

Forholdsregler ved borger med MRSA

Gældende for medarbejdere i Center Pleje og Omsorg, Center Sundhed, Kultur og Fritid og i Boformen Søparken, Center Familie og Handicap.

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-, akut- og rehabiliterings-, genoptrænings- og midlertidige pladser må ikke isoleres, og kan frit deltage i sociale aktiviteter og genoptræning.
Symptomer	Spænder fra mindre alvorlige infektioner som: • Sår • Bylder og til alvorlige infektioner som f.eks. • Lungebetændelse • Urinvejsinfektion • Blodforgiftning
Smittemåde	• Ved direkte kontakt med den smittede (især hænder og uniform) • Indirekte ved kontakt med genstande/kontaktflader
Behandling	Bærertilstand kan behandles med en 5 dages kur bestående af vask med Klorhexidinsæbe og Bactroban nasalsalve. Denne behandling vil blive iværksat af hygiejnesygeplejerskerne.
Forholdsregler fortsætter på næste side	I primærsektoren må borgere med smitsom sygdom ikke isoleres, som under indlæggelse på hospitalet I stedet tages der forholdsregler, som overholdes indtil der er 3 hold negative podninger (tages på dag 7, 14 og 21) eller efter aftale med hygiejnesygeplejerske. • På plejecentre 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 Værnemidler Der skal anvendes handsker og langærmet engangskittel over arbejdsdragten ved: • Pleje og behandling • Håndtering af snavset linned/tøj fra borger • Rengøring på stuen (inkl. sengeredning). ○ Ved sengeredning anbefales brug af mundbind. I andre specielle situationer kan der også være anbefalinger om brug af mundbind, f.eks. ved en borger med MRSA i svælget, i forbindelse med: • Sugning af luftveje • Luftvejsterapi

Forholdsregler fortsat	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 kommer direkte i opvaskemaskine.
	Rengøring på ældrecenter • 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 med borgerbundet støvsuger med HEPA-filter: ➤ Støvsugerpose og filter skiftes efter leverandørens anvisning. • 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 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 forurenede 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 fx sengelinned, undertøj, håndklæder, snavsesæk osv. Samt tekstiler med fx blod, afføring, urin eller lignende, anbefales minimum 80° C. • Anden beklædning vaskes iflg. vaskeanvisning på • 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 forbindelse • 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 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 3 hold negative podninger fra næse, svælg og perineum (som tages dag 7, 14 og 21) eller efter aftale med hygiejnesygeplejerskerne
	Rengøring på ældrecenter 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 støvsuges med støvsuger med HEPA-filter; støvsugerposer og filter skiftes efter rengøring. • 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
	Rengøring i hjemmet • 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.
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 en Opgave, samt om brug af værnemidler samt rengørings- og desinfektionsprocedure. Køresedlen markeres med RS
Behandling	Bærertilstand kan behandles med 5 dages kur bestående af vask med Klorhexidinsæbe og Bactroban nasalsalve. Denne behandling bliver iværksat af Hygiejnesygeplejerskerne.
Dokumentation	Oplysning om borgere med smitsomme sygdomme skal dokumenteres i Nexus.
Udarbejdet af	Hygiejnesygeplejerske, Region Nordjylland.