

Handläggning av patient med bärarskap av ESBL-bildande bakterier - Vårdrutiner för An/Op/IVA/UVA



Tillämpa basala hygienrutiner

Patientförberedelse preoperativt

- Patienten duschar/tvättas med klorhexidintvål x 2 på vårdavdelning samt partiell tvätt en gång av operationsområdet som görs på operationsavdelning.
- Rena kläder.
- Rena sängkläder och ren säng.
- Duoderm eller Comfeel-platta appliceras på eventuella sår.
- Patient med urin- och/eller faecesinkontinens transporteras direkt in på operationssal (placeras ej i vänthall).
- Patient med andra riskfaktorer t ex sår eller bärarskap av bakterier i faeces kan placeras i vänthall där basala hygienrutiner nyttjas.
- IVA-vård preoperativt kräver inte enkelrum om basala hygienrutiner fungerar och patienten inte är uppegående.

Operation

- Operativa ingrepp kan utföras på valfri operationssal.
- Skylta för "oren operation".
- Arbetsrutiner och städning som vid oren operation.

Postoperativ vård, uppvakningsavdelning

- Koloniserad patient med urin- och/eller faecesinkontinens vårdas på enkelrum.
- Koloniserad patient utan riskfaktorer eller med andra riskfaktorer, t ex sår, kan vårdas på allmän sal med noggrann följsamhet till basala hygienrutiner och desinfektion av kontaktytor om patienten gör toalettbesök.
- Byt skyddskläder och desinfektera ytor på patientplatsen när patienten skrivs ut.

Postoperativ vård, intensivvårdsavdelning

- Patienten kan vårdas på flersal under förutsättning att basala hygienrutiner fungerar.
- Desinfektera ytor vid patientplatsen en gång per dygn och vid behov.
Obs! Desinfektera även ytor i desinfektionsrum som kontamineras.
- Städa med desinfektionsmedel när patienten skrivs ut.

Tvätt och avfall

- Avfall slängs som konventionellt avfall.
- Tvätt som är kraftigt kontaminerat med kroppsvätskor hanteras och skickas som smittförande.