

Diarré och kräkningar på akutintag och vårdavdelning

Råd och anvisningar vid virusorsakad gastroenterit på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Frölunda Specialistsjukhus, Kungälvssjukhus och Capio Lundby sjukhus

Innehållsförteckning

Bakgrund	
PM 1	Akutintag
PM 2	Vårdavdelning – enstaka fall
PM 3	Vårdavdelning – utbrott
PM 4	Provtagning

Bilagor

A	Orsaker till akut diarré och/eller kräkningar
B	Mathantering i samband med utbrott av gastroenterit på vårdavdelning
C	Vårdenhetschefens ansvar vid utbrott av gastroenterit
D	Läkarens ansvar vid utbrott av gastroenterit
E	Loggbok vid virusorsakad gastroenterit

[Länk till webbaserad slutrapport efter utbrott av virusorsakad gastroenterit](#)
(länken fungerar endast inom intranätet)

Bakgrund

Diarré och kräkningar är vanligt förekommande inom sjukvården och kan orsakas av t.ex. läkemedel, sjukdomar i mag-tarmkanalen men även av bakterier och virus (bilaga A). Smittspridning vid infektiös gastroenterit sker som direkt/indirekt kontaktsmitta samt via livsmedel. Detta innebär att följsamhet till basala hygienrutiner hos vårdpersonal och god handhygien hos patienter är en viktig förebyggande åtgärd.

Sedan 1990-talet har antalet utbrott av virusorsakad gastroenterit ökat inom sjukvården. De senaste åren har problemen periodvis varit mycket stora. Utbrott orsakas framför allt av calicivirus som är synnerligen smittsamt för både patienter och personal. Sjukdomsförloppet är ofta intensivt. Ett utbrotten får konsekvenser för den enskilda individen men också samhällsekonomiskt till följd av kohortvård, utredningsstopp, inställda operationer och ev. intagningsstopp.

Mål och metoder

Målsättningen med dessa råd och anvisningar är att snabbt identifiera smittsamma patienter med diarré och/eller kräkningar och förhindra smittspridning inom den egna enheten och sjukhuset/andra vårdinrättningar. Detta uppnås genom att:

- indexfallet hanteras korrekt på akutintaget och på vårdavdelningen
- korrekt diagnostik och provtagning utförs
- rätt åtgärder på vårdavdelning avseende kohortvård och livsmedelshantering genomförs
- ansvaret för intagningsstopp och hävandet av detta tydliggörs

