

Infeksjonsutbrudd, - Sykehjem. Sjekkliste ved utbrudd av gastroenteritt

D20587

Utgave:
4.01

Gjelder fra:
15.02.2024

Side 1 av 2

Hvis to pasienter er isolert med samme symptomer/agens og det samtidig er sykt personale, regnes avdelingen for å ha et utbrudd.

Alle tiltakene i sjekklisen er viktige, tiltakene står ikke i kronologisk rekkefølge.

	Ved mistanke om gastroenteritt isoleres pasienten på dråpesmitteregime . Anbefaler bruk av munnbind med visir hos pasienter med oppkast. Isoleringen skal ikke oppheves før 48 timer <u>etter</u> siste oppkast/diaré. Hos pasienter som det er vanskelig å isolere, pga f.eks. demens, må man forsøke å begrense kontakten med andre pasienter. Håndvask skal benyttes før hånddesinfeksjon.
	Hvis en pasient på flere-sengsrom blir syk, regnes medpasienter som mulig inkubert og blir fortsatt liggende på dette rommet. Den syke bør raskest mulig på enerom og de andre må være i karantene på rommet i 48 timer.
	Varsle nærmeste overordnede, tilsynslege og smittevernansvarlig lege i kommunen og søk råd/veiledning hos disse.
	Kontakt ved behov hygienesykepleier i Sykehuset Innlandet HF.
	Gi informasjon internt til andre berørte, som f.eks. renhold, vaktmester, kjøkken.
	Ta avføringsprøver av maks 4-5 syke pasienter så tidlig som mulig i forløpet.
	Buffeservering, ismaskiner og vannkjølere stenges. Hvis det foregår felles servering til friske pasienter, ha ekstra fokus på håndhygiene og pasientene skal ikke forsyne seg selv. Fjern all fellesservering: frukt, konfekt, kaker, kjeks osv
	<u>Daglig desinfeksjon</u> på berørte pasientrom og på kontaktpunkter i avdelingen eks; dørhåndtak, lysbrytere, kraner, servanter, toaletter, tastatur, mobil etc. Virkon / PeraSafe
	Avdelingssykepleier/stedfortreder fører epidemikurve
	Utbrudd skal varsles til FHI via Vesuv
	Oppfattes situasjonen som et større utbrudd, opprettes det en gruppe med ansvar for å koordinere smittevernet i avdelingen/sykehjemmet.
	Ikke overflytte pasienter til andre avdelinger i institusjonen eller til andre helseinstitusjoner. Hvis pasienten må innlegges på sykehus, SKAL sykehuset varsles om at pasienten er syk eller ligger på en avdeling med utbrudd.
	Vurder inntaksstopp i en periode.
	Hvis det er mulig, skriv ut pasienter som er på avlastning til hjemmet.
	Redusere antall besøkende til et minimum. Fraråd besøk av barn. Alle besøkende må være friske (dvs. ikke hatt oppkast/diaré siste 48 timer).
	Vurder å sende ut pressemelding: beskrive sykdom og tiltak, oppfordre publikum til å følge råd.
	Personalet med symptomer må gå hjem og være hjemme i 48 timer etter siste oppkast eller diaré.
	Personalet inkl. vikarer og studenter, skal ikke arbeide i andre avdelinger under utbruddet.

Utgave: 4.01	Infeksjonsutbrudd, - Sykehjem. Sjekkliste ved utbrudd av gastroenteritt	D20587 Side 2 av 2
-----------------	--	-----------------------

	Heng evt. opp plakat ved hovedinngang og heis med informasjon om pågående oppkast/diaré.
	Isolering kan oppheves når det har gått 48 timer <u>etter</u> siste oppkast/diaré.
	Ved opphør av isolering (minst 48 timer etter siste oppkast/diaré) utføres smittevask. Pasienten dusjer/helvask i seng, alle bandasjer og evt. bleie skal være nyskiftet og all sekresjon skal være under kontroll.

Referanser:

EX.01.02-01	Basale smittevernrutiner
EX.01.02-02	Håndhygiene - hånddesinfeksjon og håndvask
EX.01.06-04	Infeksjonsutbrudd - Epidemikurve og registreringsskjema ved utbrudd
EX.01.06-05	Infeksjonsutbrudd, - Utbrudd av gastroenteritt. Plakat til oppslag.
EX.01.07-02	Kontaktsmitte, dråpesmitte, Kohortisolering
EX.01.07-04	Isolering - Dråpesmitte - dørplakat (rosa)
EX.01.11-05	Mikrobiologisk prøve - Bakterier eller virus i avføring
EX.01.13-10	Desinfeksjon - Virkon. Plakat blandingsprosedyre
EX.01.13-11	Desinfeksjon - PeraSafe. Plakat blandingsprosedyre.
EX.01.14-01	Avfallshåndtering