

## Allmänt

Behandling med antibiotika medför ofta diarréer. Orsaken härtill är retrningssymtom av ospecifik art eller rubbad tarmflora. Överväxt av Clostridium difficile är en sådan följd av antibiotikabehandling och kan behandlas med särskilda antibiotika. Bakterien är sporbildande och kan därför överleva i månader till år kring en infekterad brukare. Bakteriens toxinproduktion åstadkommer inflammation i tjocktarmen. Symtomen är i regel lindriga men ibland kan en kraftig inflammation ge upphov till feber, buksmärter och frekventa diarréer. Insjuknandet sker i regel inom 1-2 veckor efter påbörjad behandling men i vissa fall kan brukaren insjukna flera veckor efter avslutad behandling. Alla antibiotika kan orsaka Clostridium difficile associerad diarré. Brukare med Clostridium difficile associerad diarré utgör en smittrisk.

## Smittspridning

- Smittspridning sker direkt mellan brukare eller indirekt via personalens händer eller kläder
- Risk för indirekt smitta finns också via kontaminerade kontaktytor på rum eller WC, där brukare med Clostridium difficile infektion vistats

## Riskfaktorer

- Diarré
- Förvirring, demens

## Brukare

- Positiv clostridium difficile toxintest från avföring hos patient med diarré.
- Tre skedar faeces läggs i faecesrör med sked. Provet sänds snarast till Mikrobiologiska laboratoriet för analys av clostridium difficile toxin.
- Brukare med pågående diarré bör om möjligt vara i sitt rum/bostad och ha egen toalett
- Måltider intas på rummet
- När diarrén avstannat och brukaren har formad avföring utförs en helkroppsvätt med flytande tvål. Brukaren får rena kläder, rena sängkläder och ett rent eller renstädat rum. Därefter behövs inga restriktioner.
- Kontrollprov av efter symptomfrihet behöver inte göras

## Personal

- Arbetar alltid enligt basala hygienrutiner
- Förutom handdesinfektion ska händerna alltid tvättas med tvål och vatten efter kontakt med brukaren då handdesinfektionsmedel inte har tillräcklig effekt.

## Besökare

- Ska tillämpa god handhygien
- Har inte tillträde i den del där mat bereds
- Får inte vistas i förråd eller ta material från förrådsvagnar

## Städning, tvätt, avfall och disk

### Punktrensning

- Utförs snarast vid spill av t.ex. mat och dryck
- Torka upp spill med engångsduk.
- Rengör med fuktad mikrofiberduk alt. allrengöringsmedel och vatten.

### Punktdeinfektion

- Utförs snarast efter stänk eller spill av kroppsvätskor.
- Torka upp föroreningen med engångsduk eller absorbent.
- Fukta en engångsduk med Incidin.
- Bearbeta ytan noggrant så att den blir synligt ren.

## Städning

Regelbunden städning och desinfektion samt slutstädning enligt direktiv "Riktlinjer för desinfektion och städning i samband med vissa smittämnen".

## Tvätt

- Hanteras som vanlig tvätt, d.v.s. tvättas i lägst 60° C
- Om brukarens egna kläder inte tål tvätt i lägst 60° C, ska dessa hanteras och tvättas separat och inte blandas med andra brukares kläder.

### Tvätt som skickas till tvätteri:

- Tvätt som är så förorenat att det riskerar att läcka från tvättsäcken ska förpackas och skickas som smittförande tvätt.
- Övrig tvätt skickas i vanlig tvättsäck.

## Avfall

Hanteras som konventionellt avfall.

Sopor som innehåller infektiöst material läggs i soppåse på brukarens rum. Denna läggs i ytterligare en soppåse vid uttag från rummet.

## Disk

Använt porslin ställs direkt i diskmaskin.