

Infektioiden torjunta asumispalveluyksikössä

Yleistä

Asumispalveluyksiköillä tarkoitetaan tässä ohjeessa palveluasumista, tehostettua palveluasumista ja vanhainkoteja. Ohjetta voidaan hyödyntää myös kotihoidossa. Terveyskeskusten vuodeosastoilla noudatetaan Satakunnan sairaanhoitopiirin akuuttivuodeosastoille suunnattuja ohjeita.

Tavanomaiset varotoimet ovat infektioiden torjunnan perusta kaikessa ammatillisesti toteutetussa hoidossa myös asumispalveluita tarjoavissa yksiköissä. Niillä pyritään estämään mikrobien siirtyminen asukkaasta toiseen suoraan, hoitohenkilökunnan tai ympäristöpintojen välityksellä. Tavanomaiset varotoimien sisältönä on työntekijän henkilökohtainen hygienia, oikea käsihygienia, oikea suojainten käyttö ja ympäristön ja välineiden puhtaudesta huolehtiminen. Niitä toteutetaan kaikkien asukkaiden hoidossa. Tavanomaisia varotoimia käytetään myös ESBL –, MDR-Pseu- tai MDR-Acin –kantajia hoidettaessa.

Kosketusvarotoimia noudatetaan asumispalveluyksiköissä

- MRSA-, VRE- ja CPE –kantajan hoidossa
- Akuuttia oksennus-ripuli –tautia sairastavan henkilön hoidossa
- Clostridium difficile –ripulia sairastavan henkilön hoidossa

Pisaravarotoimia toteutetaan asumispalveluyksiköissä influenssapotilaan hoidossa. Loistartuntaa (esim. syyhy) epäiltäessä otetaan yhteyttä infektioyksikköön.

Tavanomaiset varotoimet ja muut toimintasuositukset

Henkilökohtainen hygienia

Asukastyössä pitkät hiukset pidetään kiinni, ei käytetä sormuksia, rannekelloa tai käsikoruja. Kynnet pidetään puhtaina ja lyhyinä. Kynsilakkaa, rakenne- tai geelikynsiä ei käytetä työssä. Käsien ihorikot ja infektiot tulee hoitaa. Työssä käytetään työasua, jonka puhtaudesta huolehditaan. Työasu pesetetään mieluiten pesulassa. Jos työvaatteita pestään työpaikalla, niiden tulee kestää pesua 60°C lämmössä. Asukastyössä käytetään lyhythihaista asua. Pitkähihaista vaatetta käytettäessä hihat kääritään kyynärpäähän asti. Työssä käytettävät jalkineet puhdistetaan säännöllisesti ja niiden pitää kestää myös eritetahradesinfektio.

Käsihygienia

Kädet desinfioidaan EN 1500 –standardin läpäisseellä alkoholipohjaisella käsihuuhteella

- Välittömästi ennen asukkaan koskemista ja asukaskosketuksen jälkeen

- Ennen käsineiden ja muiden suojainten pukemista ja niiden riisumisen jälkeen
- Ennen puhdasta toimenpidettä
- Hoitotoimien aikana siirryttäessä likaisemmasta puhtaampaan työvaiheeseen
- Asukkaan huoneesta poistuttaessa

Käsien desinfektiohieronta vaatii 3-5 ml käsihuuhdetta ja sen tulee kestää vähintään 20 sekuntia. Käsihuhuhteita tulee olla saatavilla siellä, missä niitä käytetään: yksikön ulko-ovella, yleisissä tiloissa, asukashuoneissa ja henkilökunnan tiloissa. Jos käsihuuhdetta ei voi säilyttää asukkaan huoneessa, henkilökunnan pitää kuljettaa sitä mukanaan.

Kädet pestään lämpimällä vedellä ja nestesaippualla

- Kun ne ovat näkyvästi tai tuntuvasti likaiset
- Kun on käyty WC:ssä
- Kun on hoidettu noro- tai Clostridium difficile –infektiota sairastavaa henkilöä

Kädet kuivataan kertakäyttöpyyhkeellä ja desinfioidaan pesun jälkeen.

Suojaimien käyttö

Suojaimien tarkoitus on suojata asukkaita ja työntekijöitä kosketuksen välityksellä tapahtuvilta tartunnoilta. Niillä suojataan myös työntekijöiden työasua ja käsiä likaantumiselta.

