

Hygienrutiner vid sårömläggningar

Vårdhygienisk eftermiddag
Regionen



REGION
SÖRMLAND

Syfte med dagens tema



Väcka tankar & sprida kunskap om renhetsgrader och aseptiskt arbete vid omläggning

På vilken enhet arbetar du?

Review answers 30 >



Viktiga aspekter innan sårömläggning

- Planering
- Ta fram det du behöver
- Var sker ömläggningen?
- Ingen annan aktivitet samtidigt i rummet



Vårdhygieniska riskfaktorer för smittspridning

Patient med vårdhygieniska riskfaktorer kan innebära ökad risk för smittspridning men även ökad risk att förvärva vårdrelaterad infektion (VRI). Utvärdera riskfaktorer kontinuerligt under vårdtid.



Följsamhet till grundläggande hygienrutiner inklusive basala hygienrutiner, oavsett känd eller okänd smitta, minskar risker.

Exempel på patientrelaterade riskfaktorer

Hud	Utsöndringar	Luftvägar	Kognitiv förmåga/ Kommunikation
- Hudskada, hudsjukdom, eksem. - Sår: svårläkta omläggningskrävande. - Kärlinfart: PVK, CVK, trakeostomi, PEG, dränage. - Utslag & blåsor, i samband med feber. - I BB/förlossningsverksamhet betraktas bristningar, avslag och såriga bröstvårtor som riskfaktorer.	- Diarré - Kräkningar - Enterostomi – läckande eller svåromlagd - Inkontinens – KAD, RIK, suprapubiskateter	- Hosta - Snuva - Halsont - Endotrakealtub / trakeostomi	Kognitiv förmåga att hantera smittvägar: - Demenssjukdom - Språk/ kommunikationssvårigheter - Syn- och hörselnedsättning - Psykisk sjukdom - Små barn
Placering av patient : Bedöm behovet av enkelsal & eget hygienutrymme utifrån vilka riskfaktorer som finns. Är patienten utlandsvårdad? Infektionskänslig?			
- Vid vistelse i allmänna utrymmen skall sår & infarter vara täckta med rena förband. - Vid misstanke om luftburen smitta isoleras patienten på eget rum.	- Vid diarré eller kräkningar vårdas patient på enkelsal med eget hygienutrymme.	- Patienter med misstänkt eller verifierat smittsam luftvägsinfektion vårdas, så långt det är möjligt, i ett eget rum med stängd dörr. - Påminn om vikten av god handhygien.	- Bedöm patientens förmåga att följa och förstå instruktioner.

Vägledning till åtgärd

Riskfaktorer för smittspridning

- **Stora sår, hudinfektioner och hudlesioner, exempelvis eksem eller brännskador, bölder**
- **Hudpartiklar kan också falla ned i öppna sår och ge sårinfektioner**
- **När luftburna bakteriebärande partiklar faller ner på ytor och föremål kan de ge upphov till indirekt kontaktsmitta**

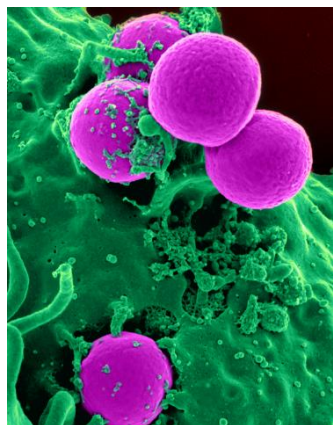


För smittspridning krävs..

Smittämne

Smittväg

Mottaglig
individ



MRSA



Basala hygienrutiner är en förutsättning för att förebygga smittspridning



Att arbeta aseptiskt – vad är det?

- Bevara föremålets ursprungliga renhetsgrad.
- Förvara & hantera så att renhetsgraden behålls hela vägen fram till användning hos patient.
- Engångs och flergångsmaterial hanteras alltid med desinfekterade händer



Renhetsgrader definitioner

●Rena produkter

- För ögat synligt rena produkter som används mot hel hud
- tex. Blodtrycksmanschett



Renhetsgrader definitioner

- **Desinfekterad (ersätter höggradigt rent)**

- Fria från sjukdomsalstrande mikroorganismer
- Produkter som kommer i kontakt med hela slemhinnor eller skadad hud eller intakta slemhinnor utan att skära igenom.

