



VRE - håndtering og forhåndsundersøkelse

D36056

Utgave:
3.01Gjelder fra:
16.05.2024

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Prosedyren har til hensikt å beskytte andre pasienter, personalet og pårørende mot smitteoverføring av vankomycinresistente enterokokker (VRE). Enterokokker kan også i stor grad være resistente mot ulike andre typer antibiotika. De vanligste er *E. faecalis* og *E. faecium*.

Ansvar/målgruppe

Lege, sykepleier og annet pleiepersonell med pasientansvar, i samarbeid med smittevernansvarlig lege i kommunen og evt. Hygienesykepleier ved Sykehuset Innlandet HF.

Handling

Smitteverntiltak [kontaktsmitte](#)

Personalet: bruker smittevernutstyr i henhold til [kontaktsmitte](#) ved direkte kontakt med pasienten (stell, dusj) og ved håndtering av tekstiler.

Pasient:

VRE-positive pasienter bør ha enerom med eget bad og toalett. Det er ingen restriksjoner på beboerens bevegelser, samvær, aktivitet og besøk, men dette er under forutsetning av at pasienten har rent tøy og gis nøye opplæring i håndhygiene eller får hjelp til dette.

Det bør utføres hyppig renhold på rommet til pasienten. Det er spesielt viktig med hyppig renhold og desinfeksjon av seng, nattbord og annet inventar og utstyr i pasientens nærhet, samt bad og toalett.

Infeksjon med VRE eller diaré, enterostomi, sår med mye sekresjon hos VRE-bærere øker risikoen for smittespredning. I enkelte slike tilfeller kan det derfor være nødvendig med modifiserte smitteverntiltak. Ta kontakt med smittevernpersonell ved tvil om nødvendige smitteverntiltak.

Besøkende: Trenger ikke smittevernutstyr, men bør utføre god håndhygiene når de forlater avdelingen.

Forhåndsundersøkelse (prøvetaking)

Alle pasienter som i løpet av siste 12 måneder har vært innlagt på helseinstitusjon utenfor Norden.

Alle pasienter som har vært innlagt ved norske eller nordiske helseinstitusjoner med pågående VRE-utbrudd.

Smitteoppsporing ved uventet funn av VRE

Ved funn av VRE hos inneliggende pasient tas prøve av alle pasienter i samme avdeling. Dersom det blir funnet flere tilfeller av VRE på samme avdeling, utvides prøvetaking til andre avdelinger der VRE – positive pasienter i løpet av nåværende opphold har vært innlagt.

Det er ikke anbefalt å ta prøver av personalet

Kontrollprøver er ikke nødvendig av en person som har fått påvist VRE. En eller flere negative kontrollprøver utelukker ikke kolonisering, og personen anses for å være kronisk kolonisert.

[VRE fra rektal-pensel som metode](#)

Medisinsk mikrobiologiske laboratorier skal melde alle nye laboratoriediagnostiserte tilfeller, både infeksjon og kolonisering med VRE, til MSIS ved Folkehelseinstituttet. Behandlende lege skal sende melding til MSIS, Folkehelseinstituttet og kommunelegen med vanlig MSIS meldingsskjema.

Referanser

Nasjonal anbefaling. Håndtering av vancomycinresistente enterokokker i norske sykehus og sykehjem. Publisert 25.08.11 Endret 10.03.15

MSIS – Statistikk og overvåking – smittsomme sykdommer - Folkehelseinstituttet

[EX.01.07-02](#)

[Kontaktsmitte, dråpesmitte, Kohortisolering](#)

[EX.01.11-05](#)

[Mikrobiologisk prøve - Bakterier eller virus i avføring](#)

<https://fhi.no/sv/forebygging-i-helsetjenesten/smittevern-i-institusjoner/tiltak/handtering-av-vankomycinresistente-/>