Käyttämättömät suojaimet säilytetään suojassa roiskeilta, pölyltä ja tarpeettomalta koskettelulta. Suojaimia käsitellään puhtain, desinfioiduin käsin.

Suojakäsineitä käytetään, kun on mahdollista joutua kosketuksiin veren, eritteiden, kemikaalien tai likaisten pintojen kanssa. Suojakäsineitä käytetään myös kun kosketetaan haavoja, rikkinäistä ihoa tai limakalvoja. Suojakäsineet poistetaan heti, kun niiden käyttöä vaativa työvaihe on ohi. Kädet desinfioidaan juuri ennen suojakäsineiden pukemista ja heti niiden riisumisen jälkeen. Jos työn aikana siirrytään likaisemmalta puhtaammalle alueelle, suojakäsineet tulee vaihtaa työvaiheiden välillä, esimerkiksi haavaa hoidettaessa.

Suojatakkaa/suojaesiliinaa sekä tarvittaessa suunenäsuojusta ja silmäsuojainta käytetään niissä tilanteissa, joissa altistutaan roiskeille tai vaatteiden tahriutumiselle (esimerkiksi vaipanvaihdot, pesutilanteet, haavan hoito).

Suihkutustilanteissa suositellaan käytettäväksi kertakäyttöistä hihallista suojaesiliinaa. Jos joudutaan käyttämään monikäyttöistä suihkutusesiliinaa, se desinfioidaan asukkaiden välillä materiaalille sopivalla desinfektioaineella, ellei sitä ole mahdollisuus pitää asukaskohtaisena. Esiliina pestään pesukoneessa suihkutustapahtuman päätteeksi vähintään 60°C. Jos pesuissa käytettävät kumisaappaat ovat yhteiskäytössä, käytetään saappaan sisällä jalan suojana esimerkiksi muovipussia. Saappaille tehdään tarvittaessa eritetahradesinfektio ja ne suihkutetaan päältä suihkutustapahtuman päätteeksi.

Katso ohje: [Suojaimien pukeminen ja riisuminen](#)

Ympäristön puhtaudesta huolehtiminen

Erite- ja veritahroiin liittyy suurin ympäristön aiheuttama tartuntavaara. Ne tulee poistaa heti kun ne on havaittu. Eritetahradesinfektio –ohje ja tarvittavat välineet säilytetään kaikkien työntekijöiden saatavilla. Riittävän tiheä käsihygienian toteutus on tärkeää myös ympäristön puhtauden kannalta.

WC- ja pesutilojen puhtauteen kiinnitetään erityishuomiota. Suihkutuolit ja –sängyt puhdistetaan jokaisen käyttäjän jälkeen desinfioidulla puhdistusaineella. Kertakäyttöiset pistävät ja viiltävät välineet pannaan käytön jälkeen välittömästi asianmukaiseen riskijäteastiaan. Monikäyttöiset välineet huolletaan niille sopivalla tavalla. Yhteiskäytössä olevat hoitovälineet desinfioidaan käyttäjien välillä.

Henkilökunta on osa asukkaiden ympäristöä: tarttuvaa sairautta sairastava ei kuulu töihin. Tartuntatautilain vaatimusten mukaisesti työntekijöiden rokotussuojan tulee myös olla kunnossa.

Eritetahradesinfektiossa tarvittavat välineet

- Imeytysmateriaalia, esim. talouspaperia
- Kertakäyttöisiä suojakäsineitä
- Pesevää desinfiointiaainetta, joka tehoaa tavallisimpiin tautia aiheuttaviin mikrobeihin, esim. kloorilaimennos, jonka vahvuus on 1000 ppm
- Kertakäyttöisiä siivousliinoja ja roskapusseja

Eritetahradesinfektion toteutus

- Tuo tarvittavat välineet lähelle eritetahraa ja pue suojakäsineet
- Imeytä erite imevään materiaaliin ja laita se roskapussiin
- Kostuta siivousliina desinfiointilaimennoksella ja pyyhi tahran paikka huolellisesti
- Pane siivousliina ja käsineet roskapussiin, desinfioi kädet ja vie roskapussi roskeen

Asuinhuoneiden ja yhteiskäytössä olevien tilojen puhtaudesta huolehtiminen

Asukkaiden yksityiskäytössä olevat tilat siivotaan yksikössä sovittua siivoustiheyttä noudattaen. Eritetahrat tulisi kuitenkin puhdistaa välittömästi, kun ne havaitaan. Moniresistentin bakteerin kantajan huone olisi hyvä siivota päivittäin (kosketuspinnat ja WC-tila). Huoneen siivouksessa käytetään huonekohtaisia siivousvälineitä tai siivousvälineet desinfioidaan käytön jälkeen (esimerkiksi kloori 500-1000 ppm).