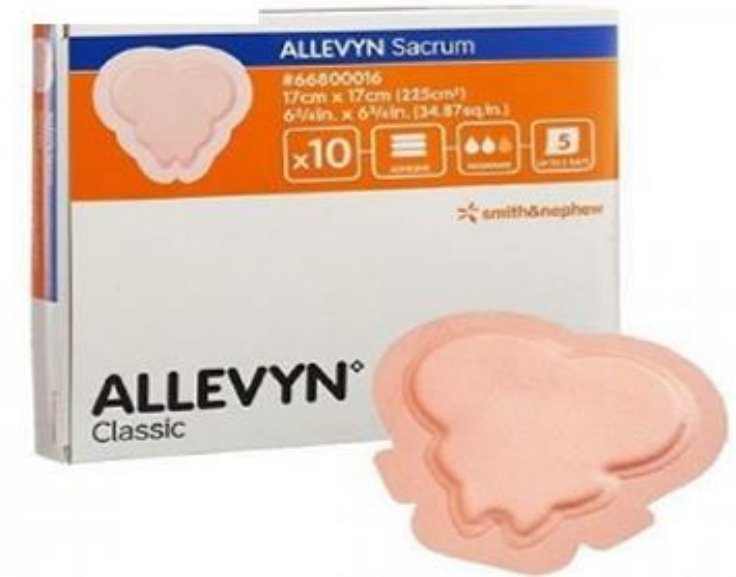
Tex kompresser som ej är styckförpackade



Renhetsgrader definitioner

● Sterila produkter

- Är fria från sjukdomsalstrande mikroorganismer
- Produkter som penetrerar hud och slemhinnor eller kommer i kontakt med normalt sterila områden i kroppen



Förvaring

- Sterilt, desinfekterad (ersätter höggradigt rent) och fabriksrent material förvaras torrt & dammfritt
- Förrådsrum på hyllor, i stängda skåp eller lådor
 - rengörs en gång/månad
- Avskilt från andra produkter av annan renhetsgrad
- I sin avdelningsförpackning
- Instrument ska förvaras i låda med lock
 - rengörs en gång/v
- Handsprit ska finnas lättillgängligt i anslutning till materialet



Transportförpackningar..



Ska inte
tas in i
förrådet!

Transportförpackningar av wellpapp tillverkas av återvinningspapper och kan innehålla stora mängder mögelsporer.

Sterilt material ska inte förvaras så här...



Många händer kommer att beröra dessa produkter...

Förbered sårbehandlingen

- Förbered genom att sprita av ytan du ska använda, tex en vagn eller bricka.
- Ta fram det material du behöver
- Tappa upp kroppsvarmt kranvatten
- Tänk igenom de moment du skall utföra innan du börjar, säkerställ att allt är med.
- Aseptisk teknik under hela omläggningsmomentet



Exempelvis så här

Kranvatten



Är du i patienten/brukarens hem?

- Vattenkvalitén är oftast bra om man har kommunalt vatten
- Vatten från egen brunn fungerar ofta, om man kan dricka eller duscha utan att bli sjuk.

Att beakta om kranvatten

- Stillastående vatten kan innehålla stora mängder mikroorganismer
- Spola gärna ur tappstället 1-2 min och låt vattnet bli kroppsvarmt
- Tvättställ i vårdlokaler är en bakteriesamlare
- Tvättställs kran och avlopp kan vara orsak till utbrott av tex ESBL bildande tarmbakterier.



Salvor och kompresser

- Ta det som behövs av salvan i en mugg, på en spatel eller kompress. Ta inte med salvtuben till patienten.
- Använd pincett som tagits fram till aktuell omläggning för att plocka upp kompresser



Gör aldrig så här, vad växer på tuben?

Undvik att klippa i förband, men om du måste...



