

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Innehållsansvar: Nahid Kondori, (nahko1), Enhetschef
Granskad av: Sofia Myhrman, (sofmy1), Specialistläkare
Godkänd av: Anneli Fagerberg, (annfa26), Chefläkare

Giltig från: 2026-04-17

Giltig till: 2028-04-17

Vårdhygien – Candida auris, patient med nyupptäckt bärarskap

Gäller även för Caphio Lundby Specialistsjukhus, Carlanderska sjukhuset, Habilitering & Hälsa samt Sjukhusen i väster och är godkänd av respektive chefläkare.

Förändringar sedan föregående version

Ersätter tidigare version, daterad 2025-01-15. Endast redaktionella förtydligande.

Bakgrund och syfte

Syftet med rutinen är att utifrån patientsäkerhet tillgodose att patient får information och förhindra spridning av Candida auris (även benämnd Candidozyma auris).

Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av bärarskap av Candida auris.

Candida auris är en jästsvamp som ofta är resistent mot flera svamp läkemedel. Infektion drabbar främst patient med nedsatt försvar mot svampinfektion och/eller hög risk för vårdrelaterad infektion, exempelvis inom intensivvård. Svampen har stor förmåga att överleva i sjukhusmiljö.

Candida auris faller inte under smittskyddslagen, och patient får inga förhållningsregler.

Smittväg: Direkt/indirekt kontaktsmitta.

Bärarskap: Symtomfritt på hud och slemhinnor. En patient som vid något tillfälle provtagits positivt för Candida auris anses vara bärare. Utifrån nuvarande kunskapsläge kan bärarskap inte avskrivas.

Smittspårning: Kan vara aktuellt vid vård på sjukhus.

Utförande

Nyupptäckt bärarskap av Candida auris

Den som tar emot ett provsvar avseende Candida auris ansvarar för att direkt förmedla det till behandlande läkare (den som ordinerat och/eller ansvarar för provsvaret), så att nedan åtgärder kan initieras.

- Behandlande/ansvarig läkare på aktuell enhet – både inom sluten- och öppenvård
 - informerar patient om provsvar och bärarskap
 - ansvarar för att bärarskap journalförs under symbolen uppmärksamhetsinformation/observandum i Melior för verksamheter som har detta journalsystem eller annat aktuellt huvudjournalsystem
 - för patient som remitterats/överförs från annan förvaltning meddela remitterande verksamhet, så de kan ta ställning till eventuell smittspårning och uppföljning av patient
 - för patient som bytt vårdform, säkerställ informationsöverföring. Vid överföring till kommunal vård eller annan förvaltning informeras även Vårdhygien
 - bedömer för ineliggande patient var fortsatt vård sker, se [Vård av patient vid bärarskap av multiresistent bakterie/svamp](#)
 - ansvarar för smittspårning, se rutin [Smittspårning av multiresistent bakterie/svamp](#)
 - tillses vid positivt kliniskt prov hos ineliggande patient kompletterande provtagning enligt tabell, för värdering av kolonisationsstatus.

Provtagning

- Ange på remissen ”Candida auris - provtagning av känd bärare”. För provtagningsanvisningar se respektive mikrobiologiskt laboratorium.
- Prov från samma patient buntas ihop med gummiband. Används pappersremiss räcker en remiss för samtliga prov från en patient.

ANALYS	PROVLOKAL - alltid		PROVLOKAL – vid förekomst		
	främre näsöppning	axiller, ljumskar (samma pinne)	sår, hudlesion ^a	övrigt ^b	urin ^c
Candida auris	X	X	X	X	X

^a i samband med planerad omläggning

^b till exempel infart/drän med infektionstecken och tub-/trachealsekret

^c om patient har/nyligen haft KAD, kateteriseras intermittent eller har UVI-symtom

Avsteg

Medvetet avsteg från denna rutin dokumenteras i patientjournal om avsteg är kopplat till patient. Annan orsak till avsteg rapporteras i MedControl PRO eller befintligt avvikelshanteringssystem.

Ansvar

Linjeförordnad ansvarar för att denna rutin är känd och följs av alla medarbetare.

Relaterad information

[Vårdhygien - Smittspårning av multiresistent bakterie/svamp](#). Rutin

[Vårdhygien - Vård av patient med bärarskap av multiresistent bakterie/svamp](#).
Rutin

Kunskapsöversikt

European Centre for Disease Prevention and Control. Survey on the epidemiological situation, laboratory capacity and preparedness for *Candidozyma* (*candida*) *auris*, 2024. September 2025. Stockholm: ECDC; 2025

[Sjukdomsinformation om *Candidozyma auris*-infektion](#). Folkhälsomyndigheten

Arbetsgrupp

Representanter arbetsgrupp Vårdhygien SU

Sofia Myhrman, hygienläkare

Kerstin Möller, hygiensjuksköterska

Godkänt av

Capio Lundby Specialistsjukhus

Carlanderska sjukhuset

Habilitering & Hälsa

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sjukhusen i väster

Inger Holm Gunnarsson, chefläkare

Karin Möller, chefläkare

Anne-Berit Ekström, chefläkare

Anneli Fagerberg, chefläkare

Philipp Meijering, chefläkare

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Nahid Kondori, (nahko1), Enhetschef

Granskad av: Sofia Myhrman, (sofmy1), Specialistläkare

Godkänd av: Anneli Fagerberg, (annfa26), Chefläkare

Dokument-ID: SU9992-381335686-210

Version: 3.0

Giltig från: 2026-04-17

Giltig till: 2028-04-17