Yhteiset tilat esim. ruokasalin pöydät ja tuolit pyyhitään käytön jälkeen yleispuhdistusaineella. Ennen pyyhintää tehdään tarvittaessa eritetahradesinfektio. Tartuntatautiepidemioiden aikana suositellaan desinfioidun puhdistusaineen käyttöä yhteisten tilojen kosketuspintojen puhdistamiseen päivittäin. Kosketuspintoja ovat esimerkiksi ovenkahvat, valonkatkaisimet,

tukikaiteet, yhteiskäytössä olevien WC –tilojen pinnat, tuolien käsinojat, kaukosäätimet, keittiössä käytettävien laitteiden käyttöpaneelit, katkaisijat ja kaappien ovien vetimet.

Siivousvälineiden tulee olla puhtaita ja hyväkuntoisia, jotta niillä saadaan puhdasta jälkeä. Puhdistus- ja desinfektioaineista tulee valmistaa käyttöliuokset ohjeen mukaan puhtaisiin pulloihin ja niiden säilyvyysajat pitää huomioida.

Pesutilojen ja saunan puhtaus

Pesutiloissa ei tule säilyttää pyyhkeitä tai asukkaiden henkilökohtaisia pesuaineita. Ne tulisi säilyttää asukkaiden huoneissa ja ottaa käytön ajaksi mukaan pesutiloihin. Jos yksikössä on yhteiskäyttöisiä pesuaineita, niiden tulisi olla pumppu- tai dispenser- pakkauksessa.

Saunassa käytetään kertakäyttöisiä laudeliinoja. Suihkutuoli desinfioidaan asukkaiden välillä (esim. Easydes, Erisan Oxy+, Oxivir tms.) Hoitaja käyttää käsihuuhdetta, suojakäsineitä, saappaita ja suihkuesiliinaa, katso kohta Suojaimien käyttö.

Saunotuksen jälkeen lauteet huuhdellaan vedellä ja annetaan saunan olla vielä päällä noin tunnin yli 60 asteessa. Pesutilan kosketuspinnat, suihkutuolet, suihkusänky ja lattia pestään heti käytön jälkeen joko desinfioidulla (Oxy+, Oxivir) tai yleispuhdistusaineella. Jos käytetään klooria, pesutilan lämpötilan pitää olla alle 40 astetta työturvallisuussyistä.

Hoitovälineiden puhtaudesta huolehtiminen

Jos yksikköön hankitaan yhteiskäytössä olevia terveydenhuollon laitteita ja tarvikkeita, hankinnassa tulee huomioida näille tarvikkeille laissa asetetut vaatimukset. Välineitä hankittaessa tulee huomioida puhdistettavuus ja huollon saatavuus.

Välineiden, jotka läpäisevät ihon tai limakalvon tulee olla steriilejä. Suositellaan tilaamaan välineiden huolto asiantuntevasta välinehuoltoyksiköstä tai käyttämään steriilejä kertakäyttövälineitä. Kertakäyttövälineitä ei saa steriloida uudelleen.

Yhteiskäytössä olevien laitteiden ja tarvikkeiden tulisi olla vähintään desinfioidavissa yksikössä helposti toteutettavaa menettelyä käyttäen. Instrumenttien huollossa tulee huomioida niiden käytössä vaadittava puhtaustaso: välineen tulee olla käyttötarkoituksen mukaan puhdas, desinfioitu tai steriili sen mukaan, kuinka suuri infektoriski välineen käyttöön liittyy. Jos terveydenhuollon laitteen tai tarvikkeen käytössä havaitaan vaaratilanne, sen käyttö tulee välittömästi lopettaa ja tehdä Valviran vaaratilanneilmoitus.

