



Hygiene vedr. Smitsomme sygdomme.

Forebyggelse af spredning af MRSA.

Udarbejdet af: Sygeplejefaglig konsulent Christine Vammen	Dato: 2010-10-28
Godkendt af fag chef: Guri Thorlaksen, Birgit Larsen	Dato: 2010-11-11
Revideres: Kvalitets og udviklingskonsulent og risikomanager Christine Vammen	Dato: 2014-03-24 2017-06-14

Formål

at fastholde forekomsten af MRSA (Methicillinresistente Staphylococcus aureus) i Danmark på et lavt niveau.

Metode

At primær sektor Odsherred kommune har sammenhængende instrukser til håndtering, forebyggelse og spredning af MRSA efter til enhver tid gældende instrukser fra SST og SSI.

- Sygeplejersken: modtager besked fra e.l. eller MRSA-enheden i region Sjælland og opstarter koordinering af pleje.
- Visitation: modtager besked fra sygeplejersken og visitere personligpleje og praktisk hjælp vjh a visitations pakker. Plejegruppe udfører personlig og praktisk hjælp efter visitering og instruks individuelt tilpasset af sygeplejersken.
- Vaskeri: modtager besked fra plejegruppen eller sygeplejersken, hvis der er særlige hensyn.
- Hjælpemiddelafdelingen: Ved afhentning og reparation af hjælpemidler modtages advie mrk. MRSA i hjemmet og mærker hjælpemidlet som afhentes med gul tape synligt sted.

Ansvarsfordeling

- Afdelingslederen: har ansvar for at personale kender retningslinierne og arbejder i overensstemmelse med disse.
- Teamlederen: har ansvaret for daglig ledelse af instrukserne efterkommes og at plejen af vedkomne borger plejes af fast personale.
- Hjemmesygeplejersken/centersygeplejersken: har ansvaret for at have sat sig ind i retningslinierne og udføre arbejdet i overensstemmelse med disse og at der udarbejdes arbejdes gangs beskrivelse tilpasset individuelle forhold.
- Plejepersonale: har ansvaret for at have sat sig ind i retningslinjerne og udføre arbejdet i overensstemmelse med disse.

Procedurebeskrivelse

Placering af borger	<u>Hjemmesygeplejen/Fritvalg:</u> Pleje- og behandlings opgaver foregår i sove og/eller badeværelse.
	<u>Plejecenter:</u> <ul style="list-style-type: none">• Beboeren kan dele bolig med samlevende.• Døren til lejligheden holdes lukket.• Alle pleje- og behandlings opgaver udføres i lejligheden.• Beboere kan deltage i almindelige daglige aktiviteter, dog må beboere med MRSA infektioner i luftvejene i det akutte forløb, ikke deltage i fælles aktiviteter.
Håndhygiejne	<ul style="list-style-type: none">• Ifølge retningslinjer for håndhygiejne i Odsherred kommune.• Borger og pårørende informeres om vigtigheden af håndhygiejne og instrueres i hvordan man gør.
Værnemidler generelt	<u>Hjemmesygeplejen/Fritvalg:</u> <ul style="list-style-type: none">• Værnemidler opbevares i hjemmesygeplejens sygeplejedepot.• Hjemmesygeplejersken udarbejder individuel instruks vedr. hvilke værnemidler der anvendes i hvert enkelt tilfælde i forhold til pleje og rengøring.• Værnemidler opbevares i Blå/Grå plastik kasse.• Brugte værnemidler anbringes i lukket (knude som lukker posen tæt) plasticpose med alm dagrenovation.• Ophør af værnemidler kan kun ske i samarbejde med hjemmesygeplejersken.
	<u>Plejecenter:</u> <ul style="list-style-type: none">• Værnemidler opbevares i sygeplejedepot på center.• Centersygeplejersken udarbejder individuel instruks vedr. hvilke værnemidler der anvendes i hvert enkelt tilfælde i forhold til pleje og rengøring.• Værnemidler opbevares i Blå/Grå plastik kasse.• Brugte værnemidler anbringes i lukket (knude som lukker posen tæt) plasticpose med alm. dagrenovation.• Ophør af værnemidler kan kun ske i samarbejde med Centersygeplejersken.
Handsker	<ul style="list-style-type: none">• Ifølge retningslinjer for håndhygiejne i Odsherred kommune.• Handsker anvendes i forbindelse med pleje- og behandlingsopgaver.



Uniform, plastikforklæde og overtrækkittel	<ul style="list-style-type: none">• Uniform skal anvendes, skiftes daglig og forblive på arbejdspladsen.• Væsketæt engangskittel, der dækker uniform anvendes ved:• Direkte kontakt med borger, medicinsk udstyr og snavsetøj.• Arbejdes procedure hvor der hvirvles partikler op. F eks sengeredning.• Ærmer skal slutte tæt ved håndleddene.
Kirurgiskmaske, beskyttelsesbrille og visir	Kirurgisk maske anvendes ved: <ul style="list-style-type: none">• Kontakt med borger med luftvejsinfektioner med MRSA.• Forhindre indånding af op hvirvlet partikler feks sengeredning eller forbind skift.• Kontakt med borger med borger med højepidemisk MRSA stamme.• Visir anvendes ved risiko for sprøjt eller stænk.
Borgerens udskillelser	Undgå berøring af urin, afføring, pus m.m. Sår skal være dækket af tætsluttende forbindelse.
Udstyr	<u>Plejecentre/Fritvalg/Hjemmesygeplejen:</u> <ul style="list-style-type: none">• Brug så vidt muligt engangsudstyr.• Udstyr der ikke kasseres, skal rengøres og desinficeres. <u>Hjælpe-middel afd:</u> <ul style="list-style-type: none">• Hjælpe-midler skal desinficeres på stedet og afdækkes med plastik. Hjælpe-midler må ikke være i direkte kontakt med andre hjælpe-midler under transporten.• Hjælpe-midlet skal i hjælpe-middel afdelingen mekanisk afvaskes og derefter desinficeres snarest. Personalet desinficere hænder efter procedure for håndhygiejne i Odsherred.
Affald	Affald bortskaffes som almindelig dagrenovation.
Tøj og linned	<u>Hjemmesygeplejen/Fritvalg:</u> <ul style="list-style-type: none">• Undertøj og håndklæder skiftes dagligt.• Sengelinned skiftes 2 gange om ugen.• Undgå at ryste tøj og sengetøj.• Tøj vaskes ved vaskeanvisningens anbefalede grader.• Undertøj, håndklæder og linned vaskes ved mindst 60 grader C efterfulgt af tom kogevask.



