

VRE lokal rutin

Bloddialysmottagningen Q Di 325

Ett ex i avdelningspärm

Upprättad i samråd med vårdhygien Elisabeth Gebring

Se rutin Vancomycinresistenta enterokocker (VRE) vårdhygieniska aspekter nu sjukvården

Hantering av patient med VRE på Bloddialysmottagningen:

All personal som rör sig på patientutrymmet/hygienutrymmet följer basala hygienrutiner.

- Patienten vårdas på enkelrum med eget hygienutrymme. Finns inget hygienutrymme med ingång från patientrummet skall vårdpersonal direkt städa med rengöringsmedel och vatten och där efter med desinfektionsmedel (se nedan vad som skall städas)

Informera patienten om att ringa på klockan efter hen använt toaletten.

- Vid diarré, fecesinkontinens, KAD eller svårigheter att sköta sin handhygien ska patienten inte vistas i allmänna utrymmen utan gå direkt in på rummet. Tänk på att se över patientens taxi-tid så att rummet är ledigt när patienten kommer.

Vid andra riskfaktorer görs individuella bedömningar i enlighet med dokument Vårdhygieniska riskfaktorer för smittspridning i vård och omsorg.pdf nu sjukvården

- Patient med VRE utan riskfaktorer får vistas i allmänna utrymmen efter säkerställande av att generella hygienrutiner fungerar.

- Patienten ska ges förutsättningar till och kunna utföra en god handhygien med handtvätt och handdesinfektion. Om patienten inte kan utföra det själv skall vi hjälpa patienten med det innan dialys och efter toalettbesök.
- Märk dörrkarmen till patientrummet med ”RÖD prick”.

På patienttavlan är det märkt med gul prick.

- Oanvänt engångsmaterial kasseras efter att patient med VRE vårdats på rummet. Se till att det finns så lite engångsmaterial som möjligt på rummet innan.
- Ta inte in patientkorgen på rummet utan endast övervakningslistan, hörlurarna och den personbundna blodtrycksmanschetten.

Patientbundna hörlurar, blodtrycksmanschett och ev lyftskynke förvaras i plastpåsar i patientkorgen. Plastpåsar slängs efter varje behandling.

Patientkorgen förvaras i garderob tillsammans med de övriga patienternas korgar.

- Vid planering av raster och avslut skall person utses för städning av rummet efter VRE smitta. Tänk på att städningen tar extra tid.
- Patient med VRE smitta får handha dialysmaskinen förutsatt att god handhygien följs. Lägg fram handspritsservetter så att patienten kan sprita händerna innan hen rör dialysmaskinen under behandlingen alt att det finns handspritsförpackning att tillgå.
- Vid diarré, fecesinkontinens, KAD eller svårigheter att sköta sin handhygien skall patienten ej handha sin dialysmaskin.
- Vid överflyttning till annan vårdenhet/mottagning ska mottagande vårdenhet alltid informeras om VRE-bärarskapet.
- Städning, rengöring och desinfektion efter patient med VRE:
- Viktigt att alla ytor där patient och vårdpersonal tar (så kallade tagytor) gnuggas noga med rengöringsmedel och vatten och när det torkat desinfekteras ytan med ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Disk, tvätt och avfall hanteras enligt ordinarie rutin. Ta med tvättsäck in på rummet.
- Sängen skickas till sängtvätten med sängkläderna i, tänk på att behålla kudden. Beställ slutstäd av säng när patienten är klart på rummet i Columna. FFSS kommer då med ren säng och tar med den smutsiga.
- Mät upp vatten och rengöringsmedel i hink. Lägg i 4 st engångstrasor (en till sängen (om den inte kan skickas till sängtvätten), en till patientens bord, en till uppdukningbordet och en till larmknapp, fjärrkontroll, dörrhantag mm). Krama ur trasorna ordentligt så de inte är för blöta utan endast fuktiga.
- Ta inte med hinken in på rummet.
- Viktigt att inte doppa trasan efter att den använts på yta.
- I städning ingår:

Desinfektion:

- Dialysmaskin städas på utsidan med desinfektion med Tensider (enl tillverkarna rekommenderar de ej rengöringsmedel och vatten på maskinen)

Rengöringsmedel och vatten samt desinfektion:

- Blodtrycksmanschett (patientbunden) hängs upp på kroken på maskinen under behandlingen.
- Kudde
- Uppdukningbord
- Patientbord

- Sänglampa, radio/larm panel, larmknapp, fjärrkontroll, dörrhandtag och strömbrytare
- Medicinsk utrustning och hjälpmedel som använts.
- Hygienutrymme om det använts.

Det som skall städas är dörrhandtag, låsvred, strömbrytare, larmknapp, tagytor på hållare för tvål/handdesinfektion, kran, kanten på handfat, i handfatet, hållare för toalettpapper/sanitetspåsar, handikappstöd, spolknapp, toalettstol utvändigt, toalettlock och sittring på båda sidorna, toalettstol invändigt med toalettborste och ev toalettförhöjning.

- Toalettborsten behöver inte kasseras efter städning, men bytas regelbundet.
- Vid riskfaktorer så som diarré, faecesinkontinens, KAD eller svårighet att sköta sin handhygien används toalettpappers-ark. Kassera de toalettpappers-arken som inte använts.
- Förorenade flergångsartiklar, utrustning och hjälpmedel som inte är möjliga att rengöra och desinfektera kasseras.
- Lyftskynke skickas till tvätteriet 1 gång/månad och vid synlig smuts

Utgå alltid ifrån målgruppen för styrdokumentet – om det är en policy som ska gälla alla nämnder, styrelser, förvaltningar och

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Eva-Lis Henriksson, (evahe47),
Vårdenhetschef

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-315831522-251

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-22

Giltig till: 2028-06-18