig madrass kasseras
- Textilier, kuddar som inte tål tvätt i 60° kasseras

Städningen sker i tre steg:

- 1) Desinfektera alla kontakt/tagytor i lägenhet och i hygienutrymme med Virkon 1 %
- 2) Rengör övriga ytor i rum/lägenhet och hygienutrymme med allrengöringsmedel och vatten med noggrann mekanisk bearbetning
- 3) Avsluta med att torka golvet med Virkon 1 %

### **Besökare**

Informeras om att desinfektera sina händer före och efter besök hos vårdtagaren. För besökare som deltar i omvårdnaden gäller samma hygienrutiner som för personalen. Besökare ska inte vistas i gemensamt avdelningskök.