

VRE –kantajan hoito vuodeosastolla

Yleistä

Enterokokit kuuluvat ihmisen suoliston normaaliflooraan. Vankomysiinille resistentti enterokokki (VRE) eroaa tavanomaisesta enterokokista antibioottiherkkyytensä suhteen. VRE-bakteerikannat ovat usein vankomysiinin lisäksi vastustuskykyisiä myös muille mikrobilääkkeille, minkä vuoksi niiden torjunta on tärkeää. Enterokokkien taudinaiheuttamiskyky on vähäinen. Ne voivat kuitenkin aiheuttaa haava- ja virtsatietulehduksia henkilöille, joiden vastustuskyky on alentunut. VRE-kantajuus on nykykäsityksen mukaan elinikäinen. Tartunta tapahtuu suoran tai epäsuoran kosketuksen välityksellä. VRE:n torjunnan perusta on **huolellinen tavanomaisten varotoimien ja kosketusvarotoimien toteutus**.

Tavanomaiset varotoimet

Tavanomaisiin varotoimiin sisältyy oikea käsihygienia, oikea suojainten käyttö, oikeat työskentelytavat sekä verivarotoimien noudattaminen. Katso erillinen ohje: tavanomaiset varotoimet.

Potilashuone

Omalla WC- ja pesutilalla varustettu yhden hengen huone. Huoneesta poistetaan ennen eristyksen aloitusta kaikki ylimääräiset tavarat. Lääkkeenjako-, näytteenottovaunuja tai atk-vaunua ei viedä potilashuoneeseen. ATK-vaunuun kosketaan vain ilman suojakäsineitä ja desinfioiduin käsin.

Käsihygienia

Kädet desinfioidaan alkoholipitoisella käsihuuhteella ennen suojaimien pukemista ja niiden riisumisen jälkeen, huoneeseen mennessä ja sieltä poistuttaessa. Desinfektio tehdään myös, kun käsineitä vaihdetaan huoneessa työskentelyn aikana. Kädet pestään vedellä ja saippualla ennen desinfektiota, jos ne ovat tahriintuneet eritteillä tai näkyvällä lialla.

Suojaimet

Mikäli potilaan huoneessa käytäessä ei kosketeta potilasta tai ympäristöpintoja, suojaimia ei tarvita, hyvä käsien desinfektio riittää. Kertakäyttöisiä suojakäsineitä (nitriili/lateksi) ja suojatakia/hihallista suojaesiliinaa käytetään potilaan lähihoidossa ja kliinisessä tutkimuksessa. Kirurgista suu-nenäsuojusta käytetään haavanhoidossa ja muissa tilanteissa, joissa on roiskevaara. Avustettaessa potilasta pesuissa käytetään nestettä pitävää suojatakia/hihallista esiliinaa.

Ruokailu

Tavanomaiset ruokailuvälineet. Ruuan tähteet laitetaan roskeen potilashuoneeseen. Astioiden keruun jälkeen kädet desinfioidaan huolellisesti.

Laboratorionäytteiden otto ja käsittely

Aseptisessä työjärjestyksessä näytteenottokierron viimeisenä. Käsihygienian ja suojautumisen: kuten hoitohenkilökunta. Huonekohtaiset näytteenottovälineet, näytteenottovaunua ei viedä potilashuoneeseen. Huoneesta tuotavat näyteputket desinfioidaan (esim. Easydes) ennen vaunuun laittoa. Laboratoriopyyntöön merkitään eristysluokka: kosketuseristys.

Tutkimus- ja hoitovälineistö

Suosittelaaan kertakäyttövälineitä. Jatkuvasti tarvittavat välineet varataan huoneeseen. Käytön päättyessä monikäyttöiset välineet desinfioidaan välineelle sopivalla menettelyllä (lämpödesinfektio/pintadesinfektio esim. Easydes tai kloori 500 ppm). Huoneen varusteluun kuuluvat myös verinäytteiden otossa tarvittavat välineet (staasi, holder) sekä riskijäteastia. Kertakäyttöisiä hoitotarvikkeita varataan n. 1 vrk:n tarve kerrallaan. Eristyksen päättyessä huoneessa olevat kertakäyttöiset hoitotarvikkeet laitetaan roskiin. Monikäyttöiset välineet desinfioidaan ja laitetaan yksikössä yhteisesti sovittuun paikkaan seuraavaa potilasta varten.

Likapyykki

Vältetään pölyttämistä. Tekstiilejä käsiteltäessä käytetään suunenäsuojusta, suojakäsineitä ja suojatakia. Pyykki kerätään huonekohtaisesti pyykkisäkkiin, jonka päällä voidaan telineessä käyttää suojasäkkiä. Käytössä olleet tyynyt ja peitot pestään eristyksen päättyessä ja tarvittaessa hoitojakson aikana.

Jätteet

Huonekohtainen keräys, lajittelu jäteohjeen mukaisesti. Huoneen jätessäkitelineessä voi käyttää suojasäkkiä.

Siivous

Huone siivotaan työjärjestyksessä viimeisenä yksikön tiloista. Huonekohtaiset siivousvälineet sekä kertakäyttöiset siivouspyyhkeet. Kosketuspinnat, WC- ja pesutilat: kloori 500 ppm. Muut pinnat: yleispuhdistusaine. Eritetahrat eritetahradesinfektio-ohjeen mukaisesti.

Kuntoutus

VRE –kantajuus ei ole este tai hidaste potilaan tarvitsemalle hoidolle ja kuntoutukselle. Kuntoutus toteutetaan kosketusvarotoimia noudattaen.

Vierailijat

Ilmoittautuminen osaston kansliassa, jotta henkilökunta voi ohjata käsidesinfiaktion toteutuksen.

Potilaan kuljettaminen

Vastaanottavalle yksikölle on tiedotettava etukäteen kosketusvarotoimista. Ihohaavat peitetään huolellisesti ennen kuljetusta. Kuljettaja desinfioi kätensä ennen ja jälkeen kuljetuksen. Suojakäsineitä käytetään vain potilasta kosketettaessa ja ne riisutaan välittömästi potilaskosketuksen jälkeen. Potilaspapereita ei laiteta kuljetuksen ajaksi potilasvuoteeseen. Jos näin on tehtävä, potilaskansio laitetaan muovipussiin, joka poistetaan heti kun kansio otetaan vuoteelta. Kädet desinfioidaan pussin käsittelyn jälkeen.

Hoito toimenpide- tai tutkimusyksikössä

Oltaessa fyysisessä kosketuksessa potilaaseen, suojaudutaan kuten osastolla. Pyritään viemään potilas suoraan toimenpidehuoneeseen. Käynnin jälkeen kosketuspintojen desinfektio kloori 500 ppm tai esim. Easydes. Huomioidaan erityisesti, ettei kosketella laitteita ja pintoja suojakäsineillä, joilla on kosketettu potilasta tai hänen lähiympäristöään. Näppäimistöjä ym. kosketetaan ilman käsineitä huolellisesti desinfioiduin käsin.

Tiedottaminen

Eristyksestä tiedotetaan tietoa työssään tarvitseville. Eristysluokan mukainen eristyskortti kiinnitetään huoneen sulkutilan seinälle tai ellei sulkua ole, huoneen tarvekekaapin oveen. Laboratoriopyyntöön merkitään eristysluokka.