

Tipsrunda tarmsmitta slutenvård

1. Vilket medel används vid desinfektion på ett rum där en patient med vinterkräksjukan (calici) vårdas?

1. Spordödande medel

X. Virkon – vanlig ytdesinfektion avdödar inte calici tillräckligt bra. Det går även bra att använda spordödande medel. Vid clostridioides kan endast spordödande medel användas då vanlig ytdesinfektion och virkon inte avdödar clostridioides.

2. Vanlig ytdesinfektion

2. Hur länge bedöms en patient vara smittsam efter en infektion med calici?

1. Tills hen får negativt provsvar

X. 48 timmar efter sista diarré/kräkning

2. 24 timmar efter sista diarré/kräkning

3. Vid vilka tillfällen används munskydd och visir vid vård av patient med calici?

1. Alltid när du går in på patientrummet. Viruspartiklar kan finnas kvar i luften

X. Endast vid omhändertagande av diarréer och kräkning – för att skydda ansiktet mot stänk.

2. Vid omhändertagande av diarréer och kräkning samt på patient vid transport

4. Vad är viktigast att tänka på vid utstädning av ett clostridierum?

1. Dränka alla ytor med spordödande medel

X. Låta rummet stå tomt en timma efter städning så att sporer dör

2. Mekaniskt gnugga och gno på alla ytor med spordödande medel – det krävs en mekanisk rengöring för att få bort kladdiga bakterier och sporer som kan överleva länge i miljön.

5. När ska man tvätta händerna med tvål och vatten inom sjukvården?

1. Om händerna är synligt smutsiga eller känns smutsiga, och alltid vid kontakt med patient som har kräkningar och/eller diarré – vissa tarmsmittor avdödas inte av handsprit därför måste vi alltid tvätta händerna med tvål och vatten vid vård av patient med kräkning och diarré.

X. När du inte vill sprita händerna för att du har ett sår på fingret

2. Alltid före handdesinfektion

6. Vilken är smittvägen vid calici?

1. Luftburen smitta

X. Droppsmitta och direkt eller indirekt kontaktsmitta – via droppar eller via våra händer, ytor och utrustning i miljön

2. Genom huden, ha alltid handskar på dig vid kontakt med patient med calici

7. Vad innebär kohortvård?

1. Personal avdelad för att vårda enbart sjuka/smittade och de hanterar ej livsmedel – för att minska risken för smittspridning till andra patienter och personal. Personal som jobbar i kohorten ska ej hantera/servera mat till patienter eller i personalkök. Smittan sprids lätt via mat.

X. Alla smittsamma patienter kan dela rum

2. Särskild personal avdelas till livsmedelshantering

8. Du har själv haft calici, men nu frisknat till. När är det ok att gå tillbaka till jobbet?

1. Efter 24 timmars symtomfrihet. Du får dock inte hantera oförpackade livsmedel förrän efter 48 timmar – anledningen till att det är olika tid för smittfriförklaring mellan personal och patienter är att personal har så pass god handhygien att de kan återgå till arbetet efter 24 timmar symtomfrihet.

X. Efter 48 timmars symtomfrihet

2. Så fort du känner dig pigg nog att arbeta

9. Vid misstanke om calici rekommenderas provtagning. Vilket provmaterial är att föredra?

1. Kräkning

X. Faeces – ger mest tillförlitligt svar. Kräkning kan ge falskt negativt svar.

2. Sputum

10. Hur hanterar du disken från mat som varit inne hos patient med calici?

1. Placeras direkt i diskmaskin eller brickvagn

X. Körs enskilt i diskdesinfektor

2. Engångstallrikar, bestick och mugg används

11. Du har tagit ett clostridoides-prov och har fått svaret att det är positivt för clostridoides men inga toxiner har påvisats. Vad gäller?

1. Patientens diarréer orsakas av clostridoides, följ de vårdhygieniska riktlinjerna för clostridoides

X. Det är inte clostridoides som orsakar patientens diarréer, inga skärpta vårdhygieniska riktlinjer behövs

2. Det är inte clostridoides som orsakar patientens diarréer, men följ de vårdhygieniska riktlinjerna för clostridoides – det är toxiner som orsakar diarréer, men patienten har ändå clostridoides i tarmen som kan smitta andra då den kommer ut i miljön. Därför måste skärpta riktlinjer för clostridoides följas.