

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Organisation Region Värmland	Version 1
Dokumentägare Hanna Brevik Hygiensjuksköterska	Fastställare Andreas Harling Bitr smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2026-01-26	Giltig t.o.m. 2028-01-26

Pseudomonas aeruginosa, multiresistent – slutenvård

Gäller för: Hälso- och sjukvård



Tillämpa basala hygienrutiner

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

Med multiresistent *Pseudomonas aeruginosa* avses stammar med resistens mot samtliga betalaktamantibiotika som penicilliner (till exempel piperacillin/tazobactam), cefalosporiner (till exempel ceftazidim) samt karbapenemer (till exempel imipenem och meropenem).

Pseudomonas aeruginosa orsakar framför allt infektioner hos personer med bakomliggande sjukdomar. De vanligaste infektionerna är urinvägsinfektioner, hörselgångsinfektioner, lunginflammationer och sepsis. Bakterierna tillhör vanligtvis inte den normala bakteriefloran men kan kolonisera lungor, sår och katetrar. Bärarskapets varaktighet varierar mycket mellan olika individer.

Bakterierna kan utgöra ett vårdhygieniskt problem då de kan spridas i vårdmiljöer och ha en förmåga att kontaminera miljön. Bakterierna kan överleva länge i fuktiga miljöer så som handfat och duschar.

Smittspridning

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

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

Placering

- Enkelrum med egen toalett och dusch samt stängd dörr.
- Märkning av vådrummet enligt rutin: Gul skylt.
- Ska tillämpa god handhygien med tvål och vatten alternativt handsprit.
- Ska inte vistas i allmänna utrymmen på avdelningen.
- Vid behov av mobilisering/rehabilitering kan detta ske i korridor i närvaro av personal.
- Ska inte vårdas på Patienthotellet.

Utökade rutiner

Ska kontrollodlas vid inläggning om riskfaktorer föreligger. Ett negativt provsvar innebär inte att patienten kan betraktas som fri från bärarskap.

Undersökning på annan enhet

Ta kontakt med mottagande enhet i förväg så att patienten kan gå direkt in på undersökningsrummet.

Transporter

Det föreligger ingen smittrisk att transportera vårdtagare med bärarskap 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 bärarskapet och patienten ska inte samtransporteras med annan patient.

Utskrivning

Vid utskrivning till annan vårdinrättning inklusive kommunal vård ska denna i förväg informeras om patientens bärarskap. Behandlande läkare är ansvarig för att så sker. Kontakta vid behov Smittskydd Värmland för planering innan utskrivning till annan vårdenhet.

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

Disken ska ställas direkt i matvagn eller diskmaskin.

Tvätt

Tvättsäck på rummet. Hanteras som vanlig tvätt.

Avfall

Hanteras som vanligt avfall.

Daglig städning

Kontaktytor i patientens rum och toalett torkas dagligen med ytdesinfektionsmedel med tensid.

Slutstädning

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

Utarbetad av: Andreas Harling