Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna
Innehållsansvar: Irini Makrygianni Lindqvist, (irima2), Överläkare
Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-25
Giltig till: 2028-08-31

Multiresistenta bakterier och Serratia species samt rutinodlingar neonatalverksamheten

Revideringar i denna version

Förlängt giltighetsdatum.

Bakgrund, syfte och mål

Fastställa eventuella smitta/bärarskap och förhindra smittspridning.

Arbetsbeskrivning

- Odlingar för multiresistenta bakterier (MRB) d v s **MRSA, ESBL** och **VRE** ska det tas på alla barn som **kommer från annat sjukhus** i samband med inskrivningen. Rutinen gäller även för barn med **Serratia specier.**
- Alla inneliggande barn på neonatalavdelningen som är födda på Skaraborgs Sjukhus Skövde skall odlas tredje dagen efter inskrivning
- Alla inneliggande barn på neonatalavdelningen ska odlas varannan måndag, jämn vecka. Remissmallar finns på sjuksköterskeexpeditionen.
- Vid behov och i samråd med vårdhygien tas odlingar oftare.
- Barn som ska skrivas ut behöver man ej ta odling på, på utskrivningsdagen.
- Föräldrarna informeras om att odlingarna tas på alla barn som en säkerhetsåtgärd.

Förberedelser (bygger på bilaga 1 och bilaga 2)

- Välj vilken remissmall som ska användas (3 olika)
- Namnet på den remitterande (avdelningsansvarig) läkare oavsett remissmall ska fyllas i.

- **Remissmall 1:**
  Avser veckoodling som görs varannan vecka/jämn vecka samt dygn 3.
  a) Kryssa för MRSA, ESBL. Kryssa för näsa, perineum/anus och rectum.
  b) Skriv i fri text under rubriken ”Diagnoser”, övrig klinisk data”, serratia, rectum.
- **Remissmall 2:**
  Avser inskrivningar på neobarn som kommit från annat sjukhus.
  a) Kryssa för MRSA, ESBL, VRE. Kryssa för näsa, rectum och perineum/anus.
  b) Skriv i fritext under rubriken ”Diagnos, övrig klinisk data”: Serratia, rectum
- **Remissmall 3:**
  Avser utbrott av smittsam bakterie på neoavdelningen. Oftast handlar det om serratia.
  Skriv i fritext under rubriken ”Diagnos, övrig klinisk data”: namnet på bakterien t ex serratia och platsen det odlas ifrån, för serratia: rectum.

Övriga odlingar från sår och instickssställen kontrolleras i samråd med Vårdhygien och avdelningsläkaren.

Utförande

Vid positiv odling av MRB/Serratia species:

Barn med familjer isoleras på sitt rum (stängda dörrar) och ska förses med strikt avdelad personal.

- Vårdhygien kontaktas (vidare åtgärder, smittspårning)
- Barn som vistats på samma rum, odlas extra gång.
- På salen där barnet vårdas ska det finnas material som behövs för den aktuella vården för cirka 1 dygn framåt. Vid utstädning slängs allt som inte kan desinfekteras.
- Samma förfarande gäller även om:
  a) Patienten är född utomlands.
  b) Moder med känd bärarskap för MRB.
  c) Moder som senaste året vårdats utomlands på sjukhus eller behandlats polikliniskt (inkl tandvård) med t ex invasiva ingrepp eller sårbehandling

och som inte är screenade för MRB på MVC eller annan vårdinstans.
d) Moder med riskfaktor i kombination med flyktingsituation.

Gäller följande rutiner och även separata dokument om ”Rutiner vid smitta”, ”Neovårdsrum”, ”IVA-rum”, ”Borum”, ska beaktas.

Enkelrum	Ja, avdelad/oren personal skall använda plastförkläde vid risk för spill och stänk, dvs. att sköta barn, Avdelad/oren personal skall inte tillreda bröstmjölk. Diskutera med vårdhygien om sjuksköterska kan hämta och tillreda läkemedel efter noggrann handdesinfektion. Se länk ”Rutiner vid smitta”
Punktinsatser av övrig personal (inte av personal i mjölkköket)	Ja, basala hygienrutiner Rastavlösning bör ske då patientnära vård inte planeras.
Hygienrutiner	Basala hygienrutiner
Föräldrar	”Rutiner vid smitta”
Packa upp förråd/ren tvätt	Ja, efter utförda basala hygienrutiner
Sköljarbete ren/oren	Ja, efter utförda basala hygienrutiner
Hantering av patientens tvätt	Enligt ordinarie rutin.
Städning dagligen/per arbetspass Utförs i slutet av arbetspasset	Ytdesinfektion /spritinnehållande lösning över tagytor Vid spill (tex blodstänk, kroppsvätskor) punktdesinfektion med Incidin Oxyfoam S
Utstädning	Neovårdsrum IVA-rum Borum
Odlingsrutiner	Var god och se under ”Arbetsbeskrivning”. Vid misstanke om smittspridning tas kontakt med avdelningsläkaren, bakjour och även vårdhygien om ytterligare odlingar/handläggning.

Information till t.ex. röntgen och andra konsulter	Ja alltid
Information till andra avd	Ja
Smittskyddsanmälan	MRSA, VRE, ESBL-Carba
Remiss till infektionskliniken	MRSA, VRE, ESBL-Carba
Journal, anteckna under uppmärksamhetsinformation	MRSA, VRE, ESBL, ESBL-Carba

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information finns att hämta på Västra Götalands vårdgivarwebben ”Smittskydd Västra Götaland”. Gå till ”sök-funktionen och skriv ”smittskyddsblad”. Välj den informationen du behöver till dig som vårdgivare eller infoblad till patienten.

”Rutiner vid smitta”, ”IVA-rum”, ”Neovårdsrum”, ”Borum”.

Referenser

- ”Handlingsprogram för multiresistenta bakterier (MRB)” Smittskydd VGR
- ”Vårdhygien” – Vård av patient vid bärarskap av multiresistent bakterie/svamp. Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
- ”Multiresistenta bakterier samt serratia specier inom neonatalsamverkan”. AnOpIva neonatal barn
- ”UVI och ABU-diagnostik och behandling under graviditet” Anna Trollstad, VO Barn- och Kvinna, SkaS.
- ”Meticillinresistenta Staphylococcus aureus (MRSA)” – vårdhygien, Pernilla Eriksson, SkaS.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Irini Makrygianni Lindqvist, (irima2), Överläkare

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-125

Version: 10.0

Giltig från: 2026-08-25

Giltig till: 2028-08-31