

Gäller för: Verksamhet AnOplva neonatal barn  
Innehållsansvar: Annelie Toft, (annto16), Vårdenhetschef  
Godkänd av: Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-10

Giltig till: 2027-09-10

# Multiresistenta bakterier samt *Serratia species* inom neonatalverksamheten

## Förändringar sedan föregående version

Förändring av isoleringsrutin vid positiv ESBL (Extended Spectrum Beta-Lactamase)-bildande bakterier där enbart ESBL-Carba (Extended Spectrum Beta-Lactamase-Karbapenem) ska isoleras

Tillägg om att falskt neg svar kan erhållas vid pågående eller nyligen avslutad antibiotikabehandling

## Bakgrund och syfte

Eftersom neonatalverksamheten vårdar i huvudsak väldigt infektionskänsliga patienter med nedsatt immunförsvar på flerpatientsrum har följande lokala tillägg gjorts till Vårdhygiens rutiner angående vård av patient med multiresistenta bakterier dvs. MRSA (Multiresistent Staph Aureus), VRE (Vancomycin Resistent Enterokock) och ESBL-Carbabilddande tarmbakterier. Rutinen gäller även för barn med *Serratia species*.

## Utförande

Barn där odling påvisat MRSA, VRE, ESBL-Carba alt. *Serratia species* eller barn till mödrar där modern bär på dessa bakterier ska vårdas på enkelrum med avdelad personal.

Vid nyupptäckta fall av MRSA, VRE, ESBL-Carba/*Serratia species* odlas barn på samma rum. Kontakta Vårdhygien för vidare åtgärder samt bedömning av ytterligare smittspårning.

Belägg inte rummet med nya barn förrän negativa svar erhållits. För barn som har pågående antibiotikabehandling alt behandlats med antibiotika nyligen kan en negativ odling vara falsk.

På salen där barnet/barnen vårdas ska det endast finnas material som behövs för den aktuella vården för ca 1 dygn framåt. Vid utstädning slängs allt som inte kan desinfekteras.

Dörrar till vådrummet ska hållas stängda.

<p>1. Patient med positivt odlings svar för MRSA, VRE och ESBL-CARBA bildande tarmbakterier samt vid Serratia species</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient som är född på sjukhus utomlands</li> </ul> <p>2. Moder med känt bärarskap av MRSA, VRE, ESBL-Carba</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Moder som senaste året vårdats utomlands på sjukhus eller behandlats polikliniskt (inklusive tandvård) med t ex invasiva ingrepp eller sårbehandling och som inte är screenad för MRB på MVC eller annan vårdinstans</li> <li>• Moder med riskfaktorer i kombination med flyktingsituation</li> </ul>	
<b>Gäller följande rutiner:</b>	
Enkelrum	Ja, avdelad personal skall använda plastförkläde vid risk för spill och stänk, dvs. att sköta barn, Avdelad personal skall inte tillreda bröstmjolk, men kan hämta bröstmjolk i kylan efter noggrann handdesinfektion. Sjuksköterska kan hämta och tillreda läkemedel efter noggrann handdesinfektion.
Punktinsatser av övrig personal (inte av personal i mjölk köket)	Ja, basala hygienrutiner Rastavlösning bör ske då patientnära vård inte planeras.
Hygienrutiner	Basala hygienrutiner
Föräldrar	Föräldrar får röra sig fritt på avdelningen. Undantag är om förälder har riskfaktorer såsom diarré, infekterade sår etc Föräldrar skall inte laga/bjuda på mat till andra föräldrar. Lämna broschyr angående resistent bakterier. Egen bröstpump.
Packa upp förråd/ren tvätt	Ja, efter utförda basala hygienrutiner
Skölj arbete ren/oren	Ja, efter utförda basala hygienrutiner
Hantering av patientens tvätt	Enligt ordinarie rutin.
Städning dagligen/per arbetspass Utförs i slutet av arbetspasset	Ytdesinfektion över tagetor Vid spill (tex blodstänk, kroppsvätskor) punktdesinfektion med Incidin Oxyfoam S
Utstädning	<a href="#">Slutstäd föräldrarum</a> <a href="#">Slutstäd övervak 309</a> <a href="#">Slutstäd övervak - isol 316</a>
Odlingsrutiner	Screening varje lördag natt. Vid misstanke om smittspridning tas, efter avstämning med LÖL, Bakjour, LAS, även odlingar på torsdagar
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-Carba

För övrig arbetsbeskrivning se lathund, multiresistenta bakterier (MRB), omstående sida

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

# Arbetsgrupp

Elisabet Hentz, Överläkare

Annelie Toft, Vårdenhetschef

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet AnOpIva neonatal barn

**Innehållsansvar:** Annelie Toft, (annto16), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-60

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2025-09-10

**Giltig till:** 2027-09-10