

## Clostridoides difficile slutenvård, vårdhygienisk riktlinje

### Bakgrund

Clostridoides difficile är en bakterie som kan orsaka tarmproblem och diarré. Bakterien är sporbildande och kan därför överleva i omgivningen runt smittade personer under lång tid och därigenom lätt spridas till andra. Patienten får symtom av egna eller överförda Clostridoides difficile-bakterier som koloniserar tarmen och förökar sig i samband med rubbad bakterieflora, exempelvis vid antibiotikabehandling. Bakterierna bildar toxin, vilket orsakar symtom från tarmen såsom frekventa, illaluktande, gröna, tunna diarréer.

### Smittväg

Smittan sprids indirekt genom kontaktsmitta, till exempel via personalens händer.

### Risikfaktorer för smittspridning

Diarré.

### Isolering

Patient **med** diarré ska vårdas på enkelrum med egen toalett. Patient **utan** diarré får vistas i allmänna utrymmen.

### Mobilisering

Patient med diarré får inte röra sig fritt på avdelningen. Mobilisering kan ske på rummet eller övervakat i andra utrymmen av personal.

### Provtagning/ diagnos

Diagnosen ställs genom toxinanalys. På positiva prov sker odling för eventuell smittspårning genom typning. Endast lös avföring analyseras och upprepad provtagning eller kontrollprov skall aldrig tas efter behandling. Se länk [Provtagningsanvisningar](#)

### Personal

Basala hygienrutiner ska alltid tillämpas i alla vårdsituationer av all personal. Handdesinfektion ska föregås av handtvätt med flytande tvål och vatten även om händerna är synligt rena.

### Mathantering

Personal som vårdar patient med diarré ska ha noggrann följsamhet till livsmedelshygien pga risk för fekal-oral smitta.

Patient **med** diarré serveras sina måltider på rummet.

Patient **utan** diarré åläggs inga restriktioner gällande måltider.

### Patient

Ska tillämpa noggrann handhygien med handtvätt och handdesinfektion efter toalettbesök och före måltider. Insjuknar patient på flersal flyttas patienten till enkelrum. Medpatienter utan symtom betraktas inte som inkuberade eller smittade.

### Undersökning på annan enhet

Nödvändig medicinsk behandling får inte försenas på grund av misstänkt eller konstaterad förekomst av tarmsmitta. Patienten kan undersökas på annan enhet även vid symtom. Det ska klart framgå i rapporteringen så att mottagande personal kan vidta nödvändiga åtgärder.

### Flytt till annan enhet

Patienten kan efter överenskommelse flyttas till annan enhet även vid symtom. Det ska klart framgå i rapporteringen så att mottagande personal kan vidta nödvändiga åtgärder.



<b>Besökare</b>	Ska tillämpa noggrann handhygien med handtvätt och handdesinfektion.
<b>Disk</b>	Samma hantering som övrig disk med efterföljande handhygien.
<b>Tvätt</b>	Ej förorenad tvätt läggs i vanlig tvättsäck. Kraftigt förorenad tvätt läggs i gul tvättsäck med upplösbar innersäck.
<b>Avfall</b>	Slängs i plastpåse som knyts ihop på rummet och kastas som konventionella sopor. Avfall som är kraftigt förorenat med kroppsvätskor och där risk för läckage föreligger, läggs i behållare för smittförande avfall.
<b>Städning</b>	Daglig desinfektion med alkoholbaserad ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid, alternativt med klordukar, av tagytor i patientrum och på toalett. Spill/stänk av kroppsvätskor torkas upp direkt, avsluta med ytdesinfektion med rengörande verkan/tensid, alternativt med klordukar. Övrig städning med sedvanligt rengöringsmedel.
<b>Slutstädning</b>	Slutstädning med Virkon 1 % eller klordukar om patienten haft diarré. Se länk <a href="#">Slutstädning av vårdplats</a>