Hos patienten



- Desinfektera händerna
- Använd handskar och engångsförkläde
- Handskar byts mellan orena och rena moment

Efter omläggning

- Kasta överblivet material
- Flergångsmaterial tex sax & peang diskas i diskdesinfektor
- Även rondskål etc. skall diskas i diskdesinfektor
- Viktigt att placera korrekt i diskdesinfektor – annars blir godset inte rent!



Kom ihåg att..



**Desinfektera händerna
direkt efteråt!**



**Desinfektera ytan på
vagnen/brickan**



**Även patientbritsen om
det använts!**

I vårdtagarens hem

Vårdväskor / ryggsäckar

- Skall kunna vara avtorkningsbar och tåla ytdesinfektion med tensider eller vara tvättbar i 60 grader
- Rutiner ska finnas, som är kända av alla – Vem är ansvarig för påfyllning, rengöring, hur hanteras väskan?
- Rengöring ska ske;
 - alltid vid nedsmutsning
 - det skall finnas en skriftlig rutin för regelbunden tvättning / desinfektion



Finns det risker med närförråd?



Patientnära vagnar med material

Risken för att materialet blir förorenat ökar:

- om det förvaras på vårdrummet
- om det transporteras
- om det förvaras i genomgångsrum
- om det förvaras utanför sin avdelningsförpackning



Högre krav på ordning, rengöring och hantering vid förvaring av material i vagnar som används i vårdrum, korridorer och behandlingsrum

- Förvara så lite material som möjligt i vagnen, inte mer än en veckas behovs
- Fyll på ofta, alltid med nydesinfekterade torra händer
- Låt materialet ligga kvar i avdelningsförpackningen
- Håll materialet dammfritt t ex genom att använda lådor
- Organisera vagnen så du kan ta det du behöver utan att vidröra annat material
- Städa, rengör och desinfektera vagnen minst en gång i veckan

Tips:
**Sårsmart® | Förbättra din sårdiagnostik
och sårbehandling**



Lathundar

Desinfektion och städning



Desinfektion och städning - Lathund, vårdhygieniska rekommendationer

Vid allt patientnära vårdarbete gäller basala hygienrutiner. För mer detaljerad information om respektive smitta se [A-Ö vårdhygieniska riktlinjer & rekommendationer](#).

Slutstädning utförs alltid i två steg, för instruktion för hur du utför slutstädning samt smittstädning* se [Slutstädning av vårdplats – vårdhygieniska rekommendationer](#). I lathunden nedan beskrivs val av rengöringsmedel för respektive smittämne.

- Användning av visir & munskydd (IIR) används **alltid** om det finns risk för stänk mot ansiktet.
- Tvätt och avfall som är kraftigt förorenad med kroppsvätskor eller utsöndringar, exempelvis avföring, ska **ALLTID** hanteras som smittförande.
- Undantag gäller för smutstvätt från patienter med skabb, löss och mpox som **alltid ska hanteras som smittförande**, se [Smutstvätt - vårdhygieniska rekommendationer](#).

Smittämne	Punktdesinfektion	Skyddsutrustning och/ eller utökade hygienrutiner utöver basala hygienrutiner och klädregler	Slutstädning	*Smittstädning (Utför slutstädning + kassera allt engångsmaterial + rengör golv)
Norovirus / Calicivirus	Klorhaltigt preparat alt. Virkon 1%	Tvätta händer och underarmar med tvål och vatten innan desinfektion.	Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, klorhaltigt preparat alt. Virkon 1%	Ja
Clostridioides difficile	Klorhaltigt preparat alt. Virkon 1%	Tvätta händer och underarmar med tvål och vatten innan desinfektion.	Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, klorhaltigt preparat alt. Virkon 1%	Ja
Tarmsmitta utöver ovan nämnda infektioner	Klorhaltigt preparat alt. Virkon 1%	Tvätta händer och underarmar med tvål och vatten innan desinfektion.	Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, klorhaltigt preparat alt. Virkon 1%	Ja
Multiresistenta bakterier ESBL med riskfaktor ESBLcarba MRSA VRE Multiresistenta Pseudomonas Multiresistenta Acinetobacter Baumannii Multiresistenta Candida Albicans	Ytdesinfektion med tensider		Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, ytdesinfektion med tensider	Ja

Vid allt patientnära vårdarbete gäller basala hygienrutiner. För mer detaljerad information om respektive smitta se [A-Ö vårdhygieniska riktlinjer & rekommendationer](#).

