

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Organisation Region Värmland	Version 6
Dokumentägare Helen Jansson Hygiensjuksköterska	Fastställare Andreas Harling Bitr smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2026-08-07	Giltig t.o.m. 2028-08-06

ESBLcarba - patient med bärarskap - kommunal vård

Gäller för: Kommunal vård och omsorg



Tillämpa basala hygienrutiner

Nödvändig medicinsk behandling eller omvårdnad får aldrig fördröjas eller undanhållas patient på grund av misstänkt eller konstaterat bärarskap av ESBLcarba.

ESBL (Extended Spectrum Beta-Lactamase) är ett samlingsnamn för enzymer som en viss grupp tarmbakterier (Enterobacterales) kan bära på, vanligen E.coli eller Klebsiella. ESBL kan bryta ner penicilliner och cefalosporiner. ESBLcarba kan dessutom bryta ner karbapenemer som ofta är den enda tillgängliga behandlingsmöjligheten vid infektioner med ESBL-bakterier. Detta innebär att ESBLcarba är högradigt resistent.

Smittspridning

Tarmbakterier sprids framför allt genom direkt eller indirekt kontaktsmitta, det vill säga via händer, ytor och föremål. Risken för smittspridning ökar vid följande riskfaktorer:

- diarré
- stomi med ökat flöde
- urinvägskateter, inklusive RIK
- urininkontinens med läckage till omgivningen
- dränage och andra hudpenetrerande slangar inklusive pyelostomi (utom PVK/central infart)
- infekterade och vätskande sår
- oförmåga att medverka i givna hygienrutiner, till exempel hos patient med kognitiv svikt.

Placering

Patient med ESBLcarba:

- ska vårdas på enkelrum med egen toalett och dusch samt stängd dörr
- får röra sig fritt utanför rummet och delta i aktiviteter
 - ska då ha rena händer, rena kläder och eventuella sår täckta med förband
- får äta i matsal men ska serveras maten.

Överflyttning till annan vårdinstans

Vid överflyttning till annan vårdinstans ska denna i förväg informeras om att patienten bär på ESBLcarba. Kontakta vid behov Smittskydd Värmland för planering.

Transporter

Det föreligger ingen smittrisk att transportera patient med ESBLcarba i taxi då patienten är påklädd och eventuella sår är täckta med förband. Föraren har ingen rättighet att bli informerad om bärarskapet.

Ambulans- och sjuktransport ska informeras om ESBLcarba och patienten ska inte samtransporteras med annan patient.

Besökare

- ska tillämpa god handhygien med tvål och vatten alternativt handsprit
- behöver inte använda skyddskläder
- får inte vistas i avdelningens kök eller förråd
- bör inte sitta/vistas i patientens säng.

Disk

Dysken ska ställas direkt i matvagn eller diskmaskin.

Textilier

Sänglinne, sovläder och handduk byts minst två gånger per vecka samt vid behov. Patientens textilier tvättas separat.

Avfall

Hanteras som vanligt avfall.

Daglig städning

Kontaktytor i patientens rum och toalett torkas dagligen med ytdesinfektionsmedel.

Slutstädning

- Rengöring och desinfektion av all utrustning och allt material som använts i vården av patienten.
- Kassera engångsmaterial som kan ha kontaminerats.
- Slutstädning med Virkon.
- Desinfektera städutrustning.

Utarbetad av: Helen Jansson, Hannah Brevik och Andreas Harling