

Skriven	2005 01 26
Senast reviderad	2011 02 07
Godkänd	2012 02 06 / Ingemar Qvarfordt, överläkare/sektionschef Vårdhygien. Utarbetad i samråd mellan Vårdhygien och Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus
Sida	1 (2)

Bakgrund

RSV-infektion orsakas av respiratory syncytial virus (RSV). Det är ett av våra vanligaste luftvägsvirus. RSV sprids med luftvägssekret vid nära kontakt med infekterade personer eller via indirekt kontakt med förorenade händer och föremål. Smittspridning uppstår framför allt när virusinnehållande luftvägssekret kommer i kontakt med slemhinnor i näsa, mun och ögon. Det kan även smitta via inandning av små droppar (aerosol) från hosta och nysningar.

RSV yttrar sig som en luftvägsinfektion och det är främst små barn som insjuknar. I 2-3-årsåldern har nästan alla barn haft en RSV-infektion. Infektionen ger ingen bestående immunitet. De svåraste sjukdomsfallen inträffar hos spädbarn vilka kan utveckla kapillärbronkit eller pneumoni. Reinfektioner förekommer hos såväl barn som vuxna, oftast med lindriga luftvägssymtom och snuva. Äldre och gravt immunsupprimerade patienter kan drabbas av reinfektioner med allvarligare symtom jämförbara med de hos spädbarn.

Inkubationstid

Inkubationstiden är 2-8 dagar

Riskutsatta patienter

För prematura barn och barn under sex veckors ålder, samt patienter med nedsatt immunförsvar eller nedsatt hjärt-lungfunktion utgör en RSV-infektion en speciell risk. Dessa patienter bör inte samvårdas med annan patient med luftvägssymtom förrän RSV-infektion uteslutits med provtagning.

Personal

- Basala hygienrutiner. Det är viktigt att skydda arbetsdräkten från luftvägssekret, använd plastförkläde. Om barn exempelvis bärs över axeln komplettera med en blöja/underlägg. Använd visir vid risk för stänk!
- Begränsa antalet vårdpersonal runt patienter med symtom på RSV-infektion.

Patient, enstaka fall på vårdavdelning

- Vårdas i enkelrum så länge patienten har symtom (ca 7-14 dagar).
- Patient med immunosuppression kan utsöndra virus under en längre period och bör om möjligt inte samvårdas med riskutsatt patient under den aktuella vårdperioden.
- Patienten ska vistas på vådrummet. Får inte vistas i lektrum eller andra gemensamma utrymmen.

Patient, flera fall på vårdavdelning

- Vid flera fall på en vårdavdelning kan dessa patienter samvårdas.
- Vid misstanke om smittspridning på vårdavdelning samråd med Vårdhygien.

Föräldrar, syskon, besökare

- Begränsa syskonbesök till barn med RSV-infektion särskilt om syskonet har luftvägssymtom då det inte kan uteslutas att även dessa har RSV.
- Anhörig/besökare till RSV-sjuka patienter bör vistas i vådrummet och ska inte ha kontakt med andra patienter eller anhörig/besökare på avdelningen.
- Informera föräldrar om hur man förhindrar smittspridning genom noggrann handdesinfektion.

Skriven	2005 01 26
Senast reviderad	2011 02 07
Godkänd	2012 02 06 / Ingemar Qvarfordt, överläkare/sektionschef Vårdhygien. Utarbetad i samråd mellan Vårdhygien och Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus
Sida	2 (2)

Mathantering

- Använda tallrikar, bestick, vällingflaskor etc sätts direkt in i kökets diskmaskin av de som vårdar RSV-sjuka patienter.

Undersökningar, röntgen etc

- I möjligaste mån utförs alla undersökningar på vådrummet.

Smittrening av ytor, punktdesinfektion

- Sedvanlig rutin för punktdesinfektion används dvs 70 % alkohol eller vid större spill Virkon 1 %.

Smittrening av föremål, leksaker etc

- RSV-sjuka barn ska inte dela leksaker med andra barn.
- Endast patientens egna mjukdjur får användas
- Smittrena i diskdesinfektor.
- Föremål som inte tål värme smittrenas med 70 % alkohol.

Avfall, tvätt och städning

- Daglig städning med rengöringsmedel och vatten enligt sedvanlig rutin.
- Nästa patient kan läggas in direkt efter att punktdesinfektion av ytor och smittrening av föremål utförts. Vädring av rummet behövs inte.

Provtagning för virusdiagnostik

- Sekret från bakre nässvalget tas med nasofarynxpinne som överförs till ett sterilt rör med 1 ml NaCl (ej kolad gel).
- Skickas till Virologiska laboriet SU.

Snabbtest för RSV-diagnostik – gäller enbart för barnkliniken

- Snabbtest för RSV-diagnostik bör utföras innan beslut om samvård med annat barn.
- Snabbtest som utförs på avdelningen ska utföras av personal som är van att utföra testen. I annat fall ska provet analyseras vid Virologiska laboriet SU.
- Vid negativ snabbtest men fortsatt misstanke om RSV-infektion bör prov skickas till Virologiska laboriet för kompletterande analys.

Lämna gärna dina synpunkter [här](#) »