	<p><u>Plejecenter:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Undertøj og håndklæder skiftes dagligt.• Sengelinned skiftes 2 gange om ugen.• Undgå at ryste tøj og sengetøj.• <u>Vaskeri:</u>• Tøj vaskes ved vaskeanvisningens anbefalede grader.• Undertøj, håndklæder og linned vaskes ved mindst 60 gr. C.• Al vasketøj lægges i geleposer i beboerens lejlighed.• Vasketøj vaskes separat efterfulgt af tom kogevaske.
Rengøring	<p><u>Hjemmesygeplejen/fritvalg:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Personale der foretager rengøring skal anvende værnemidler (se Værnemidler)• Under eradikation skal følgende rengøring udføres på 2. dag og ved behandlingens ophør (5.dag)• Rengøring af kontaktpunkter , bad/toilet, gulv og øvrige vandrette flader.• Brugte klude kasseres eller kogevaskes efter brug.• Tæpper og møbler støvsuges med støvsuger med filter. Støvsuger poser samt filter skiftes 2. og 5. dag efter leverandørens anvisning.• Ved kronisk bæretilstand.• Rengøring en gang om ugen af kontaktpunkter, bad/toilet, gulv og øvrige vandrette flader.• Brugte klude kasseres eller kogevaskes efter brug.• Tæpper og møbler støvsuges med støvsuger med filter. Støvsuger poser samt filter skiftes 1 gang ugentlig efter leverandørens anvisning.



	<p><u>Plejecenter:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Personale der foretager rengøring skal anvende værnemidler (se Værnemidler)• Daglig rengøring (så vidt muligt også i weekenden)• Rengøringen foretages sidst på programmet.• Rengøring af kontaktpunkter med desinfektionsmiddel (håndtag, sengehest, vandhaner, toilet skylleknop, kontakter til lys og sengebord) Øvrig rengøring rengøres med almindeligt rengøringsmiddel så som bad/toilet, gulv og øvrige vandrette flader.• Brugte klude kasseres eller kogevaskes efter brug.• Tæpper og møbler støvsuges med støvsuger med filter. Støvsuger poser samt filter skiftes efter leverandørens anvisning.• Rengøringsudstyr er bundet til beboerens lejlighed.• Udvalgte kontaktpunkter på fællesarealer aftørres flere gange dagligt med desinfektionsmiddel.• Slutrengøring.• Værelse, møbler, udstyr og bad/toilet rengøres med almindelige rengøringsmidler. Efterfølgende foretages desinfektion af seng, sengebord, stole/borde, vandrette flader og kontaktpunkter.• Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med filter. Støvsugerposer og filter skiftes efter rengøringen.• Gulv vaskes• Dyne og hovedpude vaskes/desinficeres.• Madras rengøres og desinficeres alternativt sendes madrassen til lavtryksautoklavering eller kasseres.• Øvrige tekstiler sendes til vask i gele poser og vaskes ved min 80 grader C.
Undersøgelse/ behandling udenfor hjemmet.	<ul style="list-style-type: none">• Behandler skal være informeret.• Borger skal være iført rent tøj.• Sår skal være dækket af tætsluttende forbinding.• Borger skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades.• Ambulance personale informeres om at borger har MRSA• Alm. Transport må ikke informeres.
Sociale aktiviteter.	<ul style="list-style-type: none">• Borger skal være iført rent tøj.• Sår skal være dækket af tætsluttende forbinding.• Borger skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades.• Hjælpemidler fra egen bolig desinficeres på kontaktsteder (f eks håndtag)• Alm. Transport må ikke informeres.



Pædagogiske tiltag: Tiltag tilrettelægges i overensstemmelse med borgers compliance og i samarbejde med MRSA-enheden Region Sjælland. Ret specifikt opmærksomheden mod at borger ikke altid er akut medtaget, men kan være i en bæretilstand. Vær opmærksom på at problematikens samfundsmæssige betydning i forhold til bekæmpelse af multiresistente stammer, kan overskygge den individuelle betydning.

Dokumentation: i følge retningslinjer for sundhedsfaglig dokumentation.

Kvalitets overvågning: Efter hvert MRSA tilfælde skal afdelingsleder for impliceret afdelinger gennemgå forløbet med henblik på optimering af pleje.

Kilde:

www.ssi.dk

www.sst.dk

Hygiejnesygeplejerske Judit Christensen MRSA-enheden Region Sjælland