

Vårdrutiner vid tarmsmitta



Tarmsmitta

- Bakterier
- Virus
- Parasiter

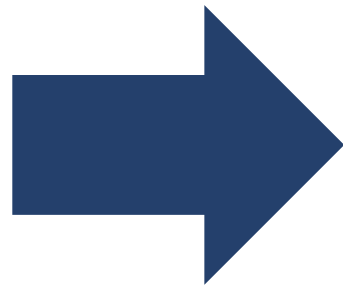
Tarmsmitta- viktigt med handtvätt och handdesinfektion!

Tarmbakterier

- Salmonella, campylobacter, shigella, yersinina, EHEC
 - Smittar via förorenad mat eller dryck
 - Inte så vanligt att de smittar mellan människor men det kan ske, även via smittade djur
- Clostridioides difficile- oftast orsakad av antibiotikabehandling
 - Kan lätt smitta mellan individer

Virus- sprider vi lätt mellan oss

- Rotavirus
- Adenovirus
- Calicivirus
(noro- sapovirus)



Virus saknar hölje runt sig
och är därför motstånds-
kraftiga mot alkoholbaserat
desinfektionsmedel

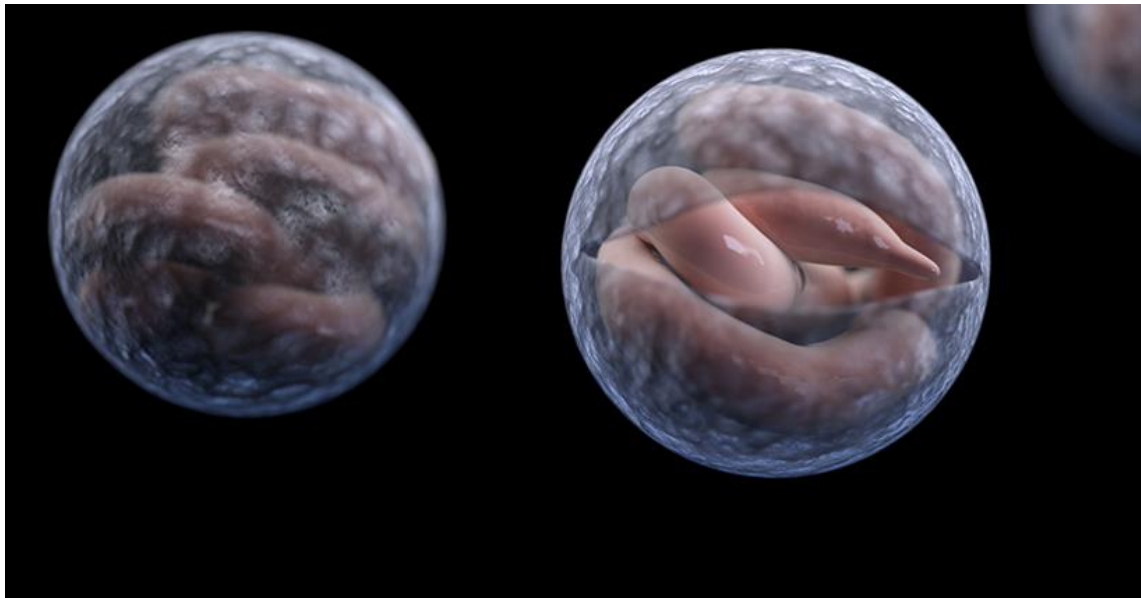


Virkon eller klorbaserat
medel vid desinfektion!



Parasiter

- Cryptosporidium
- Smittar via förorenad mat eller vatten. Även via kontakt med infekterade djur eller människor.



Innan man vet vad.....

- Patient med kräkning/diarré av oklar orsak vårdas alltid enligt riktlinjer för tarmsmitta
- Redan på akuten ska patienter med symtom på tarmsmitta vårdas enligt vårdhygienisk riktlinje, fråga efter symtom eller exponering
- Var observant på symtom och agera! Tänk Calici/vinterkräksjukan....
- Enkelrum med stängd dörr och eget hygienutymme.
- BHK OBS- **med tillägg av handtvätt!**
Vid risk för stänk: munskydd och visir, ev långärmat förkläde
- God handhygien hos den sjuke

Om första misstänkta fallet på
akuten eller vårdavdelningen
hanteras rätt minskar risken för
ett utbrott.

För att förhindra ett utbrott av calici

Tidig provtagning

Kohortvård, även inkuberade personer ingår i kohorten
-fortgår till 48 timmars symtomfrihet

Kontakta vårdhygien för råd

Kohortvård-begränsa smittspridning

- Särkilt avdelad personal har hand om sjuka och inkuberade
- Vårdas på eget rum med eget hygienutrymme
- Inga överbeläggningar på avdelningen
- Gäller dygnet runt!
- Utan kohortvård- kan bli intagningsstopp på avdelningen

När man vet vad.....

- Clostridioides difficile
- Calici

**Vårdhygienisk riktlinje finns för respektive smitta,
Även riktlinjer kring flytt av sjuk patient**

Vårdhygienisk riktlinje gäller tills 48 timmars symtomfrihet

Nödvändig medicinsk behandling
får inte försenas på grund av
misstänkt eller konstaterad
förekomst av tarmsmitta.

Vid flytt till annan enhet/ behandling utanför vårdrummet

- Informera mottagande enhet om att det finns symtom på tarmsmitta/konstaterad smitta
- Rena kläder
- Rengjord och renbäddad säng
- Torra och rena förband
- Torrt inkontinensskydd
- Urinpåse bytes

Se vårdhygienisk riktlinje för respektive smitta!



För vårdgivare

Utveckling och samarbete

Utbildning och forskning

IT, service och fastighet

Arbets- och miljömedicin

Asyl- och migranthälsa



Avgiftshandboken

Barnhälsovården



E-hälsa

För dig som vaccinerar

Utläsningsmedel



[Samverkanswebben](#) / [För vårdgivare](#) / [Smittskydd och vårdhygien](#) / [Vårdhygien](#) / A-Ö vårdhygieniska riktlinjer och rekommendationer

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.

STU

[Skabb \(Scabies\) - vårdhygieniska riktlinjer \(pdf\)](#)

[Slutstädning av vårdplats - vårdhygieniska rekommendationer \(pdf\)](#)

[Slutstädning av vårdsal och hygienutrymme - rekommenderade medel och utrustning \(pdf\)](#)

[Smutstvätt - vårdhygieniska rekommendationer \(pdf\)](#)

[Städning i vårdlokaler SIV - Vårdhygieniska rekommendationer för städ-, service-, vård- och omsorgspersonal \(SFVH\)](#)

[Tarmsmitta - vårdhygieniska riktlinjer \(pdf\)](#)

[Tracheostomi - vårdhygieniska riktlinjer för rengöring av innerkanyl \(pdf\)](#)

[Tuberkulos - vårdhygieniska riktlinjer \(pdf\)](#)

[Tvättställ - vårdhygieniska rekommendationer \(pdf\)](#)

VVV



Ansvarig klinik / verksamhet
Smittskydd/Vårdhygien

Tarmsmitta – vårdhygieniska riktlinjer

Dessa riktlinjer gäller vid diarré/kräkningar av oklar orsak och vid bekräftad tarmsmitta så länge patienten har symtom med diarré/kräkningar. **Vid misstanke om, eller bekräftat fall av Clostridieinfektion eller Calici (vinterkräksjuka) gäller särskilda vårdhygieniska råd – se respektive riktlinje.**

Bakgrund

Tarminfektioner kan orsakas av både bakterier, virus och parasiter. Bakteriella tarminfektioner har i regel ett kortvarigt sjukdomsförlopp och är vanligtvis självläkande. Vissa av dessa tarmsmittor lyder under smittskyddslagen, behandlande läkare är då skyldig att vidta adekvata åtgärder, se respektive agens på [A–Ö smittsamma sjukdomar - Samverkanswebben](#) och [Smittskyddsblad – Smittskyddsläkarföreningen](#). Exempel på smittsamma tarmbakterier är salmonella, campylobacter, shigella, yersinia och EHEC. Cryptosporidium är en smittsam tarmparasitinfektion. Utlandssmitta är vanligt förekommande. Inkubationstiden varierar mellan 1 och 10 dagar.



Ansvarig klinik / verksamhet
Smittskydd/Vårdhygien

Calicivirus – vårdhygieniska riktlinjer

Inledning..... 2

Bakgrund..... 2

 Smittsamhet 2

 Inkubationstid 2

 Smittsamhetsperiod..... 3

Diagnostik av misstänkt fall 3

 Provtagning..... 3

Handläggning av patient på akutmottagning 3

Handläggning av patient på vårdavdelning eller omsorgsboende 4

 Vårdrum – placering..... 4

 Kohortvård 4

 Undersökning/ behandling utanför vårdavdelning 5

 Överflyttning av patient till annan enhet i samband med calicivirusorsakad gastroenterit 5

Utbrott 6

 Åtgärder på vårdenhet 6

 Intagningsstopp 6

 Hävande av intagningsstopp 6

Hygienrutiner..... 6

 Basala hygienrutiner och skyddsutrustning 6

 Livsmedel och disk 7

Personal 8

Städning..... 8

 Rengöring och desinfektion 9

 Daglig städning..... 9

 Slutstädning 9

 Flergångsartiklar, utrustning och hjälpmedel..... 10

 Tvätt 10

 Avfall 10

Besökare 10



Ansvarig klinik / verksamhet
Smittskydd/Vårdhygien

Clostridioides difficile – vårdhygieniska riktlinjer

Bakgrund..... 1

 Symptom 2

 Provtagning..... 2

 Smitta/Smittväg..... 2

 Smittsamhet 2

Åtgärder för att förhindra smittspridning..... 2

Vårdrutiner 3

 Material – hygienrutiner 3

 Besökare..... 3

Städning 4

 Daglig städning..... 4

 Punktdesinfektion 4

 Smittstädning..... 4

Tvätt..... 4

Avfall..... 4

Undersökning/ behandling utanför vårdrummet /eller vid utskrivning till annan vårdenhet 5



Tvätt och avfall

- Tvättsäck försluts på vårdrummet och transporteras direkt till tvättnedkast
- Avfall hanteras som konventionellt avfall, försluts på vårdrummet.

Soppåsar och tvättsäckar byts dagligen

Kraftigt förorenad tvätt eller avfall hanteras alltid som smittförande



Daglig desinfektion och städning

- Tagytor i rum och hygienutrymme desinficeras dagligen. Även hjälpmedel.
- Daglig städning- se respektive riktlinje
- Punktdesinfektion ska ske direkt.
Kräkning torkas upp med engångsduk.
Därefter torkas med Virkon/klorbaserat medel



Slutstädning

- När patienten bedöms smittfri
 - Mekanisk bearbetning med rengöringsmedel och vatten
 - Desinfektion med Virkon eller klorbaserat medel
 - Duscha den som varit sjuk
 - Rena kläder
 - Sängen rengörs, desinficeras och renbäddas
 - Slutstädning med smitta
- Rumsbunden
städutrustning/engångsmaterial

- **Vid misstänkt calici-
”vinterkräksjuka”**

- Avråd från besök!
- Om besökare kommer ändå
-informera om noggrann
handhygien!

- **Personal**

- med symtom ska inte jobba!
- som varit sjuk får återgå till
arbete 48 timmar efter
symtomfrihet
- som tar hand och patient med
symtom ska inte arbeta i
avdelningsköket.