

Doknr. i Barium 13572	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2019-07-01	Version 14
RUTIN Vårdhygien - VRE, patient med känt bärarskap			
Innehållsansvarig: Carin Lindén Gebäck, Sektionschef, Vårdhygien (carli20) Godkänd av: Jerker Isaksson, Chefläkare, Läkare onkologi (jeris) Denna rutin gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset			

Rutinen gäller även för Angereds Närsjukhus, Capio Lundby Närsjukhus, Carlanderska sjukhuset, Frölunda Specialistsjukhus, Habilitering och Hälsa, Kungälv's sjukhus samt Närhälsan i Göteborg och södra Bohuslän och är godkänd av respektive chefläkare. Kan appliceras i övrig primärvårds- och kommunal verksamhet i Göteborg och södra Bohuslän.

Revideringar i denna version

Ersätter tidigare version daterad 2019-02-01. Förändring från tidigare version är att kontrollodling vid känt bärarskap endast tas rutinmässigt i samband med inläggning. I övrigt endast redaktionella förändringar

Syfte

Syftet är att förhindra spridning av vankomycinresistenta enterokocker (VRE). Rutinen omfattar individ som någon gång varit odlingspositiv för VRE.

Patientens medicinska omhändertagande får inte förhindras eller fördröjas på grund av konstaterat bärarskap av VRE.

Arbetsbeskrivning

Vid sjukhusvård gäller alltid

- Vård i eget rum med egen toalett och dusch. Gångträning/mobilisering utanför rummet kan ske
- Bedöm kontinuerligt riskfaktorer, t ex diarré, fekal inkontinens, sår, infarter, stort omvårdnadsbehov. För patient med riskfaktorer ta ställning till ytterligare vårdhygieniska åtgärder, enligt nedan. Underlag för beslut dokumenteras i patientens journal. Vid behov kontakta ansvarigt [kontaktteam](#) på Vårdhygien. Under jourtid kontaktas bakjour på Infektion, 031 – 342 10 00
- Kontrollodling vid inläggning, enligt tabell nedan.
 - Behov av ytterligare kontrollodling för initialt odlingsnegativ patient med lång vårdtid sker efter individuell bedömning, vid behov i samråd med ansvarigt [kontaktteam](#) på Vårdhygien.
- Patienten serveras alla livsmedel och äter på rummet.
- Inför byte av vårdform ska mottagande enhet informeras om patientens bärarskap av ansvarig sjuksköterska/läkare. Vid överföring till t ex kommunal vård eller annan förvaltning informeras Vårdhygien. Läs mer i [Handlingsprogram för MRB](#).
- Kontrollera att bärarskapet är journalfört under symbolen uppmärksamhetsinformation/ observation i Melior eller motsvarande.
- Riktlinje, [Grundläggande vårdhygieniska principer](#) gäller.

Ytterligare vårdhygieniska åtgärder vid positivt odlings svar eller omfattande riskfaktorer

- Utifrån patientens medicinska tillstånd, [riskfaktorer](#) och vårdbehov sker bedömning om var fortsatt vård sker. Kontakta Infektion för diskussion om eventuellt övertag. Underlag för beslutet dokumenteras i patientens journal.
- För patient som vårdas kvar på enheten gäller:
 - Fortsatt vård i eget rum med egen toalett och dusch.
 - Vid omfattande riskfaktorer, framförallt diarré, bedöm behov av särskilt avdelad personal som enbart vårdar aktuell patient. Vid behov sker riskbedömning i samråd med Vårdhygien, under jourtid kontaktas bakjour på Infektion, tel 031 – 342 10 00. Underlag för beslutet dokumenteras i patientens journal.

Doknr. i Barium 13572	Giltigt fr.o.m 2019-07-01	Version 14
--------------------------	------------------------------	---------------

RUTIN Vårdhygien - VRE, patient med känt bärarskap

- Ytterligare vårdhygieniska åtgärder kan vara aktuellt, framförallt gällande behov av rumsbunden flergångsutrustning och utökad daglig patientnära städning.
- Avdelad personal ska under arbetspasset inte hantera livsmedel, undantaget färdigberedd mat för aktuell patient.
- Behov av smittspårningsodlingar på medpatienter avgörs i dialog mellan verksamhet och Vårdhygien. Det kan vara aktuellt att ta odlingar både under vårdtiden samt vid utskrivning. För medpatient som är aktuell för smittspårningsodling och skrivs ut till annan vårdenhet/vårdform bifogas, [Information till mottagande enhet](#).

