

Retningslinier vedrørende Clostridium difficile

(som producerer binært toksin)

Generelt: Clostridium difficile er en normalt forekommende tarmbakterie, som i reglen ikke medfører sygdom. I forbindelse med antibiotikabehandling, især kinoloner og 3. generationscephalosporiner, kan bakterien komme til at dominere i tarmkanalen og producere toksiner, som kan give diarré. Moxifloxacinresistente c.difficile, som producerer binært toksin, har øget evne til at medføre sygdom, øget smittepotentiale og højere mortalitet. Bakterien udskilles med fæces og smitter fækalt/oralt samt via direkte og indirekte kontakt med patient. Efter udskillelsen omdannes bakterierne til SPORER, der kan overleve længe i omgivelserne.

Hvis en indlagt pt, der er smittet med clostridium difficile skal til røntgenafdelingen

- Patienten skal have rent tøj på
- Patienten skal fortage håndvaske og hånddesinfektion inden transporten
- Rent sengelinned
- Sengegavle og sengeheste skal rengøres og desinficeres med et klorholdigt produkt, som holdes fugtige i mindst 10 min.
- Patientens journal må ikke anbringes i sengen!
- Det medfølgende personale skal ikke anvende personlige værnemidler under
- Selve transporten, men skal udføre håndvask (2.1.1) og hånddesinfektion (2.1.2) efter transporten.
- Ved direkte patientkontakt eller kontakt med patientnære ting, fe ved forflytningsopgaver, skal der anvendes langarmet arbejdsdragtbeskyttelse (2.3.2) og medicinske engangshandsker (2.1.5)
- Værnemidler i røntgen, som kan ikke desinficeres, som fe skumgummiklodser, beskyttes med plastikfolie, eller kasseres bagefter.
- Ved risiko for kontaminering af udstyr eller inventar på undersøgelsesstuen, i praksis indenfor 1 meters afstand fra patienten, skal udstyret fjernes eller tildækkes, eller rengøres og desinficeres (med et klorholdigt produkt ved at holde emnerne fugtige i mindst 10 min), efter endt behandling.

- Snavsetøj og affald skal enten lægges i en plastpose på røntgenstuen, som herefter lukkes og sendes med til sengeafdelingen, hvor der lægges i en snavsetøjspose, og affald bortskaffes som klinisk risikoaffald (9.1).

RENGØRING / DESINFICERING MED KLOR

- Kontaktpunkter og vandrette flader til 1,5 m distance fra patientens opholdsområde skal rengøres og desinficeres med klorholdigt produkt. Emnerne skal holdes fugtige i mindst 10 min efter aftørring
- Lodrette flader rengøres som vanligt
- Gulve, der er synligt rene, rengøres og desinficeres med klorholdigt produkt. Gulvene holdes fugtige i mindst 10 min. Hvis gulvene er synligt forurenet, skal der først foretages manuel rengøring.
- Rengøringsudstyret rengøres med klorholdigt produkt
- Der skal anvendes éngangsklude og mopper til rengøring samt gulvvask.
- Apparaturer og medicinske flergangsprodukter, der ikke tåler varmedesinfektion, rengøres og desinficeres med klorholdigt produkt, og holdes fugtige i mindst 10 min.