Asukkaan käyttöön pitkäaikaislainatut apuvälineet ja laitteet huolletaan ja puhdistetaan apuvälineen lainaajan antamien ohjeiden mukaisesti. Apuväline palautetaan lainaamoon huolellisesti puhdistettuna. Liikkumisessa käytettävien apuvälineiden kädensijat on hyvä

puhdistaa päivittäin. Asukkaiden omia välineitä ja laitteita puhdistetaan ja huolletaan niiden käyttö- ja huolto-ohjeiden mukaisilla menettelyillä. Viriketoiminnassa ja kuntoutuksessa yhteisessä käytössä olevat välineet (esimerkiksi pallot, nauhat ym.) puhdistetaan niille soveltuvalla menettelyllä aina käytön jälkeen.

Hygieniä pyykkien käsittelyssä

Vuodevaatteet suositellaan pestäväksi pesulassa. Likaisten vuodevaatteiden keräämiseen suositellaan käytettäväksi kannellista pyykkisäkitelinettä.

Hoitolaitoksen vaatehuoltoa varten tulisi olla oma huoltohuone, jossa puhdas ja likainen puoli on eroteltavissa. Huoltohuoneessa pitää olla saatavilla käsihuuhdetta ja tarvittaessa muita suojaimeja (kertakäyttöinen esiliina, suu- nenäsuojus ja suojakäsineet). Suositellaan laituskoneita.

Pestävä pyykki kerätään huoneessa pyykkikoriin ja viedään sieltä suoraan koneeseen. Moniresistentin bakteerin kantajan pyykki pestään erikseen (saman mikrobin kantajien pyykki voidaan pestä yhdessä).

Pyykki pestään 60 asteessa, jos mahdollista. Alle 60 asteen lämpötilassa pyykin pesuun voidaan käyttää Oxy+ -jauhetta ohjeen mukaan. Vältetään kontaminoimasta puhdasta pyykkiä. Kädet desinfioidaan ennen puhtaan pyykin koskettamista.

Pyykinpesukone puhdistetaan ja huolletaan valmistajan ohjeiden mukaisesti. Koneen käyttäminen mahdollisimman kuumalla ohjelmalla säännöllisesti esim. kerran/kk ilman pesuainetta auttaa puhdistamaan sen pesuainejäämistä.

Ruokahuollon hygieniä asumispalveluyksikössä

Onnistuneen ruokahuollon perusedellytykset ovat puhtaat kädet, astiat ja käsittelyvälineet, siisti työympäristö, turhan koskettelun välttäminen ja elintarvikkeiden säilytys suojattuna oikeassa lämpötilassa. Ruokahuoltoon osallistuvalla ei saa olla tarttuvaa tautia, käsissä suojaamattomia haavoja, koruja, rakennekynsiä tai vastaavia.

Tarvitaanko hygieniapassi? Kts. [Ruokaviraston vastaukset hygieniapassin tarpeeseen](#)

Käsihuuhde olisi hyvä sijoittaa niin, että jokainen keittiötilaan tulija voisi helposti desinfioida kätensä ennen keittiön pintojen koskemista. Kädet pestään huolellisesti ennen elintarvikkeiden käsittelyä. Pakkaamattomien elintarvikkeiden käsittelyssä suositellaan kertakäyttöisten suojakäsineiden käyttöä. Käsineet vaihdetaan tarvittaessa, niillä ei kosketella muita pintoja kesken työn. Ruuan valmistuksessa ja jaossa suositellaan käytettäväksi esiliinaa ja hiussuojainta.

Keittiötilan ja laitteiden puhdistamisesta ja huollosta sekä jätehuollosta on hyvä olla oma suunnitelma, jonka noudattaminen kuuluu kaikille tilassa työskenteleville. Jääkaapin lämpötilaseuranta on osa omavalvontaa.

Keittiössä tulisi käyttää vain tähän tarkoitukseen varattuja puhdistusvälineitä jotka säilytetään niille varatussa paikassa. Värikooodaus on hyvä menettely jolla esim. astioiden ja altaiden pesuun tarkoitetut harjat voidaan erottaa toisistaan. Siivouspyyhkeiden ja –harjojen kuntoa tulee seurata ja vaihtaa tarvittaessa.

Jos yksikön asukas sairastaa tarttuvaa sairautta, hänen ruokailunsa on syytä järjestää omassa huoneessa tartuntariskin aikana. Käytetyt astiat voidaan pestä koneessa tavanomaisesti. Epidemian aikana yhteisruokailusta on suositeltavaa väliaikaisesti luopua.

