

Riskidentifiering och handläggning av ARB

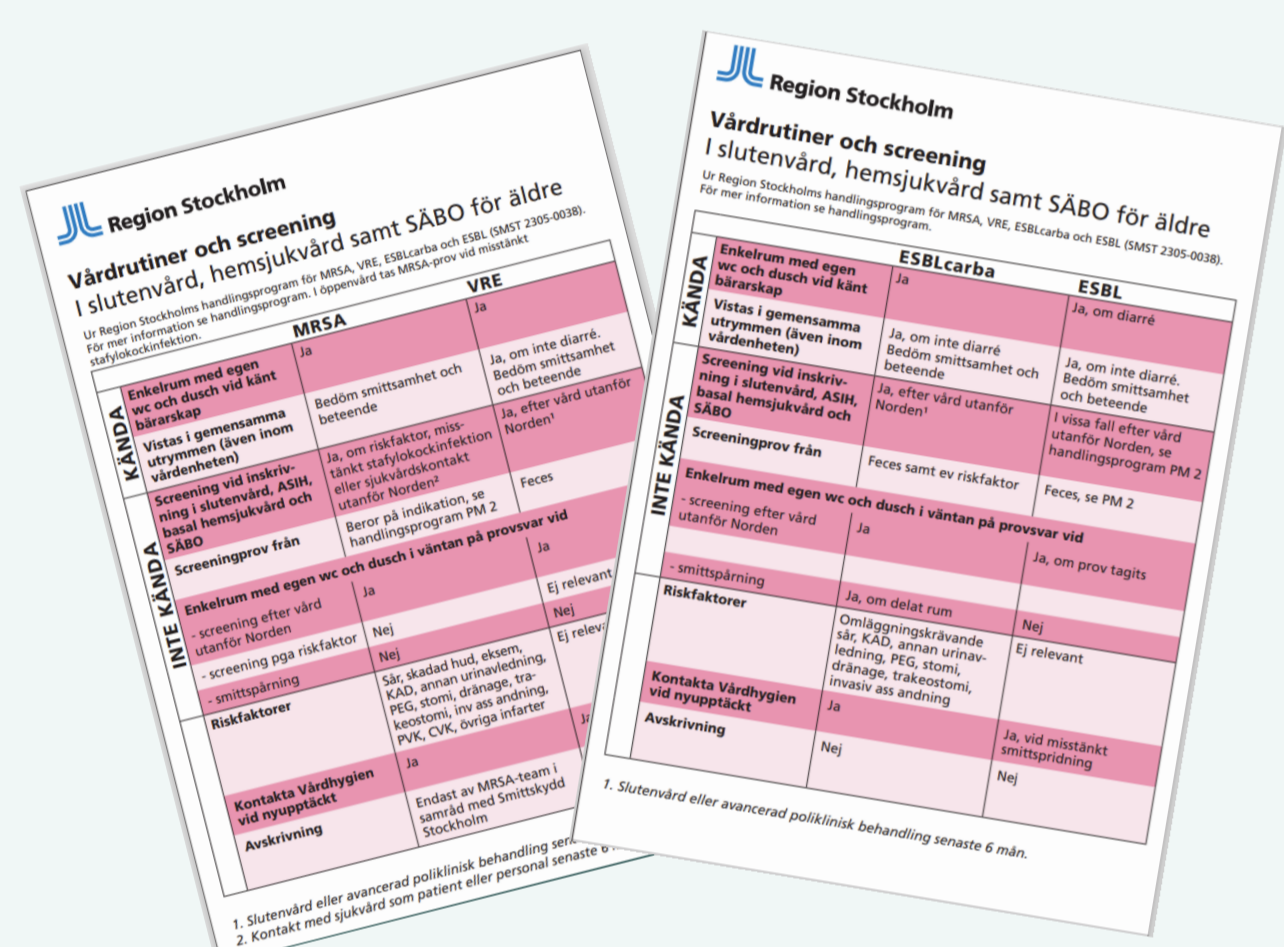
– nytt stödmaterial för slutenvården

Helen Snäckerström, kvalitetsutvecklare, Kvinnokliniken, Danderyds sjukhus

Fickkortet och beslutsstödet används vid inskrivning i slutenvården. De utgör ett stöd för att snabbt identifiera riskfaktorer för anmälningspliktiga resistenta bakterier (ARB) och ger en tydlig vägledning till eventuell handläggning.

Bakgrund

Vi behövde hitta ett sätt att identifiera riskfaktorer för ARB i ett tidigare skede av vårdprocessen och tydliggöra vilka åtgärder som krävs utan att behöva läsa igenom det omfattande handlingsprogrammet för ARB.



Tidigare har vi använt "lathund för vårdrutiner och screening". Vårt nya material är tänkt att komplettera detta, snarare än ersätta.

Metod

Vi skapade ett fickkort med tre enkla frågor till patienten och en statusbedömning samt ett beslutsstöd i form av ett vägledande flödesschema.

Kortet och beslutsstödet testades på fem enheter, utvärderades och modifierades för att sedan implementeras på hela sjukhuset.

Fickkortet – steg 1

Riskidentifiering av ARB
(Anmälningspliktiga Resistenta Bakterier)

Ska ske i samband med:

- Akut inskrivning i slutenvård
- Planerad inskrivning i slutenvård

Frågor till patient:

1. Är du bärare av ESBL/Carba och/eller VRE?
2. Är du bärare av MRSA?
3. Har du vårdats utanför Norden under de senaste sex månaderna?

Statusbedömning av patient:

4. Finns det riskfaktorer för MRSA och/eller ESBL/Carba hos patienten? (Se riskfaktorer på andra sidan kortet.)

Om ja på någon av frågorna (1–3) och/eller det finns riskfaktorer (4) se **Beslutsstöd ARB** för vidare handläggning.

