

ESBL

Isolation

4.2.5

PERSONALE



VED DIREKTE PATIENTKONTAKT OG
KONTAKT MED PATIENTNÆRE TING
ANVENDES:

HANDSKER



OG

LANGÆRMET
ARBEJDSDRAGT-
BESKYTTELSE



DER SKAL FORETAGES
HÅNDESFUNKTION
FØR STUEN FORLADES

HÅNDESFUNKTION

Ved risiko for stænk og sprøjt



ANVENDES DESUDEN

BESKYTTELSES-
BRILLER
OG
KIRURGISK MASKE

BESØGENDE: Før stuen forlades udføres



HÅNDVASK

ELLER



HÅNDESFUNKTION

Klargøring til modtagelse af ESBL-patient

- Smittemåden er direkte og indirekte kontakt, men kan også være dråbesmitte hvis ESBL er fundet i luftvejssekret
 - risikoen for mikroorganismer er kun der hvor patienten har kontakt, samt der hvor personalet efter patientkontakt placerer sine hænder
- Hvis ESBL er i luftvejssekret, er der tale om dråbesmitte
 - Ved risiko for kontaminering af udstyr eller inventar på undersøgelses- eller behandlingsstuen, i praksis indenfor 1 meters afstand fra patienten, skal udstyret fjernes eller tildækkes eller rengøres og desinficeres efter endt behandling

Rengøring efter ESBL-patient

- De steder, hvor patienten har haft kontakt, samt der hvor personalet efter patientkontakt har haft sine hænder, skal efter endt undersøgelse rengøres og efterfølgende desinficeres med et spritholdigt middel (70 – 85% ethanol)
- Der skal anvendes værnemidler ved rengøring/desinfektion