

MRSA

Forholdsregler på plejecenter og i hjemmepleje

Den elektroniske version er den til enhver tid gældende udgave af dette dokument

Generelt	Methicillin resistent Stafylokok aureus (MRSA) er en hudbakterie, der er blevet modstandsdygtig overfor visse typer antibiotika, heriblandt Methicillin (dicillin/diclocil). En infektion med MRSA kan være alvorlig især hos i forvejen syge og svagelige borgere, da infektionen kan være vanskelig at behandle. Der skelnes mellem borgere, der er raske smittebærere, og borgere der har en infektion med MRSA • En rask smittebærer har oftest bakterien i næsen, hvorfra den kan spredes til lyske, armhuler og halsen. Man kan være smittebærer uden nogensinde at få symptomer • En borger med infektion kan have MRSA f.eks. i sår, bylder, luftveje og urinveje, men kan også samtidig have den i ovennævnte områder Enhver borger, der får MRSA, tilbydes opfølgning fra Infektionshygiejnen i Region Nordjylland ved hygiejnesygeplejerske eller ved egen læge. Borgere i eget hjem samt på plejecentre inkl. aflastnings-, genoptrænings- og midlertidige pladser må ikke isoleres, og kan frit deltage i sociale aktiviteter og genoptræning.
Symptomer	Spænder fra mindre alvorlige infektioner som sår og bylder og til alvorlige infektioner som f.eks. lungebetændelse, urinvejsinfektion og blodforgiftning.
Smittemåde	Ved direkte kontakt med den smittede (især hænder og uniform) Indirekte ved kontakt med genstande/kontaktflader
Forholdsregler	I primærsektoren må borgere med smitsom sygdom ikke isoleres, som under indlæggelse på hospitalet I stedet tages der forholdsregler, som overholdes indtil der er 2 hold negative podninger, eller efter aftale md MRSA-hygiejnesygeplejerske. På plejecenter inkl. aflastnings-, genoptrænings- og midlertidige pladser skal beboere med MRSA have enestue, dog kan samlevende som hidtil dele bolig. Alle pleje- og behandlingsopgaver skal foregå på beboerens egen stue/toilet eller i sygeplejeklinik. Borgeren og besøgende skal informeres om vigtigheden af omhyggelig håndhygiejne. Hvis besøgende er inddraget i plejen, kan de evt. anvende personlige værnemidler. Sår Sår, der er inficeret med MRSA, skal være dækket af en tætsluttende forbinding Forbindingen skiftes ved mindste tegn på gennemsivning.

Udarbejdet: 30.aug.
2012

Revideret: november
2023, Maj 2024, januar
2025

Udarbejdet af: Hygiejnesygeplejersker, Infektionshygiejnen, Region Nordjylland

Godkendt af: Centerchef for Center Pleje og Omsorg,
centerchef for Center Sundhed

Side 1 af 5

MRSA

Forholdsregler på plejecenter og i hjemmepleje

Den elektroniske version er den til enhver tid gældende udgave af dette dokument

	Værnemidler Ved pleje og behandling, ved håndtering af snavset linned/tøj fra borger samt ved rengøring på stuen (inkl. sengeredning) anvendes handsker og langærmet engangskittel over arbejdsdragten. Ved sengeredning anbefales brug af mundbind. I andre specielle situationer kan der også være anbefalinger om brug af mundbind, f.eks. i forbindelse med sugning af luftveje og luftvejsterapi hos borger med MRSA i svælget. Håndhygiejne Alle skal udføre hånddesinfektion (min. 30 sek.) når de forlader en stue, hvor der bor en borger med MRSA. Der udføres hånddesinfektion efter direkte kontakt med borgeren eller kontaktflader, også selv om man har haft handsker på. Borgeren bør informeres om vigtigheden af håndhygiejne inden de forlader hjemmet/stuen. Service Borgeren må få serveret mad på almindeligt service. Snavset service håndteres med handsker på. Service kommes direkte i opvaskemaskine. Rengøring på plejecenter Der foretages daglig rengøring med almindelige rengøringsmidler. Kontaktpunkter (f.eks. håndtag, sengehest, vandhane, mm.) desinficeres med ethanolsprit 70 - 85 %. Tæpper og møbler af stof støvsuges: Anvendes der støvsuger med HEPA-filter, kan støvsugeren anvendes hos andre beboere, forudsat at den efter brug desinficeres på udvendige overflader med ethanolsprit 70 – 85%. Støvsugerpose og filter skiftes efter leverandørens anvisning. Anvendes der støvsuger uden HEPA-filter, skal støvsugerpose og evt. filter skiftes og ligeledes skal støvsugerens udvendige dele desinficeres med ethanolsprit 70 – 85%, før støvsugeren kan anvendes hos andre beboere. Gulvet vaskes og pletdesinficeres, hvis der har været spild og ellers efter behov. Rengøringsudstyr desinficeres efter brug med ethanolsprit 70 – 85 %. De anvendte klude sendes til vask. Rengøring i sygeplejeklinik Ved risiko for forurening af udstyr og inventar på behandlingsstuen fjernes eller tildækkes
--	---

Udarbejdet: 30.aug.
2012

Revideret: november
2023, Maj 2024, januar
2025

Udarbejdet af: Hygiejnesygeplejersker, Infektionshygiejnen, Region Nordjylland

Godkendt af: Centerchef for Center Pleje og Omsorg,
centerchef for Center Sundhed

Side 2 af 5

MRSA

Forholdsregler på plejecenter og i hjemmepleje

Den elektroniske version er den til enhver tid gældende udgave af dette dokument

dette, gerne med plastik.