Slutstädning utförs alltid i två steg, för instruktion för hur du utför slutstädning samt smittstädning* se [Slutstädning av vårdplats – vårdhygieniska rekommendationer](#). I lathunden nedan beskrivs val av rengöringsmedel för respektive smittämne.

- Användning av visir & munskydd (IIR) används **alltid** om det finns risk för stänk mot ansiktet.
- Tvätt och avfall som är kraftigt förorenad med kroppsvätskor eller utsöndringar, exempelvis avföring, ska **ALLTID** hanteras som smittförande.
- Undantag gäller för smutstvätt från patienter med skabb, löss och mpox som **alltid ska hanteras som smittförande**, se [Smutstvätt - vårdhygieniska rekommendationer](#).

Smittämne	Punktdesinfektion	Skyddsutrustning och/ eller utökade hygienrutiner utöver basala hygienrutiner och klädregler	Slutstädning	*Smittstädning (Utför slutstädning + Kassera allt engångsmaterial + golv)
ESBL utan riskfaktor	Ytdesinfektion med tensider		Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, ytdesinfektion med tensider	Nej
Virusorsakad luftvägsinfektion RSV, Covid -19, Influenta	Ytdesinfektion med tensider	Visir eller skyddsglasögon och munskydd IIR vid arbete med kort avstånd (<2 meter) från patienten.	Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, ytdesinfektion med tensider	Nej
Blodsmitta	Ytdesinfektion med tensider Vid mycket blod överväg Virkon 1%		Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, ytdesinfektion med tensider	Nej
Tuberkulos (TBC) i smittsamt skede	Ytdesinfektion med tensider	Individuellt utprovat andningsskydd (FFP3) vid patientkontakt.	Rummet ska stå tomt i två timmar innan slutstädning sker, därefter: Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, ytdesinfektion med tensider	Nej
Mässling	Ytdesinfektion med tensider	Oavsett immunstatus ska individuellt utprovat andningsskydd (FFP3) användas.	Rummet ska stå tomt i två timmar innan slutstädning sker, därefter: Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, ytdesinfektion med tensider	Nej
Vattkoppor (varicella zoster)	Ytdesinfektion med tensider	I händelse av akut situation och immunstatus hos medarbetare är okänt ska individuellt utprovat andningsskydd (FFP3) användas.	Rummet ska stå tomt i två timmar innan slutstädning sker, därefter: Steg 1: Alla ytor, rengöringsmedel & vatten Steg 2: Tagytor, ytdesinfektion med tensider	Nej

Slutstädning av vårdplats - vårdhygieniska rekommendationer

Rekommendationerna för slutstädning av vårdplats vänder sig till vårdpersonal som ska utföra slutstädning.

Slutstädning sker i samband med att vårdplatsen blir ledig, exempelvis när patient skrivs ut eller avlider, byter vårdplats eller i samband med att patient bedöms som smittfri efter misstänkt eller konstaterad smitta. Vid vissa smittor krävs ytterligare åtgärd, se under rubriken [Slutstädning vid smitta](#).

Riktlinjen utgår från svensk standard SS 8760014:2017 [Rengöring och städning för minskad smittspridning inom hälso- och sjukvård](#).

Förbered för slutstädning genom att:	
Kassera kvarlämnade produkter, exempelvis dagstidningar	
Omhändertag annat kvarglömt "patientrelaterat" tex kläder, hygienartiklar, smycken (förslut i påse inne på rummet)	
Flergångsmaterial som tål värmedesinfektion rengörs i spol- eller diskdesinfektor	
Överbliven tvätt & textilier (alla textilier som går till cirkulationstvätt) i vådrum samt närförråd i vådrum eller sluss/förrum skickas för tvätt	
Hjälpmiddel som varit i rummet desinfekteras	
Textila förflyttningshjälpmedel rengörs/desinfekteras eller skickas på tvätt	
Medicinteknisk utrustning som varit inne i rummet desinfekteras	

Utrustning för städning som ska finnas på avdelningen:

Städutrustning

- Engångsdukar med lågt fibersläpp
- Sopborste, sopskyffel och hink
- Moppstativ och engångsmoppar.

