

Vårdhygieniska riskfaktorer för smittspridning

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

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

Nyttillkomna riskfaktorer?

Ta kontinuerlig ställning och bedöm åtgärder kopplade till detta, se vägledning nedan.

På korttidsenhet

Bedöm riskfaktorernas omfattning och ta ställning till behov av eget rum.

Exempel på riskfaktorer hos vårdtagare

	Hud	Utsöndringar	Luftvägar	Kommunikation/ Kognitiv förmåga
	<p>Hudskada, hudsjukdom, fjällande hud t.ex. eksem</p> <p>Sår: vätskande, svårläkta, omläggningsskrävande</p> <p>Infart: KAD, PEG, CVK, PVK, dränage, trakeostomi</p> <p>Utslag/blåsor i samband med feber</p>	<p>Diarré</p> <p>Kräkning, misstänkt infektiös</p> <p>Stomi – svårbandagerad/läckage</p> <p>Inkontinens – läckage</p> <p>KAD/Suprapubiskateter</p> <p>Blödning</p>	<p>Hosta</p> <p>Snuva</p> <p>Halsont</p> <p>Trakeostomi</p>	<p>Demens</p> <p>Språk-/kommunikations-svårigheter</p> <p>Syn- och hörselnedsättning</p> <p>Beteende – t.ex. stoppar leksaker i munnen</p>
	<p>Skadad hud innebär ökad risk både för att sprida och plocka upp smittämnen.</p> <p>Utslag/blåsor i kombination med feber kan vara luftburen infektionssjukdom.</p>	<p>Utsöndringar kan innehålla mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.</p>	<p>Luftvägssekret innehåller mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.</p> <p>Nyttillkomna luftvägsbesvär kan vara tecken på luftvägsinfektion.</p>	<p>Nedsatt kognitiv förmåga kan innebära ökad risk att sprida och plocka upp smittämnen, särskilt i kombination med andra riskfaktorer.</p>
	Vid diarré eller uttalade andra riskfaktorer bör vårdtagare på korttidsenhet ha eget rum och egen toalett.			
	<p>Vid vistelse i allmänna utrymmen ska sår vara täckta.</p> <p>Medicinsk bedömning vid nyttillkomna utslag/blåsor feber.</p>	<p>Vid diarré och/eller misstänkt infektiös kräkning ska vårdtagaren vistas på rummet.</p> <p>Personal som vårdar vårdtagare med diarré och/eller kräkning ska inte hantera oförpackade livsmedel, läkemedel, eller mata andra vårdtagare.</p>	<p>Informera och ge förutsättningar för god host- och handhygien.</p> <p>Vid misstanke om luftvägsinfektion bör vårdtagare vistas på rummet och undvika gemenshetsutrymme.</p>	<p>Bedöm individens förmåga att följa och förstå instruktioner.</p> <p>Ge anpassat stöd vid förekomst av riskfaktorer t.ex. påminnelse om handhygien.</p>

Vägledning till åtgärd