



INSTRUKS FOR ESBL OG VRE

Udarbejdet af: Kvalitets- og udviklingskonsulent Christine Vammen	Dato: juni 2017
Revideret af: Kvalitets- og udviklingskonsulent Christine Vammen	Dato: januar 2020
Version	Nr: 1.2
Formål:	At spredning af ESBL producerende enterokokker og VRE forebygges (ESBL=Extended Spectrum Beta-lactamase, VRE=vancomycin-resistente enterokokker) <ul style="list-style-type: none">• At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt og ens af alle involverede medarbejdere• At borgere og medarbejdere oplever at smitteforebyggelse håndteres professionelt
Instruksens virknings område:	Medarbejdere i Visitation, Hjælpemiddel, pleje-, trænings-, rengørings- og serviceområderne i Omsorg og Sundhed
Ansvarsfordeling:	Kompetencen sygeplejerske er ansvarlig for at der udarbejdes en individuel plan for patienten. Medarbejdere er ansvarlig for at kunne op starte forholdsregler og at overholde instruksen

METODE:

- Opretholdelse af en god håndhygiejne
- Daglig rengøring af stue og toilet/bad med egnet rengøringsmiddel
- Supplerende infektionshygiejniske retningslinjer, hvor personalet ved direkte patientkontakt anvender engangsovertrækskittel og handsker
- Særligt fokus på toilet/bad med øget rengøringsfrekvens (fx ved forurening/dårlig forståelse hos patient for afbrydelse af smitteveje)
- Daglig desinfektion af kontaktpunkter med 70 % v/v ethanol

Borgere med ESBL/VRE kan frit deltage i sociale aktiviteter uden for boligen.

Ved ophold i fælles opholdsrum:



- Borgeren skal være iført rent tøj
- Borgeren skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades

Hvis borgeren ikke er i stand til at overholde en forsvarlig hygiejne, og dette medfører øget risiko for smittespredning, kontaktes den lokale hygiejnenøgleperson med henblik på stillingtagen til evt. ændrede forholdsregler.

Borgere med ESBL/VRE bør tilbydes eneværelse, med egne toiletfaciliteter. Dog kan samlevende dele bolig.

Alle pleje- og behandlingsopgaver bør foregå i borgerens sove- eller badeværelse.

Døre til værelset holdes lukket.

Borgeren opfordres til selv at informere sundhedspersonale om at de har fået påvist

Hvis borgeren ikke er i stand til at overholde en forsvarlig hygiejne, og dette medfører øget risiko for smittespredning, kontaktes den lokale hygiejnenøgleperson med henblik på stillingtagen til evt. ændrede forholdsregler.

DOKUMENTATION:

Autoriseret personale	<p>Alle autoriserede sundhedspersoner, fx sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, skal dokumentere udførelsen af deres arbejde, jf. journal-føringsbekendtgørelsen.</p> <p>Ikke autoriseret personale</p> <p>Dokumentationsforpligtelsen følger altid med udførelsen af en sundhedslovsopgave.</p>
Retningslinjer for dokumentation	<p>Patientjournalen skal føres, når der som en del af opgaveløsningen foretages:</p> <p>Observationer Undersøgelser Pleje og behandling Virkning og bivirkning</p> <p>Patientjournalen skal indeholde de oplysninger, der er nødvendige for en god og sikker patientbehandling. Oplysningerne skal journalføres så snart som muligt efter patientkontakten og senest inden vaktens ophør.</p>
For social og Psykiatri	<p>gælder, at der dokumenteres i Bosted</p>
For Omsorg og Sundhed	<p>gælder, at der dokumenteres i Cura efter gældende arbejds gange.</p>



Ansvar	Det sygeplejefaglige personale er ansvarlige for at journalføre deres selvstændige opgavevaretagelse. Endvidere skal det sygeplejefaglige personale journalføre delegeret og opgaveoverdraget pleje og behandling, der udføres som medhjælp. Det er lederens ansvar, at der er vikarlogin tilgængeligt.
---------------	--

KVALITETS KONTROL:

BAGGRUNDSVIDEN:

Grundig hygiejne, og rigtig tilrettelæggelse af arbejdsopgaverne er en forudsætning for at forhindre at mikroorganismene bliver spredt.

ESBL-producerende og VRE bakterier smitter via direkte og indirekte kontakt. Håndhygiejne er derfor den vigtigste enkeltstående faktor til forebyggelse af smittespredning.

Smittespredning forebygges ved:

- Overholdelse af de [nationale infektionshygiejniske retningslinjer](https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/nir)
<https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/nir> herunder

En lang række tarmbakterier kan være ESBL producerende, oftest E. coli og Klebsiella pneumoniae. Det betyder at de producerer et enzym der gør en række antibiotika inaktive.

ESBL producerende bakterier giver samme symptomer som bakterier uden denne resistens mekanisme. I tarmen (bærertilstand) giver det som regel ikke symptomer.

ESBL påvises oftest i forbindelse med spredning der giver urinvejsinfektioner, men også ved lungebetændelse, blodforgiftning og infektioner i sår, knogler og led.

Bakterieinfektionen behandles, men dette fjerner ikke kolonisationen.

VRE ses i mavetarm kanalen. Der kan nemt ses en symptomfri bærer.

KILDER: