

# Isoleringsrutiner för infektionskänsliga patienter

## Syfte

Att förebygga infektioner hos patienter med nedsatt immunförsvar.

## Bakgrund

Infektionskänsliga patienter, särskilt de med neutropeni (neutrofila  $<0,5 \times 10^9/L$ ), har ett otillräckligt immunförsvar för att bekämpa bakterier och virus. Därför krävs särskilda isoleringsrutiner för att minimera risken för smitta.

## Indikation för isolering

### Vilka ska isoleras?

1. Patienter med neutrofila  $<0,5$  eller LPK  $<1,0$ .
2. Avsteg/undantag får endast göras av ansvarig läkare.
3. Patienter med förväntad neutropeni efter cytostatikabehandling kan med fördel placeras i isoleringsrum, om platsläget tillåter.

### Förberedelser före patientens ankomst

4. Kontrollera rummet så det är ordentligt städat. Kontrollera kylskåp.
5. Markera isolering på dörren (blå triangel).
6. Sätt upp isoleringsschema (separat bilaga).

### Isoleringsschema

7. Patientbunden.
8. Ska markeras med vecka samt datum.
9. Ska fyllas i dagligen och signeras med personalens initialer.
10. Avslutas när patienten inte längre är neutropen.
11. Det är inte en journalhandling och ska därmed inte sparas, däremot ska avvikelser journalföras.

# 1. Rutiner i isoleringsrummet

## 1.1 Allmänt

12. Inga krukväxter, snittblommor eller eterneller får tas in.

## 1.2 Städning

- 13. Isoleringsrum städas först av alla rum på avdelningen.
- 14. Golv våtmoppas två gånger per vecka, torrmpoppas övriga dagar.
- 15. Noggrann rengöring av toalett och handfat.
- 16. Våt damning alla ytor (ytdeinfektion).
- 17. Säng ska rengöras en gång i veckan.
- 18. Renbäddning två gånger per vecka, då även grundlig rengöring av hela sängen.

## 1.3 Dusch och hygienutrymmen

- 19. Golvbrunn rengörs en gång per vecka och spolats med hett vatten.
- 20. Genomspola duschen med hett vatten före användning.
- 21. Duschslang skruvas av efter användning.

## 1.4 Patienthygien

- 22. Daglig dusch med mild tvål i patientbunden förpackning (till exempel 60 ml).
- 23. Daglig smörjning av huden med mjukgörande, samt byte av underkläder.
- 24. Rakning med rakapparat, inte rakhyvel.
- 25. Patienten ska undvika att gå barfota – uppmuntra att använda strumpor eller egna tofflor.
- 26. Se även isoleringsschemat (separat dokument).

## 1.5 Tarmfunktion

- 27. Tala om för patienten att informera personalen vid eventuella tarmbesvär. Be patienten att informera personalen när magen sköts.
- 28. Laxantia kan ges profylaktiskt och bör sättas in som vid behovs ordination i tidigt skede.

## 1.6 Nutrition

- 29. Infektionskänsliga patienter serveras mat först.
- 30. Livsmedel så som bland annat kaviar, sylt, smör och saft serveras i portionsförpackningar.

31. Egen mat förvaras i rummet, i patientkylen. Om rummet saknar kyl ska maten förvaras i den gemensamma patientkylen i dagrummet.
32. Se separat, särskild rutin för nutrition vid infektionskänslighet: *Mat och livsmedelshantering för infektionskänsliga patienter, avdelning 45.*

## 1.7 Transport

33. Patienttransportör/personal som transporterar patient ska alltid bära munskydd under transporten.
34. Vid bokning i Columna: ange att transportören ska bära munskydd.
35. Patienten ska bära FFP3-munskydd vid transport samt i vistelse av gemensamma utrymmen: till exempel kiosken.

## 2. Daglig inspektion av sjuksköterska och undersköterska

36. Informera patienten om vad hen själv ska vara observant på.

### 2.1 Munhåla

37. Inspektera läppar och hela munhålan varje morgon.
38. Använd pinne vid behov samt ficklampa.
39. Notera beläggningar, sår sprickor, slemhinneförändringar, svamp och blåsor.
40. Fråga patienten om eventuella smakförändringar.
41. Rapportera avvikelser till ansvarig läkare.

### 2.2 Hudkostym

42. Inspektera hela hudkostymen.
43. Bedöm torrhet, sår, petekier samt instickställen (CVK, PVK, drän etcetera).
44. Kontrollera naglar och nagelband.

### 2.3 Stjärtvård

45. Inspektera dagligen efter sprickor, hemorrojder eller abscesser.
46. Informera patienten om att tvätta noggrant efter toalettbesök.
47. Vid behov: smörja in med Inotyol eller Xyloproct.
48. Undvik alltid rektaltemp, rektalpalpation och stolpilller.

## 3. Personalrutiner

49. Infektionskänsliga patienter prioriteras vid omvårdnadsarbetet om situationen tillåter.

- 50. Infektionskänsliga patienter ska serveras alla måltider först – alltid.
- 51. Basala hygienrutiner ska alltid tillämpas.
- 52. Dörrarna mellan patientrum-sluss-korridor (gäller isoleringsrummen) ska alltid vara stängda. Undantag får göras av ansvarig läkare.
- 53. Munskydd ska användas på alla kliniker där patienten vårdas.

## 4. Anhöriga

- 54. Ska anmäla sig hos ansvarig sjuksköterska före besök.
- 55. Ytterkläder ska lämnas i slussen.
- 56. Ingen med pågående infektion får besöka patienten.
- 57. Blomsterförbud råder.
- 58. Munskydd ska användas.
- 59. Besök av små barn sker i samråd med ansvarig läkare.

## 5. Feber

Vid feber  $\geq 38,5$  °C eller frossa (eller enligt läkarordination):

- 60. Ta blododlingar omedelbart.  
Om ingen central infart: Ta fyra flaskor perifert.  
Vid central infart: Ta två perifert och två centralt).
- 61. Ta urinodling samt eventuellt SARS-cov-2/Influensa/RSV PCR, NPH-odling, CRP+LPK.
- 62. Urinodling ska tas men får inte fördröja antibiotikainsättning.

## 6. Antibiotikabehandling

- 63. Kontakta läkaren för eventuell byte av antibiotika eller insättning av antibiotika.
- 64. Antibiotika ska administreras direkt efter tagna odlingar (se punkt 5.)

## 7. Direktinläggning

- 65. Ankomst NEWS.
- 66. Odlingsprover enligt ovan.
- 67. Labprover efter ordination av hematologläkare - **proverna ska akutmärkas samt bevakas, framför allt på grund av eventuellt transfusionsbehov.**
- 68. Om ej central infart: sätt PVK.

69. Informera om isoleringsrutin.
70. Påbörja sjuksköterske-inskrivning samt planering.
71. Påbörja kontroller enligt isoleringsschemat.
72. Eventuellt kontakt med infektionsjour/husjour på medicin för klinisk bedömning av patienten om inläggning sker under jourtid.

## 8. Transfusioner

73. Trombocyt- och blodtransfusion ges enligt läkarordination eller befintligt vid behovs ordination med särskilt direktiv.
74. Kontrollera blodgrupperingskort för särskilda instruktioner (till exempel MG-testare, bestrålat blod).
75. Kontrollera vid behovs ordination i läkemedelsmodulen för eventuell profylax för transfusionsreaktion (till exempel Betapred).

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Hematologimottagning - dagvård Uddevalla sjukhus,  
Avdelning 45 NÄL

**Innehållsansvar:** Johanna Abellsson, (johma11), Överläkare

**Granskad av:** Erinda Karpuzi, (erika28), Sjuksköterska

**Godkänd av:** Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10041-1895626389-17

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-12-15

**Giltig till:** 2027-12-15