



GEMENSAMMA REKOMMENDATIONER GÄLLANDE VÅRDHYGIEN I SJUKVÅRDSREGION MELLANSVERIGE

Mål och syfte

Att skapa förutsättningar för gemensamma hygienregler inom neonatalvården i regionen med mål att underlätta för föräldrar som vårdas på olika enheter.

Hygiensjuksköterskor och representanter från neonatal verksamhet inom Uppsala-Örebroregionen har tagit fram dessa gemensamma rekommendationer gällande vårdhygieniska rutiner.

Alla enheter har olika förutsättningar, lokala anpassningar av dessa rekommendationer är därför tillåtet.

Minimnivå för screening inom regionen

- Screena utlandsvårdade.
- Screena patienter från neonatalenheter med kända utbrott.
- Vid fynd av MRSA, MRG (ex. ESBL), VRE eller andra multiresistenta bakterier tas beslut i samråd med vårdhygien om fortsatt screening.
- Hela familjen bör isoleras om känt bärarskap av MRB finns hos förälder eller barn. Även i väntan på provsvar.

Gemensamma rekommendationer

Hygienrutiner

1. Basala hygienrutiner ska tillämpas av all vårdpersonal.
2. Alla som kommer in till neonatalavdelningen ska ta av sig ringar, armband och klocka för att kunna utföra en korrekt handdesinfektion.
3. Föräldrarna bör inte ha konstgjorda naglar.
4. Hygieninformation ska ges muntligt och skriftligt samt att handdesinfektion ska demonstreras.
5. Hygieninformation samt trivselregler bör finnas på olika språk.

Besök

6. Familjen bör få ta emot besök av syskon och andra anhöriga/bekanta under förutsättning att dessa är fria från förkylning/annan smittsam sjukdom.
7. Under infektionssäsong kan andra besöksrutiner tillfälligt införas.
8. Besökare bör inte röra barnet.
9. Anhöriga/besökare bör inte ha lösnaglar/långa naglar. Vårdpersonalen behöver ge tydlig information om varför.

Lokaler – städ

10. Varje ny patient ska mötas av en ren miljö. Städ- och vårdpersonal ska ha kunskap om städning i vårdmiljö. Oavsett vem (städ- eller vårdpersonal) som utför en slutstädning, ska lokal städinstruktion följas. Golvstädning bör ingå.



11. Trivselregler bör finnas för att underlätta hygienarbetet på avdelningen. Reglerna ska bland annat beskriva föräldrarnas ansvar att hålla ordning och undanplockat på rummet så att rummet kan städas.
12. Personalen bör rengöra vårdplatsen inklusive tagytor på vuxensäng dagligen.
13. Barnsängen bör bäddas rent dagligen samt vid behov.
14. Vuxensängen bör bäddas rent en gång per vecka samt vid behov.

Lokaler - övrig miljö

15. Föräldrar får inte vistas i mjölkök eller förråd, gäller även korridorsförråd.
16. En avgränsad vårdplats på en flerpatisentsal kan ses som ett "enkelrum".
17. Ett isoleringsrum bör innehålla möjlighet för föräldrarna att hantera egen mat.
18. Tvätt- och sophållare bör finnas vid varje vårdplats.
19. Föräldrarna bör använda inneskor/tofflor för att undvika att smuts från golvet kommer upp in sängen.

Textilier

20. Inga gosedjur får finnas i kuvös.
21. Ett gosedjur per barn rekommenderas, bör förvaras i plastpåse och ska ej finnas i barnets säng.
22. Egna kläder eller filter rekommenderas ej. Om det vid undantagsfall (ex. palliativ vård) tillåts ska dessa tvättas/bytas enligt samma rutin som sängkläder.
23. Skänkta kläder kan lånas ut till barnen under vårdtiden. Säkerställ tvättrutiner.
24. Använd alltid överdrag på flergångskuddar alternativt engångskuddar.
25. Bläckfiskar rekommenderas ej, torkningsprocessen kan ej säkerställas.
26. Gällande gardiner i vårdssalar rekommenderas gardinkappa.

Rengöring

27. Följ leverantörens rekommendation gällande rengöring av material. Återkoppla till återförsäljaren om något är oklart.
28. Rengöring får ej ske i handfat på vårdssalar som används för handtvätt.
29. Engångsprodukter ska ej rengöras och användas igen.
30. Engångsnappar ska bytas dagligen. Nappar som tål rengöring ska rengöras 1 gång per dag enligt leverantörens anvisning. Säkerställ att nappen är hel efter rengöring.
31. Amningsvårtskydden är patientbundna. De ska rengöras för hand i varmt tvålatten efter varje amning. En gång/dygn ska de sköljas med kallt vatten samt diskas i diskmaskinen, kokas eller bytas.
32. Vid sondmatning bör engångssprutor användas, sprutan byts efter varje användningstillfälle. I hemmet kan sonsprutorna göras rent och användas igen.
33. Pennor, saxar och peanger ska vara patientbundna.



34. Tangentbord på vårdsal ska tåla rengöring, rutin för regelbunden rengöring ska finnas.

35. Fjärrkontroll ska ha ett skydd som byts mellan patienterna.

Vårdprocedurer

36. Blöjbyte

- a. Engångsunderlägg bör användas.
- b. Smutsig blöja och smutsiga tvättlappar kastas direkt i soppåsen. Soppåsen öppnas genom fotpedal.
- c. Vid blöjbyte i kuvös bör smutsig blöja och smutsiga tvättlappar kastas i en plastpåse som tas in i kuvösen eller direkt i soppåsen.
- d. Föräldrar bör använda skyddsförkläde vid blöjbyte.

37. Handskar behöver inte användas vid hantering av bröstmjolk. Hantering av bröstmjolk förutsätter följsamhet till basala hygienrutiner.

38. Vid sonsättning går det att mäta med den sond man sedan ska sätta om man följer basala hygienrutiner i samband med sonsättningen samt att det är en ren miljö runt barnet vid momentet.

39. Vid rensugning av övre luftvägar är det tillåtet att gå ned med samma sugkateter i samma näsborre flera gånger samt att gå ned med samma sugkateter i båda näsborrarna om behov finns. Byt sugkateter mellan näsa och svalg. Vid rensugning via tub eller track byts sugkatetern efter varje sugmoment, dvs. det är inte tillåtet att gå ner fler gånger med samma sugkateter.

40. Membranet på ampuller med plastlock ska desinfekteras innan kanyl eller likande förs genom membranet.

41. Alla infarter ska ha ett membran som ska desinfekteras enligt Scrub the hub (desinfektera 15 sekunder och lufttorka 30 sekunder).

42. Stickvagnar rekommenderas ej. Ta med det material som behövs för proceduren till vårdplatsen.