Inför mottagningsbesök, undersökning och operation etc – oavsett odlingsstatus

Mottagningsbesök, undersökningar etc

- Inga restriktioner för mottagningsbesök eller att genomföra undersökning mm.
 - Inför undersökning/behandling av inläggande patient informeras mottagande enhet om patientens bärarskap.
- Täck eventuella sår med ocklusivt förband. Byt urin-/dränagepåsar etc
- Diarré - patient tas direkt in på undersökningsrummet.
- Övriga riskfaktorer - bedöm behov av att minimera väntetider

Operation och invasiva ingrepp

- Inga restriktioner för att genomföra operation mm.
- Meddela samtliga mottagande enheter i vårdkedjan, t ex operation, postoperativ enhet, röntgen.
- Täck eventuella sår med ocklusivt förband. Byt urin-/dränagepåsar etc.
- Eftervård sker på eget rum alternativt avdelad personal på uppvakningsenhet.
 - Annan rekommendation baseras på riskbedömning, vid behov i samråd med Vårdhygien. Underlag för beslutet dokumenteras i patientens journal

Odling

- Ange på remissen "VRE – Kontrollodling av känd bärare". Vid eventuell smittspårningsodling av medpatient ange "VRE – Smittspårningsodling". 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.
- För mer information avseende provprofiler/ beställning se, [Lathund – kontrollodling av multiresistenta bakterier](#) samt [Lathund – smittspårningsodling av multiresistenta bakterier](#).

	Odlingar
Rectum/faeces (pinnprov)	x
Sår/hudlesioner	x
Infarter/drän	x
Urin*	x

* om patienten har/har haft KAD, katetriseras intermittent eller har UVI-symtom

Ansvar

Vårdenhetens linjechef ansvarar för att rutiner avseende VRE är kända och följs av alla medarbetare.

Enligt smittskyddslagen klassificeras bärarskap av VRE som anmälnings- och smittspårningspliktig sjukdom.

Doknr. i Barium 13572	Giltigt fr.o.m 2019-07-01	Version 14
--------------------------	------------------------------	---------------

RUTIN Vårdhygien - VRE, patient med känt bärarskap

Uppföljning, utvärdering och revision

Sammanställande i arbetsgruppen ansvarar för uppföljning/revision av innehållet.

Avsteg från rutinen eller givna vårdhygieniska rekommendationer rapporteras i MedControl PRO eller i befintligt avvikelshanteringssystem.

Relaterad information

[Riktlinje Vårdhygien – Grundläggande vårdhygieniska principer](#)

[Information till mottagande enhet – VRE](#)

[Handlingsprogram för multiresistenta bakterier \(MRB\) inom kommunal hälso-och sjukvård, omsorg och primärvård i Västra Götaland](#)

[Lathund Vårdhygien – Kontrollodling multiresistenta bakterier \(MRB\)](#)

Kunskapsöversikt

[VRE \(vancomycinresistenta enterokocker\). Smittskydd Västra Götaland](#)

[Sjukdomsinformation om vancomycinresistenta enterokocker \(VRE\). Folkhälsomyndigheten](#)

[Vankomycinresistenta enterokocker – VRE. Kunskapsunderlag samt Folkhälsomyndighetens rekommendationer för att begränsa smittspridning med VRE. Mars 2014. Folkhälsomyndigheten, art.nr 978-91-7603-115-5](#)

Arbetsgrupp/granskare

Arbetsgrupp Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset:

Berith Carlsson, hygiensjuksköterska
Carin Gebäck, hygienläkare, sektionschef
Jessica Ikonen, hygiensjuksköterska
Sofia Myhrman, hygienläkare
Kerstin Möller, hygiensjuksköterska
Lotta Osbeck, hygiensjuksköterska

Granskare:

Klinisk mikrobiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Infektion, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Smittskydd Västra Götaland

Ingegerd Adlerberth, enhetsöverläkare
Lars-Magnus Andersson, verksamhetschef
Leif Dotevall, biträdande smittskyddsläkare

Godkänt av

Angereds Närsjukhus
Capio Lundby Närsjukhus
Carlanderska sjukhuset
Frölunda Specialistsjukhus
Habilitering och Hälsa, VGR
Kungälv sjukhus
Närhälsan
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Cornelia Bergdahl, chefläkare
Ola Blomqvist, chefläkare
Anders Bengtsson, chefläkare
Camilla Larsson, tf chefläkare
Anne-Berit Ekström, chefläkare
Jacob Wulfsberg, chefläkare
Monica Radeberg, chefläkare
Jerker Isacson, chefläkare