



Namn RUMSTAVLA: KONTAKTSMITTA		Förberedd av: Hygienskötare / Kvalitet & tillsyn Enhetens namn Datum: 13.3.2023	Godkänd: S.Grönroos-Pada Datum: 30.3.2023	Uppdaterad: Hygienskötare och S- Grönroos-Pada Datum: 19.2.2026
Sedvanliga försiktighetsåtgärder används också vid försiktighetsåtgärder vid kontaktsmitta. För mera information, kontakta din hygienskötare.				
SMITTOVÄG	Smittan sker genom sekretet eller direktkontakt via händerna eller indirekt via kontaminerade ytor eller utrustning. Syftet med kontaktisolering är att bryta smittvägen genom god handhygien och rätt användning av skyddsutrustning. Vid MDR iakttas försiktighetsåtgärder vid kontaktsmitta under hela vårdperioden. I andra situationer är det den behandlande läkaren som bestämmer hur länge isoleringen ska pågå			
SJUKDOMAR	Till exempel: multiresistenta bakterieinfektioner eller kolonisationer, gastroenterit, Clostridioides difficile och Norovirus influenza, skabb, skinnbagge, löss, impetigo och abscesser som innehåller rikligt med sekret. Se även de sjukdomsspecifika riktlinjerna.			
RUM	Patienterna vårdas i sitt eget rum och de får inte röra sig utanför rummet utan tillstånd. När patienten lämnar rummet (t.ex. för undersökningar) instrueras hen i god handhygien. Kläderna ska vara rena. Eventuella sår bör skyddas/täckas.			
SKYDDS- KLÄDER	I närvården används skyddsförkläde eller skyddsrock och handskar för engångsbruk. Vid sårvård, Munskydd används vid sårvård om det annars finns risk för stänk. Skyddsutrustning förhindrar direktkontakt med sekret eller smutsiga kontaktytor. Skyddsmössan kan användas om det finns risk för stänk.			
HANDHYGIEN	Desinficera händerna när du går in i och ut ur rummet och när det krävs för uppgiften. Vid isolering av Cl. difficile eller Norovirus ska du först tvätta händerna med tvål och vatten när du kommer ut från rummet och sedan använda handdesinfektionsmedel. Alkoholbaserat handdesinfektionsmedel är inte effektivt mot sporbildande bakterier och är också ineffektivt mot Norovirus.			
VÅRD- TILLBEHÖR	Använd rumsspecifika eller engångsprodukter. Placera redskapen övertäckta i en tvättmaskin eller spoldesinfektor. Var uppmärksam på desinfektionsmedlens effektivitet mot sporer, särskilt när det gäller Cl. difficile.			
AVFALL	Standardpraxis. Brännbart avfall sätts i en sopsäck. Material som innehåller rikligt med sekret sätts in i en specialavfallslåda. Avlägsna avfallspåsar från rummet. Stickande och skärande föremål ska i ett avfallskärl avsedd för detta ändamål.			
BYK	Undvik att damma. Töm tvätten i en upplösbar, smältande bykpåse (dissolvo). Utanför rummet packar du bykpåsen i en kraftigare byksäck och tar den direkt till uppsamlingsplatset. Följ instruktionerna från tvätteriet.			
RENGÖRING OCH SEKRET- DESINFEKTION	Isoleringsstädning enligt Check-lista för isoleringsstädning. Kontaktytor torkas två gånger om dagen med ett klorhaltigt ämne. Rummet för kontaktisolering rengörs sist. Desinfektion med Klorilli 1000 ppm. Användning av Nocospray rekommenderas särskilt för slutstädning av diarrésjukdomar, om det finns tillgängligt.			
PROVTAGNING OCH UNDER- SÖKNINGAR	Skriv "kontaktisolering" på laboratoriebeställningen så att provtagaren vet att proverna ska tas sist. Provtagningsutrustningen är patientspecifik. Provtagningsvagnen tas inte med in i patientrummet.			
MAT	Vanliga matkärl. Sopor och oäten fast mat avlägsnas från brickan och läggs i brännbart avfall. Vätskor och flytande mat hålls i dekon i rummet eller samlas i en skild ämbare --> tas ut ur rummet. Små mängder av vätskor kan sugas upp i papper och läggas i sopkorgen. Vätskor får inte hållas i handtvättlavoaren. Smutsig disk hanteras med fabriksrena skyddshandskar			
BESÖKARE	Besök hos noropatients rekommenderas inte. Vid besök iakttas god handhygien och eventuella instruktioner från personalen.			

Nyckelord: kontaktsmitta, försiktighetsåtgärder, isolering