Rengörings-/desinfektionsmedel

- Upphandlat rengöringsmedel. Följ doseringsanvisningar.
- Alkoholbaserat ytdesinfektion med tensid/rengörande verkan.
- Virkon eller klorbaserat desinfektionsmedel t. ex Incidin Oxyfoam eller klordukar.

Skyddsutrustning

- Engångshandskar
- Engångsförkläde
- Munskydd och visir vid risk för stänk. Vid luftburen smitta kontakta vårdhygien.

Arbetsgång:

- Städning utförs i **två steg**.
- I **steg 1** rengörs samtliga ytor enligt tabell nedan med engångsdukar, vatten och rengöringsmedel.
- I **steg 2** desinfekteras samtliga ytor enligt tabell nedan (ej rutorna med kryss) med engångsdukar och ett alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider som har rengörande effekt. Observera att vid **tarmsmitta** om patienten under vårdtiden haft symptom i form av diarré eller kräkningar (calici, clostridium difficile, salmonella, campylobacter etc.) används ett klorbaserat medel se [Rengörings-/desinfektionsmedel](#).
- Bearbeta alla ytor mekaniskt, det vill säga gnugga noggrant. Den mekaniska bearbetningen är avgörande för att uppnå ett bra resultat.
- Städa alltid från rent till smutsigt. Avsluta med hygienutrymmet.
- Byt skyddshandskar och torkdukar ofta för att inte återsmutsa redan rengjorda ytor och föremål.
- Använda engångsdukar läggs direkt i seppåse som försluts för att minska spridning av spritångor.
- Om golv ska rengöras vid slutstädning ska rengöringsmedel och vatten användas.
- Vid smittstädning ska golv alltid rengöras med rengöringsmedel och vatten.

Arbetsflöde för vådrum	Steg 1	Steg 2
Dörrens båda sidor inkl. dörrhandtag och karm		
Strömbrytare		
Garderob invändigt och utvändigt		X
Bord/stolar/pallar/hyllor		X
Tvålhållare/sprithållare och flaska inklusive pumphuvud		
Handfat, kran och torkyhållare		
Hållare till handskar, sprita paketet samt plocka ur och kasta yttersta paren handskar		
Hållare till förkläden, sprita paketet samt plocka ur och kasta yttersta förklädet		
Säng, sänggrindar, gavlar, hövarm och manöverdosa till sängen		
Sängbord, sängbordslåda in- och utvändigt, radio, larmknapp, fjärrkontroll		
Sänglampa, vårdpanel		
Madrassöverdrag. Öppna och inspektera madrasskärnan. Förorenad eller trasig madrass kasseras.		
Vikväggar		
Töm papperskorg		
Golv vid behov om de är synligt smutsiga		
Vid behov om synlig smuts; spegel, vägg i nära höjd, element		

Arbetsflöde för tillhörande toalett/dusch	Steg 1	Steg 2
Dörrens båda sidor inkl. dörrhandtag och karm		
Strömbrytare		
Tvålhållare/sprithållare och flaska inklusive pumphuvud		
Handfat, kran och torkyhållare		
Hållare till handskar, sprita paketet samt plocka ur och kasta yttersta paren handskar		
Hållare till förkläden, sprita paketet samt plocka ur och kasta yttersta förklädet		
Duschstäng, duschblandare, handtag, inventarier		
Hela toalettstolen inkl. toalettarmstöd		
Toalettappershållare (byt toaletttrulle vid synlig smuts)		
Toalettborste byts vid behov		
Töm papperskorg		
Golv vid behov om de är synligt smutsiga		
Vid behov om synlig smuts; spegel, vägg i nära höjd, element		

Slutstädning vid smitta

Slutstädning vid smitta utförs enligt tabellen ovan med tillägg av:

Att allt engångsmaterial kasseras som varit inne i vådrum eller sluss/förrum (inkl toaborste) exempelvis handskförpackningar, förpackningar med engångsplastförkläden, omlägningsmaterial, inkontinensskydd, spatlar mm	
Att golv alltid rengörs med rengöringsmedel och vatten	