Efter behandling af borgeren skal kontaktpunkter som borgeren eller personalet har været i kontakt med, rengøres og desinficeres

Vandrette flader, som kan være forurenet via stænk og sprøjt rengøres og desinficeres.

Gulvet vaskes og pletdesinficeres, hvis der har været spild.

Rengøring i hjemmet

Rengøring foretages jf. den behandlingsvejledning, som borgeren har fået udleveret af MRSA-hygienesygeplejerske.

Tøjvask

Borgerens undertøj og håndklæder skiftes dagligt.

Sengelinned skiftes 2 gange ugentlig.

Borgernes tøj og linned vaskes altid separat.

Ved tøjvask af f.eks. sengelinned, undertøj, håndklæder, snavsetøjssæk etc. samt tekstiler, der er forurenede med blod, sårsekret, afføring, urin eller lignende, anbefales minimum 80 grader C. Anden beklædning vaskes ifølge anvisning på tøjet.

Tøjvask i fælles vaskemaskiner efterfølges af en tom 90° C vask.

Hjælpemidler

Hjælpemidler skal være borgerbundne, f.eks. liftsejl og bækkenstol.

Transport

Ved bestilling af fælles sygetransport og taxa, må der ikke informeres om, at borgeren har MRSA.

Borgere med MRSA kan benytte transport sammen med andre borgere, hvis nedenstående er opfyldt:

- Eventuelle sår skal være dækket af en tætsluttende ren og tør forbinding
- Borgeren skal være i rent tøj
- Borgeren skal udføre hånddesinfektion inden transporten
- Hvis borgeren har en akut luftvejsinfektion, skal borgeren transporteres alene.

Ved bestilling af ambulance informeres om, at hvor der er behov for forflytninger eller

MRSA

Forholdsregler på plejecenter og i hjemmepleje

Den elektroniske version er den til enhver tid gældende udgave af dette dokument

	behandlingsopgaver, skal ambulancepersonalet anvende langærmet engangskittel og engangshandsker. Overtrækskittel er ikke nødvendig ved almindelig båretransport, hvor der ikke er direkte kontakt med borgeren.
Ophævelse af forholdsregler	Forholdsregler ophæves når der er 2 hold negative podninger (som tages dag 7 og dag 28) eller efter aftale med hygiejnesygeplejerskerne Hvis borgeren har risikofaktorer, som f.eks. eksem, sår, bylder eller urinvejskateter, kan der evt. være behov for hyppigere podninger efter dag 28. Såfremt dette er tilfældet, vil MRSA-hygiejnesygeplejerske i Region Nordjylland give besked om det. <i>Rengøring på plejecenter</i> Hvis borgeren er negativ i kontrolprøverne efter endt behandling, og borgeren bliver boende på stuen • Almindelig rengøring Hvis borgeren fortsat er positiv, men dør eller flytter før behandlingen er afsluttet • Stue inkl. møbler, toilet og bad rengøres med almindelige rengøringsmidler • Kontaktflader og vandrette flader (dog ikke gulvet) desinficeres med ethanolsprit 70 - 85% • Tæpper og møbler af stof støvsuges: • Anvendes der støvsuger med HEPA-filter, kan støvsugeren anvendes hos andre beboere, forudsat at den efter brug desinficeres på udvendige overflader med ethanolsprit 70 – 85%. • Støvsugerpose og filter skiftes efter leverandørens anvisning. • Anvendes der støvsuger uden HEPA-filter, skal støvsugerpose og evt. filter skiftes og ligeledes skal støvsugerens udvendige dele desinficeres med ethanolsprit 70 – 85%, før støvsugeren kan anvendes hos andre beboere. • Møbler, der ikke kan rengøres og desinficeres, sættes i karantæne i 2 måneder • Dyne, hovedpude og gardiner vaskes • Seng og madrasovertræk rengøres og desinficeres efterfølgende med ethanolsprit 70 – 85 % • Gulvet vaskes <i>Rengøring i hjemmet</i> Ingen særlige forholdsregler
Behandling	Bærertilstand kan behandles med en 5 dages kur bestående af vask med Klorhexidinsæbe og Bactroban nasalsalve. Denne behandling vil blive iværksat af hygiejnesygeplejerskerne.

Udarbejdet: 30.aug.
2012

Revideret: november
2023, Maj 2024, januar
2025

Udarbejdet af: Hygiejnesygeplejersker, Infektionshygiejnen, Region Nordjylland

Godkendt af: Centerchef for Center Pleje og Omsorg,
centerchef for Center Sundhed

Side 4 af 5

MRSA

Forholdsregler på plejecenter og i hjemmepleje

Den elektroniske version er den til enhver tid gældende udgave af dette dokument

Hjælpemidler	Hjælpemidler, der forbliver i hjemmet/på stuen, rengøres og desinficeres. Hjælpemidler, der skal afhentes af hjælpemiddeldepotet, skal rengøres og desinficeres inden afhentning, således de kan håndteres uden risiko. Ved afhentning af hjælpemidler, husk at informere hjælpemiddeldepotets personale via ADVIS, samt om brug af værnemidler samt rengørings- og desinfektionsprocedure. Køresedlen markeres med RS
Kildehenvisning	Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren, 5. 1 udgave. Central Enhed for Infektionshygiejne, Statens Serum Institut. 2019. Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA. 3. udgave, Sundhedsstyrelsen, september 2016

Kildehenvisning

Udarbejdet: 30.aug.
2012

Revideret: november
2023, Maj 2024, januar
2025

Udarbejdet af: Hygiejnesygeplejersker, Infektionshygiejnen, Region Nordjylland

Godkendt af: Centerchef for Center Pleje og Omsorg,
centerchef for Center Sundhed

Side 5 af 5