

## Patientsmitta på vårdcentral – "infektionsrum"

**Kontaktsmitta är helt dominerande smittväg.**

Sköter man sina **basala hygienrutiner** d.v.s. handsprit efter varje patientkontakt och skyddsrock eller plastförkläde när man är i närlinjekontakt med patienten så **undviker man smitta vid det stora flertalet av smittsamma sjukdomar.**

Detta är den i särklass viktigaste åtgärden, som det syndas mot i alla typer av sjukvård!!

Multiresistenta bakterier blir allt vanligare i samhället och därmed blir kravet att basala hygienrutiner även tillämpas på vårdcentraler och andra öppenvårdsmottagningar allt starkare.

**Luftburen smitta.**

Några enstaka smittämnen kan spridas luftburet över större än armlängds avstånd och vid misstanke om dessa skall patienten aldrig sitta i ett vänt-rum utan skall tas direkt till ett "infektionsrum" eller annat rum där dörren skall var stängd utom vid passage.

Detta gäller vid misstanke om **vattenkoppor, öppen tuberkulos och mässling.**

Möjligen kan man inkludera även calicivirus (norovirus) = vinterkräksjuka och influensa A. Herpes zoster sprids inte luftburet förutom vid den mycket ovanliga disseminerade formen.

**Vattenkoppor** och **mässling** bör man undvika att ta till vårdcentralen – bäst är att ordna med ett hembesök om patientens tillstånd kräver läkar- eller sköterskebedömning.

Finns misstanke om **öppen tuberkulos** bör man inte ta patienten till vårdcentralen utan direkt kontakta infektionskliniken som kan ordna med ett besök där.

Vid misstanke om **vinterkräksjuka, influensa** eller vid misstanke om **MRSA** eller andra multiresistenta bakterier bör patienten inte sitta i vänt-rummet utan tas direkt in på ett "infektionsrum" eller ännu bättre ur smittskyddssynpunkt bedömas i hemmet.