

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus, Uppvakning 1

Giltig från: 2025-01-08

Uddevalla sjukhus

Giltig till: 2027-01-08

Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska

Granskad av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

# Multiresistenta bakterier MRB (ESBL, MRSA, VRE) och Clostridium - Postoperativ vård

---

## Revidering i denna version

Justering under rubrik: Rapport och förflyttning av patient från operation till UVA.

## Bakgrund

Det har varit svårt att förstå hur vi på UVA skall tänka och hantera patienter som har genomgått en operation och har i anamnesen positiva odlingar av ESBL, MRSA, Clostridium. I befintliga lokaler finns endast ett isoleringsrum som är beläget i anslutning till postop (på NÄL). Vi har nu tillsammans med vårdhygien Elisabeth Gebring diskuterat fram ett arbetssätt.

## Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor på AnOpIVA kliniken.

## Rapport och förflyttning av patient från operation till UVA

OP US: Sektionsledare kontaktar UVA då det planeras in operation av patient med betydande smitta, och UVA kan då planera för det postoperativa omhändertagandet.

OP NÄL: Anestesisjuksköterskan, eller av denne utsedd person, ringer i god tid till UVA och meddelar hur dags patient med för den postoperativa vården betydande smitta förväntas komma till UVA. Detta för att UVA ska ha möjlighet att omfördela patienter och personal, samt ev. kalla in förstärkning, i de fall postoperativ isolerings vård krävs.

## ESBL

ESBL är ett samlingsnamn för multiresistenta tarmbakterier. Har patienten inte pågående diarré, avförings-/urininkontinens, kan patienten ligga bland andra patienter.

Har patienten stomi skall vi skydda oss extra vid tömning av påsen och tänka på var man har handskar och händer så man inte sprider i sängen och omgivning.

Urin-KAD är inget hinder för att vårdas bland andra patienter.

Har patienten genomgått tarmoperation använd isoleringsrummet.

**Den vanligaste smittspridningen av ESBL inom vården är via personalens händer.**

## ESBL carba

Detta är en mer aggressiv variant och resistent mot t ex Meronem. Dessa patienter skall isoleras på enkelrum. Kräver Incidin vid rengöring.

## CLOSTRIDIUM DIFFICILE

Har patienten pågående diarré skall patienten vårdas på enkelrum, annars är det vanlig barriärvård i allmän sal.

Clostridium difficile bildar sporer som kan överleva länge på tagytor runt patienten. Kräver både mekanisk rengöring och sprit vid rengöring.

## STAPHYLOCOCCUS AUREUS - Meticillinresistenta (MRSA)

Kräver inte isolering men vi kan gärna placera patienten i ett hörn av salen som en liten markering.

## ENTEROCOCCUS FAECIUM/FAECALIS - Vancomycinresistenta (VRE)

Denna patientgrupp skall isoleras. Enterokocker är mycket svåra att få bukt på om de kommer ut på avdelningen.

## Medgranskare

Anneli Öhman (anner10)

Anna Suslova Olsson (annol196)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus,  
Uppvakning 1 Uddevalla sjukhus

**Innehållsansvar:** Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska

**Granskad av:** Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

**Godkänd av:** Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10093-1252922689-270

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-01-08

**Giltig till:** 2027-01-08