Slutstädning vid smitta ska utföras efter vård av patient med **multiresistenta bakterier** (ESBL med riskfaktorer, ESBLcarba, MRSA, VRE) samt **tarmsmitta** om patienten under vårdtiden haft symptom i form av diarré eller kräkningar (calici, clostridium difficile, salmonella, campylobacter etc.) *Vid annan smitta, kontakta Vårdhygien.*

Efterarbete

- Moppskaft, sopborste och sopskyffel desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektion med rengörande. Hink desinfekteras i spoldesinfektor.
- Tvätta händerna med tvål och vatten.
- Sprita sedan händerna.

Punktdesinfektion

- Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt. Vid större mängd används vatten och *rengöringsmedel. Avsluta alltid med ytdesinfektion med tensid.*

Punktstädning

- Utförs vid spill av annat än kroppsvätskor. Använd vatten och eventuellt rengöringsmedel.

Slutstädning av vårdplats - vårdhygieniska rekommendationer

Rekommendationerna för slutstädning av vårdplats vänder sig till vårdpersonal som ska utföra slutstädning.

Slutstädning sker i samband med att vårdplatsen blir ledig, exempelvis när patient skrivs ut eller avlider, byter vårdplats eller i samband med att patient bedöms som smittfri efter misstänkt eller konstaterad smitta. Vid vissa smittor krävs ytterligare åtgärd, se under rubriken [Slutstädning vid smitta](#).

Riktlinjen utgår från svensk standard SS 8760014:2017 [Rengöring och städning för minskad smittspridning inom hälso- och sjukvård](#).

Förbered för slutstädning genom att:

Kassera kvarlämnade produkter, exempelvis dagstidningar

Omhänderta annat kvarglömt 'patientrelaterat' tex kläder, hygienartiklar, smycken (förslut i påse och förvara i rummet)

Flergångsmaterial som tål värmedesinfektion rengörs i spol- eller diskdesinfektor

Överbliven tvätt & textilier (alla textilier som går till cirkulationstvätt) i vådrum samt närförbrukat material i vådrum eller sluss/förbrukat skickas för tvätt

Hjälpmedel som varit i rummet desinfekteras

Textila förflyttningshjälpmedel rengörs/desinfekteras eller skickas på tvätt

Medicinteknisk utrustning som varit inne i rummet desinfekteras

Utrustning för städning som ska finnas på avdelningen:

Städutrustning

- Engångsdukar med lågt fibersläpp
- Sopborste, sopskyffel och hink
- Moppstativ och engångsmoppar.

Rengörings-/desinfektionsmedel

- Upphandlat rengöringsmedel. Följ doseringsanvisningar.
- Alkoholbaserat ytdesinfektion med tensid/rengörande verkan.
- Virkon eller klorbaserat desinfektionsmedel t. ex Incidin Oxyfo

Skyddsutrustning

- Engångshandskar
- Engångsförkläde
- Munskydd och visir vid risk för stänk. Vid luftburen smitta kont

Arbetsgång:

- Städning utförs i **två steg**.
- I **steg 1** rengörs samtliga ytor enligt tabell nedan med engångsdukar, vatten och rengöringsmedel.
- I **steg 2** desinfekteras samtliga ytor enligt tabell nedan (ej rutorna med kryss) med engångsdukar och ett alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider som har rengörande effekt. Observera att vid **tarmsmitta** om patienten under vårdtiden haft symtom i form av diarré eller kräkningar (calici, clostridium difficile, salmonella, campylobacter etc.) används ett klorbaserat medel se [Rengörings-/desinfektionsmedel](#).
- Bearbeta alla ytor mekaniskt, det vill säga gnugga noggrant. Den mekaniska bearbetningen är avgörande för att uppnå ett bra resultat.
- Städa alltid från rent till smutsigt. Avsluta med hygienutrymmet.
- Byt skyddshandskar och torkdukar ofta för att inte återsmutsa redan rengjorda ytor och föremål.
- Använda engångsdukar läggs direkt i soppåse som försluts för att minska spridning av spritångor.
- Om golv ska rengöras vid slutstädning ska rengöringsmedel och vatten användas.
- Vid smittstädning ska golv alltid rengöras med rengöringsmedel och vatten.

