

Mikael Stenhem
Vårdhygienöverläkare

2021-11-15

LS-SMITT17-0048-2

Riktlinjer för Respiratorisk syncytievirus RSV - Vårdhygien Region Sörmland

Bakgrund

RSV-infektion orsakas av respiratory syncytial virus (RSV). Det är ett av våra vanligaste luftvägsvirus. Inkubationstiden är vanligen 3-5 dagar. De flesta RSV-infektionerna läker ut inom 1-2 veckor.

Förekomst

RSV uppträder i årliga epidemier under vinterhalvåret och varierar i styrka från år till år. Sprids mest bland små barn.

Symtom

Hos äldre barn och vuxna: övre luftvägssymtom.

Barn i förskoleåldern som får en RSV-infektion brukar uppvisa symtom som vid en allmän förkylning där snuva, feber och hosta dominerar. Det infekterade späda barnet kan få en inflammation i luftvägarna som ger andningsbesvär. Inflammationen kan bli så svår att sjukhusvård är nödvändig. I 2-3-årsåldern har nästan alla barn haft en RSV-infektion. Infektionen ger ingen bestående immunitet.

RSV kan orsaka upprepade luftvägsinfektioner livet igenom, oftast med lindriga luftvägssymtom och snuva.

Personer med nedsatt immunförsvar kan få svårare infektion.

Riskfaktorer

För prematura barn och barn under sex veckors ålder, samt barn med nedsatt immunförsvar eller nedsatt hjärt-lungfunktion utgör en RSV-infektion en särskilt hög risk. Dessa patienter bör inte samvårdas med annan patient med luftvägssymtom förrän RSV-infektion utesluts med provtagning. De svåraste sjukdomsfallen inträffar hos spädbarn vilka kan utveckla kapillärbronkit eller pneumoni.

Gravt immunsupprimerade, lungsjuka samt äldre patienter kan drabbas av RSV med allvarligare symtom som svår nedre luftvägsinfektion.

Mikael Stenhem
Vårdhygienöverläkare

2021-11-15

LS-SMITT17-0048-2

Smitta/smittväg

Smittsamheten är stor.

RSV sprids med luftvägssekret vid nära kontakt med infekterade personer eller via indirekt kontakt med förorenade händer och föremål.

Infektion uppstår framför allt när virus innehållande luftvägssekret kommer i kontakt med slemhinnor i näsa, mun och ögon. Det kan även smitta via inandning av små droppar (aerosol) från hosta och nysningar.

Smittsamhet

Cirka 3-8 dagar, upp till 3-4 veckor hos små barn och personer med nedsatt immunförsvar.

Vårdrutiner

Vid all patientvård ska Basala Hygien och Klädregler tillämpas enligt SOSFS 2015:10

I tillägg till hygienreglerna ska följande tillämpas:

- Placering i eget rum med stängd dörr och om möjligt med eget hygienutrymme så länge patienten har symtom. Patient med immunsuppression samt små barn, kan utsöndra virus under en längre period upp till tre- fyra veckor och bör om möjligt inte samvårdas med annan patient under den aktuella vårdtiden.
- Patienten ska vistas på vådrummet. Får inte vistas i gemensamma utrymmen, som till exempel lektrum.
- Flera fall med laboratoriekonstaterad RSV kan vårdas i samma rum.

Personal

Basala hygienrutiner. Använd vätskeresistent munskydd skyddsklass RII och visir vid risk för stänk mot ansikte från hostande och nysande patienter. Begränsa antalet vårdpersonal runt patienter med symtom på RSV-infektion. Vid vård av små barn: Skydda arbetsdräkten från luftvägssekret, använd plastförkläde. Om barn exempelvis bärs över axeln komplettera med en blöja/underlägg.

Medpatient till patient med konstaterad RSV

- Medpatient kan samvårdas med andra, flytta till annan avdelning, så länge medpatienten är utan symtom.

Mikael Stenhem
Vårdhygienöverläkare

2021-11-15

LS-SMITT17-0048-2

Besökare

- Närstående/besökare till RSV-sjuka patienter bör vistas i vådrummet och ska inte ha kontakt med andra patienter eller närstående/besökare på avdelningen.
- Informera om hur man förhindrar smittspridning genom noggrann handdesinfektion.
- Begränsa syskonbesök till barn med RSV-infektion särskilt om syskonet har luftvägssymtom då det inte kan uteslutas att även syskonet har RSV.

Undersökningar på annan enhet, ex röntgen

Undersökningar och konsultationer utförs i första hand på vådrummet. Om detta inte är möjligt, informera mottagande enhet.

Städning

Smittstädning utförs innan annan patient flyttar in på platsen.

Enligt lokala anvisningar till Vårdhandboken och Rätt val av desinfektions- och rengöringsmedel.

https://samverkan.regionsormland.se/for-vardgivare/lokala-anvisningar-till-varldhandboken/Stadning_rengoring/

I flerbäddsrum bör hänsyn tas så att rummet är slutstädat innan patient utan RSV flyttas in.

RSV inaktiveras lätt av desinfektionsmedel samt av tvål och vatten. Nästa patient kan läggas in direkt efter att desinfektion/smittstädning är utförd.

Tvätt, avfall

Tvätt och avfall hanteras konventionellt. Mängden förorening avgör om det hanteras konventionellt eller som smittförande tvätt/avfall.

Tänk på att andra luftvägsvirus har liknande symtom och både smittar och förebyggs på samma sätt. Låt symtomen avgöra hur patienten vårdas, även om positiv virusdiagnostik inte föreligger.

Vid misstanke om smittspridning på vårdavdelning samråd med Vårdhygien.