

Skrivet	2007 06 27
Senast reviderat	2011 01 10
Godkänt	2012 02 06 / Ingemar Qvarfordt, överläkare/sektionschef Vårdhygien
Sida	1 (2)

## Bakgrund

Många patienter är under vissa perioder mycket infektiöskänsliga. För dessa patienter kan även lågpato­gena mikroorganismer från omgivningen, tex. mögelsporer (Aspergillus), förorsaka sjukdom. Mögelsporer finns naturligt överallt. Halterna varierar beroende på vilken aktivitet som pågår. Höga halter kan finnas i damm, framförallt i miljön kring en byggarbetsplats, hiss­schakt och vid arbetsmoment då wellpappkartonger rivs isär. Följande hygienrutiner förebygger/minskar risken för miljösmitta.

**Medicinskt ansvarig läkare avgör utifrån patientens immunologiska status om patienten är i behov av vård i enkelrum eller i specialventilerat isoleringsrum.<sup>1</sup>**

**Minimera alltid antalet personer runt patienter med kraftigt nedsatt infektiösförsvår.**

## Patienttransporter och undersökningar

Försök alltid hitta "säkra" transportvägar förbi byggarbetsplatser för att undvika exponering för byggdamm.

Medicinskt ansvarig läkare avgör om patient med kraftigt nedsatt immunförsvår ska bära munskydd (blått skålat, Cone Classic artikelnummer Sisjödepån 310115, alternativt Kimberley Clark andnings­skydd "anknäbb" artikelnummer 310117) då de lämnar avdelningen.

Informera mottagande personal om att patienten är infektiöskänslig och snarast måste omhändertas vid undersökningar utanför avdelningen, tex. röntgen

## Gods

Wellpappkartong får inte rivas isär inne på vårdavdelningen. Kartonger är ofta tillverkade av returpapper som under sin lagringstid utsätts för fukt, vilket gynnar växt av Aspergillus. När kartongen bryts eller rivs isär kan Aspergillusporer frisättas.

## Ombyggnationer

Se PM [Om- och nybyggnation](#).

<sup>1</sup> Specialventilerat isoleringsrum med sluss, toalett och duschutrymme:

- 8-9 luftväxlingar/timme
- hepafiltrerad tilluft (= sterilfiltrerad, förhindrar att Aspergillusporer från omgivningen når rum/enhet).
- övertyck i vådrum eller sluss i förhållande till korridor (förhindrar att luft från sluss/korridor kommer från patienten).
- en god slussteknik och stängda fönster är förutsättningen för bibehållen specialventilerad enhet/rum. Fönstren får bara tillfälligt öppnas för att vädra ut rummet!

## Städning

Våtdamning av patientbord ska utföras dagligen av vårdpersonal. M-tork eller engångsduk används. Våtdamning av alla rummets ytor utförs en gång/vecka.

Golven hygienmoppas dagligen

Sängen rengörs alltid mellan patienter. Vid längre vårdtid än en vecka rengörs sängen en gång/vecka. Sängar som hämtas från sängförråd rengörs innan de tas in på avdelningen.

(Upphandlat rengöringsmedel används för rengöring av sängar och madrasser. För punktdesinfektion se lokal anvisning).

## Blommor

Snittblommor, krukväxter, torkade växter och sidenblommor är dammsamlare och ska undvikas.

## Övrigt

Bordsfläktar kan innebära en risk för ökad exponering av Aspergillusporer och ska inte användas hos transplanterade patienter.

## Arbetsgrupp

Lotta Helgius, Leif Larsson, Ingemar Qvarfordt

---

Lämna gärna synpunkter [här](#) »