Jos yksikön asukkaalla on todettu moniresistentin mikrobin kantajuus, hän voi osallistua yhteisruokailuun. Asukkaan käsien desinfektioista ennen ruokailutilaan tuloa tulee huolehtia. Suositellaan, että kaikki yhteiseen ruokailutilaan tulevat desinfioivat kätensä ennen ruokailua. Asukasta autetaan, ellei hän voi desinfiointia itse toteuttaa.

Näkökulmia sosiaalihuollon palvelujen turvallisuuteen -oppaassa THL ohjeistaa ympärivuorokautista asumispalvelua antavia yksiköitä riskienhallinnassa ja omavalvonnan toteutuksessa. Oppaassa on ohjeistusta myös hygieniaan liittyvissä asioissa.

Eristystilanteet ja moniresistentin mikrobin kantajan hoito

Palveluasumisyksikkö on asukkaan koti, jossa eristystoimia käytetään vain erityisen painavasta syystä ja toimet suunnitellaan yksilöllisesti. Henkilökunnan, asukkaiden ja yksikössä vierailevien käsihygienian huolellinen toteutus on tartuntojen torjunnan kannalta erityisen tärkeää.

ESBL-, MDR-Pseu- tai MDR-Acin –kantajuus

- Hoidossa käytetään tavanomaisia varotoimia
- Asukas voi liikkua yleisissä tiloissa ja osallistua yhteisiin tapahtumiin samoin edellytyksin kuin muutkin: inkontinenssi on hallittu ja vuotavat haavat hyvin suojattu
- Asukkaan käsidesinfektioista huolehditaan ennen yleisiin tiloihin tuloa
- Henkilökunta suojautuu tavanomaisten varotoimien mukaisesti

MRSA- tai VRE –kantajuus

- Asukas voi liikkua yleisissä tiloissa ja osallistua yhteisiin tapahtumiin samoin edellytyksin kuin muutkin: inkontinenssi on hallittu ja vuotavat haavat hyvin suojattu
- Asukkaan käsidesinfektioista huolehditaan ennen yleisiin tiloihin tuloa, myös vierailijoille opetetaan käsidesinfektion toteutus asunnosta poistuttaessa

- Huolellisesti noudatettujen tavanomaisten varotoimien lisäksi läihoidossa käytetään kosketusvarotoimien mukaista suojautumista: suojakäsineet, suojatakki/esiliina, roiskevaaratilanteissa suu-nenäsuojus
- Suositellaan kosketuspintojen puhdistamista päivittäin klooripitoisella puhdistusaineella (500 ppm), siivousvälineet desinfioidaan siivouksen jälkeen

Clostridium difficile

- Yleisin antibioottiripulin aiheuttaja, ripuli voi alkaa viikkojakin ab-hoidon jälkeen
- Voidaan tunnistaa ripuliulosteesta otetulla F-Cld-TNhO –näytteellä
- Asukkaan on ripulioireiden ajan ja ainakin kaksi vrk niiden loputtua syytä oleskella omassa asunnossaan ja ruokailla myös siellä. Konsultoi herkästi hygieniahoitajaa.
- Sairauden kestoa ja uusiutumista pyritään rajoittamaan huolehtimalla asukkaan käsien pesusta WC-käyntien jälkeen ja ennen ruokailuja sekä huolehtimalla pito- ja vuodevaatteiden puhtaudesta. Kosketuspintojen puhdistus mielellään kahdesti päivässä klooripitoisella puhdistusaineella (1000 ppm) vähentää tartunnan vaaraa.
- Hoitotoimissa käytetään suojakäsineitä ja suojatakia, suunenäsuojusta käytetään roiskevaara –tilanteissa
- Käsihygienia: huolellinen käsien pesu ja kuivaus, sen jälkeen käsihuhde

Vatsataudit

- Oksennus –ripuli –taudin yleisin aiheuttaja on erityisen herkästi leviävä norovirus.
- Noroa epäiltäessä oireisen asukkaan oleskelu on syytä rajoittaa omaan asuntoon ja tarjota myös ateriat sinne.
- Hoitotoimissa käytetään suojakäsineitä, suunenäsuojusta ja suojatakia.
- Ennen oireisen henkilön asunnosta poistumista kädet pestään huolellisesti ja käytetään käsihuhdetta.
- Tartuntavaaran vähentämiseksi oireisen henkilön asunnon kosketuspinnat tulisi pyyhkiä kahdesti päivässä klooripitoisella puhdistusaineella (1000 ppm)
- Konsultoi hygieniahoitajaa näytteiden otosta, tilanteen seurannasta ja varotoimien kestosta
- Katso: Epidemioiden hallinta ja hoitoon liittyvien infektioiden seuranta