För mer info, se:
<https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/varthygien/>

Riskfaktorer

Riskfaktorer MRSA	Riskfaktorer ESBL/Carba
Sår*	Omläggningskrävande sår*
Hudsjukdom ex. eksem el psoriasis	
Infart (PVK,CVI)*	
KAD el annan urinavledning*	KAD el annan urinavledning**
PEG/stomi/dränage/trakeostomi	PEG/stomi/dränage/trakeostomi
Invasiv assisterad andning	Invasiv assisterad andning

Riskfaktor vård utanför Norden under de senaste sex månaderna

Provtagning för MRSA	Provtagning för ESBL/Carba och VRE
Vid all sjukvård såsom öppenvård, slutenvård, hembesök samt tandkirurgiska ingrepp	Vid slutenvård eller avancerad poliklinisk behandling såsom cytostatikabehandling, dagkirurgi, dagsjukvård, dialys, endoskopi, invasiv fertilitetsbehandling
Provtagning från: Standardlokal MRSA Ev. övrig riskfaktor MRSA	Provtagning från: Standardlokal ESBL/Carba Ev. övrig riskfaktor ESBL/Carba VRE – feces

Standardlokaler

MRSA – näsa, svalg och perineum	ESBL/Carba – feces
---------------------------------	--------------------

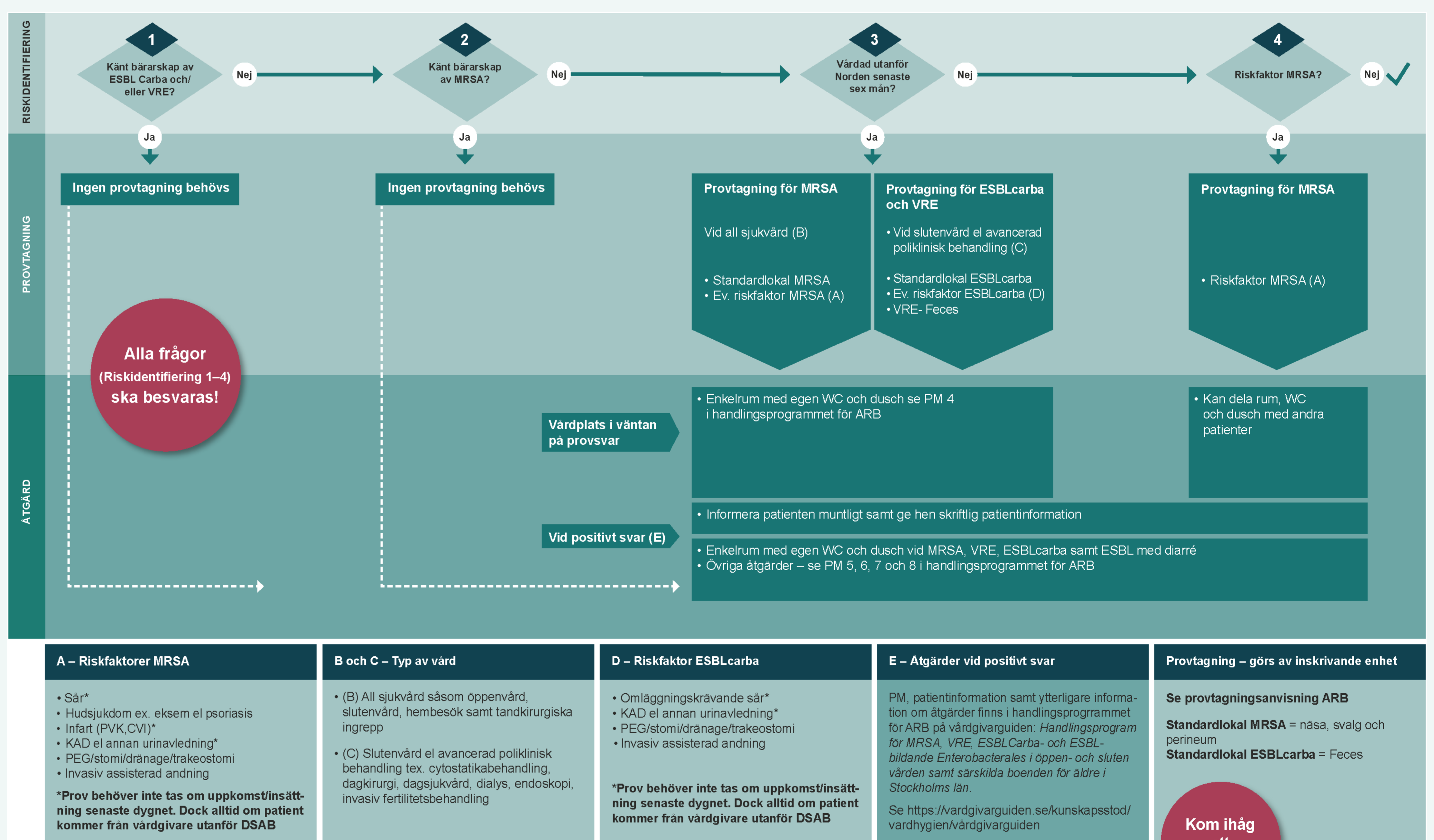
Syfte

Underlätta riskidentifiering och handläggning av ARB, vilket också ökar patientsäkerheten.

Mål

Minska smittspridning av vårdrelaterade infektioner. I förlängningen minska risken för antibiotikaresistens.

Beslutsstödet – steg 2



Version: Juni 2023. Framtaget av DSAB och Vårdhygien Stockholm

