

1. Vilket medel använder vi för att torka upp diarré/kräkning vid vinterkräksjuka?

1. Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel

X. Varmt vatten och såpa eller annat rengöringsmedel

2. Virkon eller Klorin På gemensamt boende eller i daglig verksamhet används Virkon. I ordinärt boende används rengöringsmedel och vatten och om möjligt klorin. Vanlig alkoholbaserad ytdesinfektion avdödar inte calici tillräckligt bra.

2. Hur länge brukar patient/vårdtagare inom sjukvården/särskilt boende bedömas som smittsam efter vinterkräksjuka?

1. Tills hen har negativt provsvar

X. 48 timmar efter sista diarré/kräkning

2. Tills aptiten är tillbaka

3. Vid vilka tillfällen används munskydd och visir vid kontakt av vårdtagare med vinterkräksjuka?

1. Alltid när du går in på rummet. Viruspartiklar finns kvar i luften.

X. Vid omvårdnad av vårdtagare med diarréer och kräkning – för att skydda ansiktet mot stänk av kroppsvätskor.

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

4. Vad är viktigt att tänka på när vårdtagaren varit stabilt symtomfri i 2 dagar efter clostridieinfektion?

1. Spraya 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 tarmbakterier och sporer som kan överleva länge i miljön.

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

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

X. När man slutar för dagen

2. Alltid före handdesinfektion

6. Hur smittar vinterkräksjuka?

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 vårdtagare med vinterkräksjuka

7. Vad är kohortvård?

1. Personal avdelas för att vårda enbart sjuka/smittade – För att minska risken för smittspridning till andra patienter och personal. Personal som jobbar i kohortvård vid vinterkräksjuka ska ej hantera/servera mat till vårdtagare eller i personalkök. Smittan sprids lätt via mat.

X. Personal vårdar som mest 5 vård- och omsorgstagare dagtid

2. Särskild personal avdelas till livsmedelshantering

8. Du har själv insjuknat i vinterkräksjukan, 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 vårdtagare är att personal bedöms ha så pass god följsamhet till basala hygienrutiner att de kan återgå till arbetet efter 24 timmars symtomfrihet.

X. Efter 48 timmars symtomfrihet

2. Så fort du känner dig pigg nog att arbeta

9. Vid misstanke om vinterkräksjuka rekommenderas provtagning (på SÄBO). Vilket provmaterial är att föredra?

1. Kräkning

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

2. Sputum

10. Vilka rutiner gäller vid omvårdnad av vårdtagare med tarmsmitta?

1. Handtvätt med tvål och vatten. Vid behov långärmat plastförkläde, munskydd, visir och handskar. Handskar används endast vid risk för kontakt med kroppsvätskor, annars behövs de inte och riskerar istället att sprida runt tarmsmittan. Munskydd och visir används vid skvätt och stänk från kräkning och diarré. Långärmat förkläde används vid risk för kraftig nedsmutsning av arbetsdräkten och vid patientnära arbete vid tarmsmitta.

X. Kortärmat, smyckesfritt och extra mycket handsprit vid omvårdnad

2. Munskydd och skoskydd när man går in på rummet