OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Jenny Andersson, (jenol4), Hygiensjuksköterska
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2026-08-21
Giltig till: 2028-08-21

Multiresistenta bakterier (MRB) - Checklista vårdhygieniska rutiner

Förändringar sedan föregående version

Justerat rekommendationen om placering av patient vid ESBL-bildande klebsiella oxytoca.

Bakgrund och syfte

Multiresistenta bakterier (MRB) är ett globalt hot mot hälsa och modern sjukvård och syftet med checklistan är att vara ett stöd till verksamheterna för att minska risken för spridning av MRB.

Förutsättningar

Information	Dokumentation
▪ Anmäl enligt Smittskyddslagen och skriv remiss till infektionskliniken för uppföljning (MRSA, VRE, ESBL$_{CARBA}$). Ansvar: Patientansvarig läkare. ▪ Ge patientinformation skriftligt (Smittskyddsläkares informationsblad samt v.b. regional ESBL-informationsfolder) och muntligt. Ansvar: Patientansvarig läkare. ▪ Vid överflyttning, informera mottagande vårdinrättning. Ansvar: Remitterande läkare och rapporterande sjuksköterska.	Dokumentera MRB-bärarskap under Patientbakgrund - smittorisk i Melior (Patientbakgrund -> Smittorisk). Ansvar: Patientansvarig läkare.

Utförande

Misstänkt eller konstaterad MRB får inte medföra att patient undanhålls nödvändig behandling eller omvårdnad.

Multiresistent bakterie och riskfaktorer*	**Placering**	**Patientrelaterade åtgärder**	**Rengöring och desinfektion**	**Städning**	**Avfall**	**Personal**
MRSA med riskfaktorer i form av sår/hudproblem, urinkateter, kärlkateter, drän, stomi	Eget rum med egen toalett	Handhygieninformation. Vid vistelse i gemensamma utrymmen ska sår vara täckta med förband.	Daglig rengöring och desinfektion av patientnära ytor.	Daglig städning/slutstäd utförs av lokalvårdare eller vårdpersonal.	Vanlig hantering.	
MRSA utan riskfaktorer	Eget rum rekommenderas i första hand. Kan samvårdas.	Handhygieninformation.	Daglig rengöring och desinfektion av patientnära ytor.	Daglig städning/slutstäd utförs av lokalvårdare eller vårdpersonal.	Vanlig hantering.	
ESBL med diarré eller avföringsinkontinens Multiresistent **Pseudomonas** (karbapenem R) med **diarré**, **tracheostomi**, sår eller produktiv hosta Kontakta vårdhygien (tfn **2904**)	Eget rum med egen toalett.	Handhygieninformation. Bör vistas och äta på rummet.	Daglig rengöring och desinfektion av patientnära ytor. Vid diarré används Virkon eller Incidin® OxyFoam S på patientnära ytor inklusive toalett.	Daglig städning/slutstäd utförs av lokalvårdare eller vårdpersonal.	Vanlig hantering.	Personal som vårdar patienten bör inte hantera mat. Överväg avdelad personal.
ESBL med andra riskfaktorer som KAD, drän, stomi, sår, hosta	Eget rum med egen toalett. Värdera riskfaktorer hos patient och medpatient om samvård ändå övervägs.	Handhygieninformation. Vid vistelse i gemensamma utrymmen ska sår vara täckta med förband.	Daglig rengöring och desinfektion av patientnära ytor.	Daglig städning/slutstäd utförs av lokalvårdare eller vårdpersonal.	Vanlig hantering.	

ESBL Klebsiella Oxytoca Gäller tills vidare under pågående utbrott på SÄS.	Eget rum med egen toalett vid förekomst av riskfaktorer. Kontakta gärna Vårdhygien för stöd. (tel. **2904**)	Handhygieninformation, information om handfatsrutin, i förekommande fall information om KAD/RIK-hantering. Rumsbunden utrustning (t ex stetoskop), se över rutiner för rengöring och desinfektion av alla patientnära medicintekniska produkter.	Daglig rengöring och desinfektion av patientnära ytor inklusive handfat och blandare. Obs, noggrann mekanisk rengöring. Vid diarré används Virkon eller Incidin® OxyFoam S.	Utförs av lokalvårdare eller vårdpersonal. Kassera förbrukningsmaterial som inte bedöms rent, ex. handskförpackning, toarulle. Ta med fördel kontakt med Vårdhygien inför slutstäd.	Vanlig hantering.	
ESBL eller multiresistent **Pseudomonas utan riskfaktorer**	Kan samvårdas.	Handhygieninformation.	Daglig rengöring och desinfektion av patientnära ytor.	Daglig städning/slutstäd utförs av lokalvårdare eller vårdpersonal.	Vanlig hantering.	
ESBLcarba, VRE eller karbapenemresistent **Acinetobacter** med eller utan riskfaktorer Kontakta vårdhygien (tfn **2904**)	Eget rum med egen toalett. Överväg om flytt till infektionsavdelning är lämpligt.	Handhygieninformation. Bör vistas och äta på rummet. Rumsbunden utrustning (t ex stetoskop), se över rutiner för rengöring och desinfektion av alla patientnära medicintekniska produkter.	Daglig rengöring och desinfektion av patientnära ytor inklusive på toalett. Vid diarré använd Virkon eller Incidin® OxyFoam S	Daglig städning/slutstäd utförs av lokalvårdare eller vårdpersonal. Rådgör alltid med vårdhygien inför slutstädning.	Vanlig hantering. Rådgör vid behov med vårdhygien.	Personal som vårdar patienten bör inte hantera mat. Överväg avdelad personal.

* Vårdhygieniska riskfaktorer: Sår, eksem, urinkateter, kärlkateter (ej PVK satt under vårdtillfället), diarré, avföringsinkontinens, stomier, drän.

Arbetsgrupp

För innehållet svarar

Jenny Andersson, hygiensjuksköterska, Vårdhygien, SÄS

Jon Edman Wallér, hygienläkare, Vårdhygien, SÄS

Susanne Roos, hygiensjuksköterska, Vårdhygien, SÄS

Remissinstanser (utgåva 1)

Rolf Jungnelius, verksamhetschef, klinik för hud/STD, infektion, vårdhygien och ögonsjukdomar

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Multiresistenta bakterier, checklista, screenodlingar, provtagningar, utbrottshantering, MRB, MRSA, VRE, ESBL, ESBLcarba

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Jenny Andersson, (jenol4), Hygiensjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-289

Version: 9.0

Giltig från: 2026-08-21

Giltig till: 2028-08-21