Influenssa

- Paras ehkäisykeino: kaikki asukkaat ja yksikössä työskentelevät sekä vierailevat ottavat vuosittain influenssarokotteen
- Oireisen asukkaan on syytä oleskella omassa asunnossa ja myös ateriat tarjotaan sinne
- Konsultoi hygieniahoitajaa näytteenotosta ja varotoimien kestosta
- Asukkaan asunnossa työskenneltäessä toimitaan tavanomaisten varotoimien lisäksi pisaraeristyksen periaatteiden mukaisesti: käytetään suunenäsuojusta sekä läihoidossa suojakäsineitä ja suojatakia/esiliinaa
- Kosketuspintojen päivittäistä desinfektiota (kloori 500 ppm) suositellaan
- Katso: Epidemioiden hallinta ja hoitoon liittyvien infektioiden seuranta

Kaikissa näissä tilanteissa suositellaan pyykkien pesua omina koneellisinaan. Roskat suositellaan pakkaamaan roskapussiin asukkaan asunnossa ennen sopivaan jätejakeeseen vientiä.

Epidemioiden hallinta ja hoitoon liittyvien infektioiden seuranta

Epidemian tunnistaminen

Nopea reagointi (eristystoimet, yhteydenotto infektioyksikköön tai alueen hygieniahoitajaan lisäohjeiden saamiseksi) on tärkeää epidemian alkaessa. Noro –viruksen aiheuttama vatsatauti ja influenssa ovat yleisimmät hoitolaitoksissa epidemioita aiheuttavat sairaudet. Ensimmäisen tapauksen tunnistaminen on tärkeää epidemian torjunnan kannalta. Jos näistä syntyy epäily, toimi näin:

- Hoida asukas omassa huoneessaan
- Käytä hoidossa suojaimia ja hyvää käsihygieniaa
- Ota asukkaasta tilanteeseen sopivat näytteet
- Konsultoi hygieniahoitajaa

Jos yksittäistapaus johtaa epidemiaan, aloita tapausten rivilistaus, johon merkitään ylös sekä asukkaiden että henkilökunnan keskuudessa esiintyneet tapaukset. Epidemian leviämisen ehkäisemiseksi ei ole viisasta järjestää osallistumisia yhteistilaisuuksiin niistä yksiköistä, joissa epidemia on käynnissä. Vierailijoille on hyvä ilmoittaa yksikössä käynnissä olevasta epidemiasta ja siihen liittyvästä tartuntavaarasta. Kaikille vierailijoille on syytä opastaa käsihygienian toteutus yksikköön tultaessa ja sieltä lähdettäessä sekä painottaa sitä, ettei yksikössä tule vierailia oireisena.

[Influenssaepidemian seurantalomake](#)

[Vatsatautiepidemian seurantalomake](#)

Hoitoon liittyvät infektiot

Tartuntatautilain perusteella terveyden- ja sosiaalihuollon toimintayksiköiden tulee seurata hoitoon liittyviä infektioita ja ryhtyä toimenpiteisiin niiden ehkäisemiseksi. Laki koskee niin julkisia kuin yksityisiäkin toimijoita. Hoitoon liittyvistä infektioista tulee antaa tietoa alueella toimiville torjuntatyöstä vastaaville tahoille. Hoitolaitoksessa tulisi olla oma infektioyhdyshenkilö, joka seuraa yksikön infektiotilannetta ja ilmoittaa infektiot tarvittaessa.

Hoitoon liittyviksi infektioiksi katsotaan kaikki ne infektiot, jotka ovat saaneet hoitoyksikössä alkunsa ja joita ei voida osoittaa muussa yksikössä tai kotihoidossa alkaneiksi.

Hoitoon liittyvien infektioiden esiintyvyyttä seurataan poikkileikkaus- eli prevalenssitutkimuksin. Yleisimpiä palveluasumisyksikössä alkavat hoitoon liittyvät infektiot ovat:

- Hengitystieinfektiot
- Virtsatieinfektiot
- Ihoinfektiot
- Tartuntatautien aiheuttamat infektiot
- Antibioottiripuli

Yhteystiedot

Infektioyksikkö
Puhelin 044 707 6874