

April 2005

Infektionshygien SU

Meddelandeblad

Hur får jag kontakt med Infektionshygien?

Öppen linje 031-3426100

Hygiensjuksköterskor

Ingrid Ekfeldt 031-3424985
Margareta Forsell 031-3424682
Lotta Helgius 031-3424996
Kerstin Möller 031-3424889
Eva Skyman 031-3424997
Mette Schewenius* 031-7740819
*för kommunala boenden i södra Bohuslän

Hygientekniker

Leif Larsson 031-3424706

Hygienläkare

Tinna Åhrén 031-3424637
(Catarina Åneman tjänstledig 2005)

Sekreterare

Margareta Högberg 031-3424907

www.infektionshygien.se

Äntligen är det vår och hög tid för ett nytt meddelandeblad från vår enhet. Målsättningen med dessa utskick är att de ska vara ett komplement till vår webbplats www.infektionshygien.se med aktuella nyheter och påminnelser.

För att utvärdera vår verksamhet (och hur ni använder vår webbplats) bifogas en enkät och vi skulle vara tacksamma om ni fyller i den och skickar den till Infektionshygien. Vi tar också gärna fortlöpande emot era synpunkter, till exempel om det finns information ni saknar på vår webbplats eller i våra PM och direktiv.

PM och direktiv – vad är skillnaden?

Vi har utarbetat ett antal PM och direktiv som är sjukhusövergripande och finns på vår webbplats. Direktiven är godkända och signerade av chefläkaren och innefattar åtgärder som är tvingande, t ex stängning av vårdavdelning vid gastroenteritutbrott. Våra PM gäller för hela sjukhuset och anger den lägsta nivån vad gäller hygienrutiner.

Nytt om PM och direktiv

MRSA

Uppdateringen av direktivet är nu färdig och finns att läsa på vår webbplats. En av förändringarna är att patienter som vårdats eller fått poliklinisk behandling utomlands efter 1990 ska MRSA-odlas. Detta är för många redan känt, eftersom vi redan förra året gick ut med den informationen.

Förhoppningen är att den reviderade versionen är tydlig. I bilagorna finns de praktiska anvisningarna som ska följas vid misstanke om MRSA eller vid vård av patient som tidigare varit odlingspositiv för MRSA.

Arbetskläder

Sedan november 2004 finns ett PM som förtydligar de klädriktlinjer som alltid varit grunden i basala hygienrutiner. Detta PM är godkänt av chefläkaren och är en övergripande policy för hur all personal i patientnära arbete ska vara klädda på våra sjukhus.

Vård av patient med RSV-infektion

Ett nytt PM, som har efterfrågats av framför allt barnkliniken men även av transplantationsenheterna. Detta PM tar bland annat upp vikten av att vårda patient med misstänkt RSV-infektion på enkelrum.

Utökat handdesinfektionssortiment

Från första mars finns ett utökat sortiment av handdesinfektionsmedel att beställa från Westmas Sisjödepå. Detta tycker vi på Infektionshygien är positivt eftersom det ökar valfriheten och alla enheter får större möjlighet att hitta sin favoritsort. Det finns nu totalt fem olika produkter att välja mellan för "hygienisk handdesinfektion" enligt basala hygienrutiner.

Produkt	Westmas artikelnr.
Dermasol (600 ml)	747411
Dermagel (600 ml)	747407
LIV (600 ml)	747402
DAX 70 (600 ml)	747401
Sterisol halvgel (700 ml)	747412



Gastroenterit

Ni kontaktar väl Infektionshygien vid misstanke om gastroenteritutbrott, det vill säga fler än två fall på avdelningen?

Säsongen 2004-2005 har hittills varit ganska normal, men med klart fler inrapporterade fall än förra vintern (2003-04). Ni kan följa antalet utbrott och insjuknade inom SU på vår webbplats. Redovisade data bygger på de slutrapporter ni skickar till oss. Den samlade information vi får ligger också som grund till framtida förändringar/förbättringar i gastroenteritdirektivet. För att vi ska få en korrekt bild av läget är det därför viktigt att ni skickar in slutrapporten.



Hur är Du klädd i patientära arbete?

RÄTT eller FEL?

Se PM
Arbetskläder!



Punktprevalens för 5:e året i rad

Den 18:e maj är det åter dags för punktprevalensstudien på de sjukhus som tillhör vårt ansvarsområde.

Syftet är att få en kontinuerlig kartläggning av bakteriella infektioner och antibiotikaanvändning inom slutenvården. Detta är en form av kvalitetssäkring där man

med en "ögonblicksbild" kan se om det plötsligt sker förändringar i önskad riktning.

För de somatiska avdelningarna inom SU har siffrorna under åren 2001-04 varit stabila. Positivt är att det enligt fjolårets

registrering procentuellt togs fler odlingar före antibiotikabehandling än tidigare.

Odlingar är viktiga för att patienterna ska få optimal behandling men även för att upptäcka och förebygga spridning av resistenta bakterier.

Översiktstabell — somatiska avdelningar inom SU

	2001	2002	2003	2004
Antal patienter (exklusive psykiatri)¹	1901	1834	1704	1627
	Andel patienter (%)			
Central venkateter	9	9	12	10
KAD	18	18	18	19
Sjukhusförvärd infektion ²	7	6	7	6
Samhällsförvärd infektion ²	12	12	13	13
Antibiotikaprofylax	10	7	9	9
Antibiotikabehandling	21	22	23	23
Odling tagen innan antibiotikabehandling inledd	57	50	52	63

¹ På de psykiatriska avdelningarna hade 4-6 % av patienterna antibiotika och ca 2 % hade en sjukhusförvärd bakteriell infektion.

² Enbart infektioner som föranledde antibiotikabehandling.

De flesta frågorna är konstanta år från år men någon fråga byts ut. År 2001 efterfrågades hur många patienter som hade operationssår, vilket var 17.5 %. År 2002 efterfrågades hur många som hade trycksår, vilket var 2.2 % av patienterna. Åren 2003 och 2004 var frågan hur många som hade PVK, vilket visade sig vara 32-33 % av patienterna.

Förra året fanns dessutom en fråga om när PVK:n senast hade använts. Hos sammanlagt 65 % av patienterna hade den använts det senaste dygnet, men spridningen var stor och det fanns enheter där ingen av befintliga PVK hade använts.

Den fullständiga sammanställningen finns att läsa på vår webbplats. Vi kommer att skicka ut information till avdelningarna om årets prevalensstudie i början av maj och hoppas på ett högt deltagande för att få så fullständiga siffror som möjligt.



Infektionshygien
önskar alla en
riktigt skön vår och sommar!