

6. INSTRUKS FOR hygiejne 6b. Smitte håndtering ved smitsom sygdom	
Gældende for Bofællesskaberne CBV Svanepunktet, Langkærgård & Syvstjernevænge	
Målgruppe: Alt personale på bostederne uanset faglig baggrund. Gælder både fast personale og vikarer	
Udarbejdet af: Sygeplejerskerne Sarah Egeris Groth & Helena Stella Larsen	Godkendt af leder af botilbud: Morten Ulrik Kristensen
Godkendelsesdato/Gældende fra dato: 5. Juli 2023	Dato for næste revidering: 5. Juli 2025

Anvendelsesområde:	Gælder ved særlige situationer med mikroorganismer, der kræver supplerende infektionshygiejniske forholdsregler. For beskrivelse af generel infektionshygiejne og håndhygiejne se instruks 6A, for brug af værnemidler og arbejdsdragt se instruks 6C, og for håndtering af vasketøj se instruks 6D.
Formål:	At begrænse smitte fra borgere og personale ved at beskrive de forskellige smitemåder og hvilke arbejdsgange der kan forebygge at smitte viderebringes.
Ansvar:	Ledelsen har ansvar for udarbejdelse og implementering af instruksen. Medarbejderne har ansvar for at kende og efterleve instruksen.
Definitioner:	Mikroorganismer, det vil sige bakterier, virus og svampe, kan spredes på forskellige måder mellem personale og borgere. Nedenfor er en beskrivelse af smitemåderne med inddeling i kontaktsmitte, dråbesmitte, luftbåren smitte og vehikelbåren smitte. Kontaktsmitte: <u>Direkte kontakt:</u> Der er en fysisk kontakt mellem smitekilden og smittemodtageren fx slimhinde til slimhinde, hud til hud eller hud til slimhinde. <u>Indirekte kontakt:</u> Mikroorganismen overføres til den modtagelige person via et mellemlid som f.eks. dørhåndtag, kontakter, service, hjælpemidler. Eksempler på kontaktsmitte er tarmbakterier som Clostridium difficile, hudbakterier som stafylokokker og virus som forkølelsesvirus, influenzavirus samt norovirus. Dråbesmitte: Her spredes mikroorganismerne via aerosoler, som er dråber af forskellig størrelse. Aerosoler dannes ved hoste, nys eller tale samt ved opkastning. Inden for ca. 1 meters afstand fra smitekilden er der risiko for at dråberne rammer

	slimhinderne i ansigtet. Dråberne er tunge og falder hurtigt ned og lander på overflader og giver derfor anledning til indirekte kontaktsmitte. Eksempler herpå er norovirus, forkølelsesvirus, influenzavirus og Covid19. Luftbåren smitte: Mikroorganismene spredtes via små dråbekerner, som fremkommer ved tale, hoste eller nys. De kan holde sig svævende i luften over lang tid og kan derved inhaleres af andre personer. De væsentligste eksempler er børnesygdomme som mæslinger og skoldkopper. Vehikelbåren smitte (fx smitte via blod, vand og fødevarer): Her spredtes mikroorganismene gennem for eksempel kontamineret blod, hvor mikroorganismen kommer ind i vævet via huden eksempelvis forurenede kanyler med hiv, hepatitis B- eller C-virus. Et andet eksempel er forurenede vand eller fødemidler eksempelvis Salmonella, norovirus og E.coli.
Fremgangsmåde:	Følgende forholdsregler gælder ved alle smitemåder: Borgere med symptomer på smitsom sygdom såsom dårlig mave og forkølelse skal opholde sig i egen lejlighed. Det betyder, at personalet skal servere alle borgerens måltider her. Ved behov sættes skilt om isolation på lejlighedens dør og der laves et rullebord med værnemidler svarende til borgerens symptomer. Desuden registreres borgeren i smitterisiko i Nexus. Se under dokumentation hvordan det gøres. • Korrekt udført håndhygiejne • Brug af handsker ved risiko for kontakt med biologisk materiale fx. blod, afføring, opkast og udskillelser • Brug af plastforklæde eller langærmet engangsovertrækskittel ved risiko for forurening af arbejdstøjet • Korrekte arbejdsgange for – Rengøring af inventar – Rengøring og evt. desinfektion af udstyr • Brug af mundbind og øjenbeskyttelse ved risiko for sprøjt til ansigtets slimhinder • Ved luftbåren smitte skal der evt. suppleres med åndedrætsværn • Ved håndtering af mad gælder desuden at Fødevarestyrelsens retningslinjer altid skal følges.
Dokumentation	Det skal dokumenteres i Nexus under den sundhedsfaglige dokumentation, at borgeren udgør en smittefare. Skemaet ligger under CBV: sundhedsfaglig dokumentation → Cave, Allergi, Smittefare og vaccination:

	Cave, Allergi, Smittefare og vaccination* + Aktiviteter under borger Covid-19 vaccination Udfyldt 31. okt. 2022 Smittefare Risiko for smittefare: Nej Inaktivt 29. dec. 2021 Cave Lægeoplyst cave: Ingen kendte. CBV: Medicin Aktivt 1. mar. 2020 Skemaet oprettes én gang og skal derefter gøres enten aktivt eller inaktivt afhængigt af borgers smittestatus. Når skemaet skal gøres aktivt udfyldes smittefare type som vist nedenfor: Risiko for smittefare Ja Nej Smittefare type(r) ⓘ Clostridium difficile CPO (Carbapenemase producerende organismer) ESBL (Extended spectrum beta-lactamase) Fnat Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C HIV (Human Immundefekt Virus) MRSA (Methicillin Resistente Staphylococcus Aureus) Novovirus Stafylokokker Tuberkulose VRE (Vancomycin-resistente enterokokker) COVID-19 Andre smittefaretyper Derudover skal der dagligt laves et sundhedsfagligt notat med status på borgerens tilstand. Når borgeren igen er uden for smittefare, gøres ovenstående skema inaktivt og det dokumenteres i et sundhedsfagligt notat af borgeren er uden for smittefare og der ikke længere er behov for isolation.
Referencer	https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/nir/nir-tekstiler.pdf?la=da