

Risikfaktorer	Odla från:
Infekterade eller svårläkta sår, bölder, eksem	<ul style="list-style-type: none"> • aktuell hudskada • näsa, svalg, rektum
Infarter t. ex. KAD, stomi, trachealkanyl, peg. (CVK/PVK om infektions-tecken vid insticksställe)	<ul style="list-style-type: none"> • aktuella infarter (CVK/ PVK om infekt.) • vid KAD: urin • näsa, svalg, rektum
Vårdad utomlands de senaste 6 månaderna (inneliggande eller polikliniskt)	<ul style="list-style-type: none"> • näsa, svalg, rektum • vid diarré: feces (istället för rektum) • vid UVI-symtom: urin
Nyanländ till Sverige inom senaste 24 månaderna	
Pågående diarrésjukdom med debut under eller upp till 6 månader efter utlandsvistelse	

Rumspacering i väntan på provsvar

Infekterade sår, eksem, abscesser el. infarter.	Enkelrum. Individuell riskbedömning.
Vårdad utomlands de senaste 6 månaderna (inneliggande eller polikliniskt)	Alltid enkelrum
Nyanländ senaste 24 månaderna	Enkelrum endast om annan MRB-riskfaktor föreligger
Diarrésjukdom.	Alltid enkelrum

Risikfaktorer	Odla från:
Infekterade eller svårläkta sår, bölder, eksem	<ul style="list-style-type: none"> • aktuell hudskada • näsa, svalg, rektum
Infarter t. ex. KAD, stomi, trachealkanyl, peg. (CVK/PVK om infektions-tecken vid insticksställe)	<ul style="list-style-type: none"> • aktuella infarter (CVK/ PVK om infekt.) • vid KAD: urin • näsa, svalg, rektum
Vårdad utomlands de senaste 6 månaderna (inneliggande eller polikliniskt)	<ul style="list-style-type: none"> • näsa, svalg, rektum • vid diarré: feces (istället för rektum) • vid UVI-symtom: urin
Nyanländ till Sverige inom senaste 24 månaderna	
Pågående diarrésjukdom med debut under eller upp till 6 månader efter utlandsvistelse	

Rumspacering i väntan på provsvar

Infekterade sår, eksem, abscesser el. infarter.	Enkelrum. Individuell riskbedömning.
Vårdad utomlands de senaste 6 månaderna (inneliggande eller polikliniskt)	Alltid enkelrum
Nyanländ senaste 24 månaderna	Enkelrum endast om annan MRB-riskfaktor föreligger
Diarrésjukdom.	Alltid enkelrum

Risikfaktorer	Odla från:
Infekterade eller svårläkta sår, bölder, eksem	<ul style="list-style-type: none"> • aktuell hudskada • näsa, svalg, rektum
Infarter t. ex. KAD, stomi, trachealkanyl, peg. (CVK/PVK om infektions-tecken vid insticksställe)	<ul style="list-style-type: none"> • aktuella infarter (CVK/ PVK om infekt.) • vid KAD: urin • näsa, svalg, rektum
Vårdad utomlands de senaste 6 månaderna (inneliggande eller polikliniskt)	<ul style="list-style-type: none"> • näsa, svalg, rektum • vid diarré: feces (istället för rektum) • vid UVI-symtom: urin
Nyanländ till Sverige inom senaste 24 månaderna	
Pågående diarrésjukdom med debut under eller upp till 6 månader efter utlandsvistelse	

Rumspacering i väntan på provsvar

Infekterade sår, eksem, abscesser el. infarter.	Enkelrum. Individuell riskbedömning.
Vårdad utomlands de senaste 6 månaderna (inneliggande eller polikliniskt)	Alltid enkelrum
Nyanländ senaste 24 månaderna	Enkelrum endast om annan MRB-riskfaktor föreligger
Diarrésjukdom.	Alltid enkelrum

Bedömning av risk för MRB



• Alla vårdtagare med rishtaktorer som läggs in på sjukhus ska screenodas inom 1 dygn.

• Vid återkommande besök odlas vårdtagare vid första vårdtillfället. Därefter en gång per år och om nya rishtaktorer tillkommer.

• Vid planerad inlägning, odla i förväg. MRB-självskattningslista skickas till patienten med kallelsen.

• Inför planerad operation ska MRB-bedömning och ev. odling göras tidigast 90 dagar innan.

• Vid rishtaktorer odla enligt listan på baksidan.

• Rumsplacering enligt listan på baksidan.

• Dokumentera i patientjournal. Notera MRB-bedömning i COSMIC under:

• Vid KAD tas prov från urin, använd vanligt urinrör. Vid övriga screenodlingar använd copanpine.

• Skriv ut riktlinjerna vid bekräftad MRB.

Kontakta Smittskydd Vårdhygien:

Frågor?

036-32 57 19

036-32 50 82

036-32 50 83

Augusti 2015



Region Jönköpings län

plus.rj.se/varldhygien
plus.rj.se/sakervard

Bedömning av risk för MRB



• Alla vårdtagare med rishtaktorer som läggs in på sjukhus ska screenodas inom 1 dygn.

• Vid återkommande besök odlas vårdtagare vid första vårdtillfället. Därefter en gång per år och om nya rishtaktorer tillkommer.

• Vid planerad inlägning, odla i förväg. MRB-självskattningslista skickas till patienten med kallelsen.

• Inför planerad operation ska MRB-bedömning och ev. odling göras tidigast 90 dagar innan.

• Vid rishtaktorer odla enligt listan på baksidan.

• Rumsplacering enligt listan på baksidan.

• Dokumentera i patientjournal. Notera MRB-bedömning i COSMIC under:

• Vid KAD tas prov från urin, använd vanligt urinrör. Vid övriga screenodlingar använd copanpine.

Frågor?
Kontakta Smittskydd Vårdhygien:

036-32 57 19

036-32 50 82

036-32 50 83

Augusti 2015



Region Jönköpings län

plus.rj.se/varldhygien
plus.rj.se/sakervard

Bedömning av risk för MRB



• Alla vårdtagare med rishtaktorer som läggs in på sjukhus ska screenodas inom 1 dygn.

• Vid återkommande besök odlas vårdtagare vid första vårdtillfället. Därefter en gång per år och om nya rishtaktorer tillkommer.

• Vid planerad inlägning, odla i förväg. MRB-självskattningslista skickas till patienten med kallelsen.

• Inför planerad operation ska MRB-bedömning och ev. odling göras tidigast 90 dagar innan.

• Vid rishtaktorer odla enligt listan på baksidan.

• Dokumentera i patientjournal. Notera MRB-bedömning i COSMIC under:

• Vid KAD tas prov från urin, använd vanligt urinrör. Vid övriga screenodlingar använd copanpine.

• Skriv ut riktlinjerna vid bekräftad MRB.

Kontakta Smittskydd Vårdhygien:

Frågor?

036-32 57 19

036-32 50 82

036-32 50 83

Augusti 2015



Region Jönköpings län

plus.rj.se/varldhygien
plus.rj.se/sakervard