

Patientfall för diskussioner på arbetsplatsen Medicinsk vård slutenvårdsavdelningar.

Hur prioriterar ni?

- A. Hur bedöms smittsamhet vid inläggning? Vem ska MRB-screenas?
- B. Vem behöver enkelrum? Vem kan dela rum men behöver egen toalett?
- C. Hur jobbar vi nära patienten? Räcker basala hygienrutiner?

Patientfall	Facit
1. Man som överflyttas efter specialistvård på i Linköping. CVK och operationssår som är oretade.	Vård på andra sjukhus i Sverige är ingen risk. Faller inte ut i MRB-screeningrutinerna eftersom op.sår och CVK är oretade. Kan samvårdas. Basala hygienrutiner.
2. Kvinna med ESBL-bildande E.coli i urinen för 9 månader sedan. Inga bekymmer med vattenkastning eller från tarmen. Läggs in för utredning.	Möjligen ett tarmbärarskap av ESBL eftersom bakterierna i urinen troligen kommer från patientens egen tarm. Betraktas som ESBL-bärare rektalt så länge lampan i Cosmic är tänd, behöver inte ta ny MRB-screening. Betraktas som vilken patient som helst eftersom hon inte har diarréer eller andra riskfaktorer. Basala hygienrutiner. Kan samvårdas. Vid debut av diarré – isolering, egen toa.
3. Ung man som vårdats på sjukhus i Spanien. Feber och smetiga sår. Kommer för fortsatt vård på hemortssjukhuset.	Eget rum! Stor risk för MRB och att det växer i såren, screening JA. Basala hygienrutiner. Patientens handhygien är viktig. Om det är ont om enkelrum – kan han samvårdas? Möjligen OM: heltäckande förband som inte läcker och han kan ta ansvar för handhygien.
4. Kvinna med immunsupprimerande sjukdom. Nyligen behandlad med antibiotika pga sårinfektion. Kommer nu med högt CRP, feber, buksmärtor och diarré.	Clostridium difficile, calici eller annan orsak till diarré? Alla patienter med diarré ska vårdas isolerat med egen toa. Patientens handhygien JÄTTE viktig! Prov från feces för att ta beslut om vårdhygieniska rutiner. I väntan på svar – skärpta basala hygienrutiner med långärmat plastförkläde och handtvätt med tvål och vatten efter undersökning/omvårdnad innan handdesinfektion. Ingen MRB-screening då såret inte är kroniskt. Sårödra istället.
5. Pensionerad man inneliggande för observation. Plötslig debut av kräkningar i dagrummet. Säger att ett barnbarn som han träffade häromdagen är magsjukt.	Helst omedelbar flytt till enkelrum med egen toalett. Alternativt flytta omedelbart ut samvårdade patienter till en annan vårdsal – isolerade från avdelningens övriga patienter eller isolera denna man inklusive samvårdade på deras vårdsal. Städa dagrummet noggrant med Virkon. Ta prov på

	kräkning/diarré. Kohortvård tills provsvar kommer samt skärpta basala hygienrutiner med långärmat plastförkläde och handtvätt med tvål och vatten efter undersökning/omvårdnad innan handdesinfektion. Vårdhygieniska rutiner som vid calici tills provsvar finns. Ingen MRB-screening om inte andra riskfaktorer föreligger vid inskrivningen.
6. Ung man, nyanländ från Syrien via flyktingläger i Turkiet, läggs in akut. Hostar och får upp slem, blek och mager.	MRB-screening så fort det går. Helst isolering på eget rum och toa. Vid hel hud och frisk tarm kan han samvårdas med noggrann handhygien om enkelrummen är få. Basala hygienrutiner. Vid stor misstanke om lungtuberkulos, sputumodla, isolera, uppmana patienten att hosta i engångspapper och vara noggrann med handhygien. Basala hygienrutiner. Andningsskydd FFP3 och visir används vid NÄRA undersökning/omvårdnad av patienten.
7. Äldre kvinna från äldreboende läggs in. I samband med insjuknandet även feber, muskelvärk, hosta, halsont. Förvirrad "vandrare".	Basala hygienrutiner. Ingen MRB-screening. Om det är vårvinter (influensatider) isolera patienten på eget rum om möjligt och uppmana henne att hosta i papper och tvätta händerna. Provtä för influensa. Vätsketätt, kirurgiskt munskydd och visir används vid influensa och NÄRA undersökning/omvårdnad. Vid positiv influensa smittsam tills ett dygn utan feber.
8. Palliativ man från särskilt boende, lång vårdtid, stort omvårdnadsbehov. Kroniska infekterade bensår. Debut av diarréer under vårdtiden.	Enkelrum och toa (om den används) vid diarré. Provtagning av feces. Skärpta basala hygienrutiner med handtvätt med tvål och vatten efter undersökning/omvårdnad innan handdesinfektionen tills provsvar kommer. MRB-screening pga bensåren.