Arbetsflöde för vådrum	Steg 1	Steg 2
Dörrens båda sidor inkl. dörrhandtag och karm		
Strömbrytare		
Garderob invändigt och utvändigt		X
Bord/stolar/pallar/hyllor		X
Tvålhållare/sprithållare och flaska inklusive pumphuvud		
Handfat, kran och torkyhållare		
Hållare till handskar, sprita paketet samt plocka ur och kasta yttersta paren handskar		
Hållare till förkläden, sprita paketet samt plocka ur och kasta yttersta förklädet		
Säng, sänggrindar, gavlar, hävarm och manöverdosa till sängen		
Sängbord, sängbordslåda in- och utvändigt, radio, larmknapp, fjärrkontroll		
Sänglampa, vårdpanel		
Madrassöverdrag. Öppna och inspektera madrasskärnan. Förorenad eller trasig madrass kasseras.		
Vikväggar		
Töm papperskorg		
Golv vid behov om de är synligt smutsiga		
Vid behov om synlig smuts; spegel, vägg i näbar höjd, element		

Skillnad mellan slutstädning och smittstädning

Allt engångsmaterial på salen kasseras
och golven rengörs alltid vid en
smittstädning

Övriga ytor rengörs och
desinfekteras på exakt samma
sätt

Smittstädning ska endast utföras vid smittor av

Multiresistenta bakterier

ESBL med riskfaktor
ESBLcarba
MRSA
VRE
Multiresistenta Pseudomonas
Multiresistenta Acinetobacter Baumanii
Multiresistenta Candida Albicans



Personer som patienter under vårdtiden haft symtom i form av diarré eller kräkningar (av oklar orsak)

Calici/vinterkräksjuka
Clostridioides



Vid annan smitta och man är osäker, kontakta
Vårdhygien

Slutstädning vid smitta

Slutstädning vid smitta utförs enligt tabellen ovan med tillägg av:

Att allt engångsmaterial kasseras som varit inne i vådrum eller sluss/förrum (inkl toaborste) exempelvis handskförpackningar, förpackningar med engångsplastförkläden, omläggningsmaterial, inkontinensskydd, spatlar mm	
Att golv alltid rengörs med rengöringsmedel och vatten	

Slutstädning vid smitta ska utföras efter vård av patient med **multiresistenta bakterier** (ESBL med riskfaktorer, ESBLcarba, MRSA, VRE) samt **tarmsmitta** om patienten under vårdtiden haft symtom i form av diarré eller kräkningar (calici, clostridium difficile, salmonella, campylobacter etc.) *Vid annan smitta, kontakta Vårdhygien.*

Efterarbete

- Moppskaft, sopborste och sopskyffel desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektion med rengörande. Hink desinfekteras i spoldesinfektor.
- Tvätta händerna med tvål och vatten.
- Sprita sedan händerna.

Punktdesinfektion

- Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt. Vid större mängd används vatten och rengöringsmedel. *Avsluta alltid med ytdesinfektion med tensid.*

Punktstädning

- Utförs vid spill av annat än kroppsvätskor. Använd vatten och eventuellt rengöringsmedel.

A-Ö vårdhygieniska riktlinjer och rekommendationer

Här finns alla vårdhygieniska riktlinjer som är skrivna av sektionen för vårdhygien. För sjukdomar finns mer information att läsa under A-Ö smittsamma sjukdomar. De riktlinjer som är skrivna för Region Sörmland finns även under Medicinska rutiner på Insidan.

Kontaktinformation Smittskydd och Vårdhygien

Kontakt Smittskydd:
Tfn: 016-10 35 85, välj knappval 1.
E-post: smittskydd@regionsormland.se

Kontakt Vårdhygien:
Tfn: 016-10 35 85, välj knappval 2.
E-post: vardhygien@regionsormland.se

Telefontid:
måndag-torsdag kl. 8:00-16:00
fredag kl. 8:00-15:00