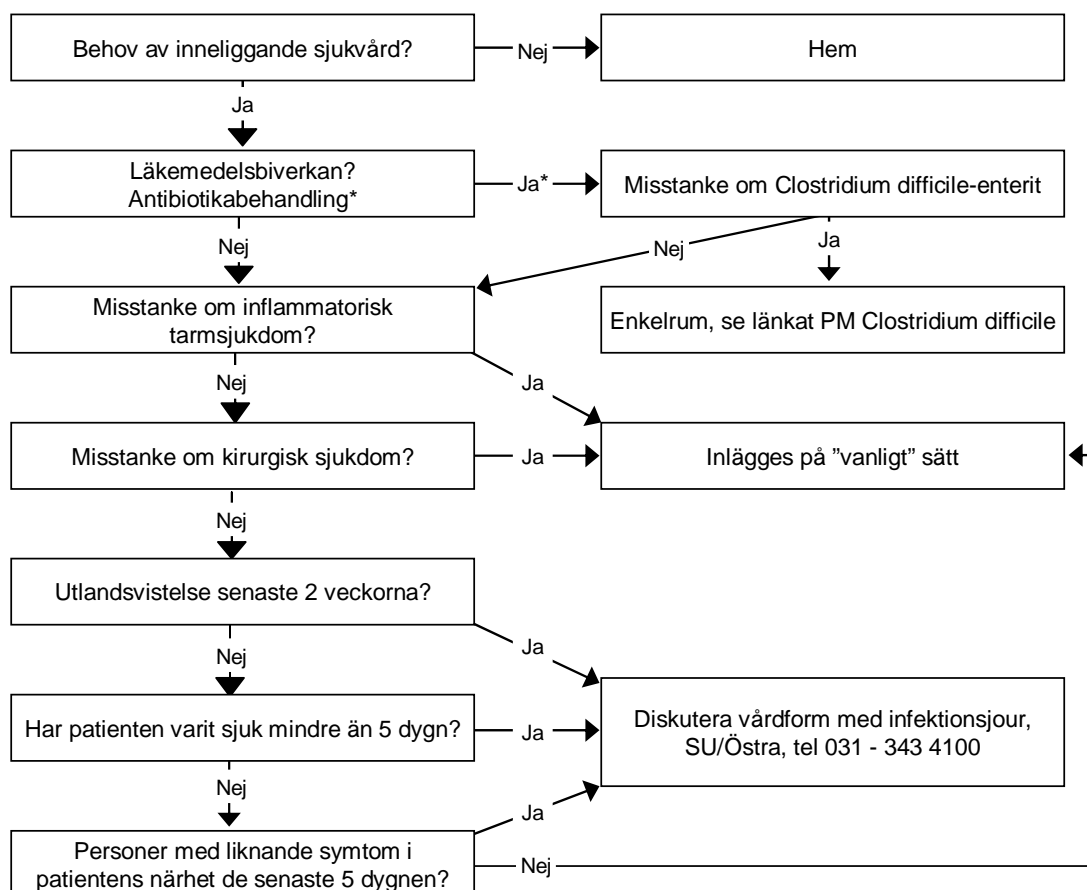
Arbetsgruppen har utgjorts av

Bengt R Widgren, verksamhetschef
Marianne Jertborn, överläkare
Catarina Åneman, hygienläkare
Lotta Helgius, hygiensjuksköterska
Kerstin Möller, hygiensjuksköterska
Nancy Nenonen, mikrobiolog

Akut- och Olycksfallsmottagningen, SU/Sahlgrenska
Infektion, SU/Östra
Infektionshygien, SU/Sahlgrenska
Infektionshygien, SU/Sahlgrenska
Infektionshygien, SU/Sahlgrenska
Virologiska laboriet, SU/Sahlgrenska

PM 1 Akutintag – fall av diarré och/eller kräkningar

För att förhindra smittspridning skall en korrekt handläggning samt smittsambetsbedömning göras för varje enskild patient som söker med diarré och/eller kräkningar på akutintaget. Patienten tas direkt in på undersökningsrummet och får ej lämna rummet (se Vårdrutiner nedan). Avdelad personal bör om möjligt vårda patienten.



Patient med misstänkt infektiös gastroenterit skall vid behov av inläggande vård i första hand vårdas på Infektion, SU/Östra. Om detta inte är möjligt skall patienten vårdas på enkelrum med egen toalett (alternativt toalettstol/avdelad toalett i korridor). Läkaren informerar mottagande vårdavdelning. Hänvisa till vårdrutiner enligt PM 2.

Vårdrutiner

- [Basala hygienrutiner](#) med tillägg: Handtvätt med tvål och vatten samt noggrann torkning av händerna och därefter handdesinfektion med minst 70 % handsprit. Handtvätt skall utföras även om händerna är synligt rena då alkohol ej har fullständig effekt på icke höljeförsedda virus som t.ex. calicivirus.
- Punktdesinfektera omedelbart med Virkon 1 % vid spill samt efter varje toalettbesök (toalettsits och tagställen t.ex. spolknopp och kranar). Detta utförs av vårdpersonal.
- Kraftigt förorenad tvätt lägges i upplösbar innerpåse (tillsluts på rummet) samt gul yttersäck.
- Avfall hanteras som vanligt.

