

RASK – VESTFOLD

12. februar

Infeksjonsforebyggende arbeid

Sykepleier Signy Holum
Smittevernseksjonen SiV Tønsberg



Smittevernseksjonen – hvem er vi?



Smittevernoverlege
Maria Vandbakk-Rüther



Tuberkulosekoordinator
Elda Furulund Borg

Jobber innad på Sykehuset i Vestfold

Smittevernsykepleiere: Jobber ut mot kommunehelsetjenesten



Hilde Aasen



Gine Schaathun



Signy Holum



Tonje Bye Wang



VESTFOLD MODELLEN

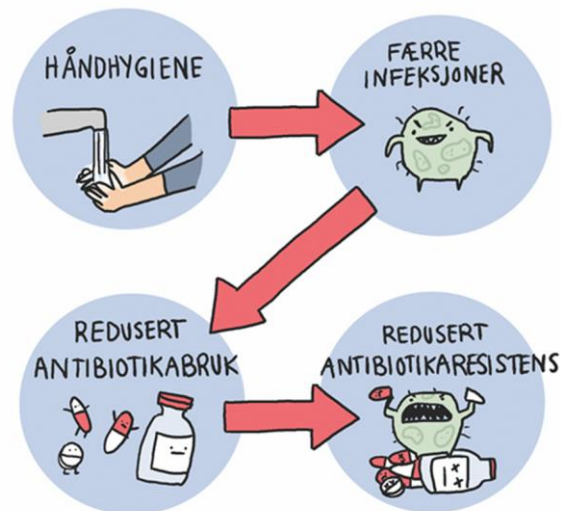
Tjenesteavtale om smittevernbi-stand fra Sykehuset i Vestfold til kommunale helseinstitusjoner, hjemmetjenesten og boliger med heldøgns pleie og omsorg og private helseinstitusjoner.

Avtalen er inngått med hjemmel i forskrift om smittevern i helsetjenesten og omsorgstjenesten § 3-1 tredje ledd og 3-2 jf smittevernloven § 7-1.

- IKP for sykehjem (fra 2002)
- Hjemmebaserte tjenester (2004)
- Boligvirksomhet (2008)

Hvordan forebygge infeksjoner?

- Dersom helsearbeidere etterlever grunnleggende tiltak innen smittevern (standardtiltak) i kontakt med pasientene, er forutsetningen for et effektivt vern mot infeksjoner til stede.
- For å oppnå god effekt, må standardtiltakene etterleves av alt helsepersonell overfor alle pasienter
 - uavhengig av diagnose eller mulig infeksjonstilstand.





Infeksjonsforebyggende arbeid

- Mange studier viser at det er mulig å redusere tallet på infeksjoner og dermed redusere lidelsene for pasientene
- Det antas at opp mot én tredjedel av helsetjenesteassosierte infeksjoner kan forebygges, blant annet gjennom gode rutiner og smitteverntiltak
(Haley, 1985; Harbarth, 2003; Harbarth, 2010).

Forekomst av HAI i norske sykehjem

- Helsetjenesteassosierte infeksjoner (HAI) er vanlige og viktige årsaker til sykdom hos beboere i sykehjem, og påfører disse ekstra lidelse, risiko for innleggelse i sykehus og også økt dødelighet
- På landsbasis i mai 2018 var forekomsten av infeksjoner på norske sykehjem på 4,1 prosent
- Prevalensundersøkelser
- Sykehjemmene må vurdere egne infeksjonsresultater og behovet for kvalitetsforbedringsarbeid, slik at pasientsikkerheten blir god.

De vanligste infeksjoner

- Urinveisinfeksjon
- Luftveisinfeksjon
- Hudinfeksjon

Forskrift om smittevern i helse og omsorgstjenesten

§ 1-2. Virkeområde

- Sykehjem
- Døgnplasser som kommunen oppretter for å sørge for tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp

§ 2-1

- *Plikt til å ha infeksjonskontrollprogram og ansvar for gjennomføring*

Alle institusjoner som omfattes av forskriften, skal ha et infeksjonskontrollprogram. Infeksjonskontrollprogrammet skal tilpasses den enkelte virksomhet og være basert på en risikovurdering og identifisering av kritiske punkter i institusjonen. Infeksjonskontrollprogrammet skal angi hvem som har det faglige og organisatoriske ansvaret for de tiltak programmet omfatter. Programmet skal også omfatte tiltak for å verne personalet mot smitte.

§ 2-2

- Skriftlige retningslinjer for bruk av antibiotika i virksomheten og for isolering av pasienter med smittsomme sykdommer.

INFEKSJONSKONTROLLPROGRAM

INFEKSJONSKONTROLLPROGRAM for kommunale og private helseinstitusjoner i Vestfold



Utarbeidet av hygiesykepleierne ved Smittevernenheten
Sykehuset i Vestfold HF
Revidert Januar 2018

Hva er et infeksjonskontrollprogram (IKP)?

Infeksjonskontrollprogram:

(§ 1-1 Formål)

- et program som omfatter alle nødvendige tiltak for forebygge og motvirke infeksjoner i institusjonen og for håndtering og oppfølging ved utbrudd av slike infeksjoner

(Forskrift om Smittevern i helsetjenesten 2005-06-17-610)

Infeksjonsforebyggende prosedyrer

- Hygieniske standardtiltak

Del 1. Basale smittevernrutiner

Del 2. Yrkesbetinget smitte hos helsepersonell

Del 3. Forebygging av ulike infeksjoner

Del 4. Infeksjonssykdommer, smittemåte, smitteregimer

Infeksjonsovervåkning

- Håndtering av smitteutbrudd
- Riktig tiltak iverksettes, når vi vet hva problemet er.

BASALE SMITTEVERNROUTINER

Grunnpilaren i smittevernarbeidet

Standardtiltakene må etterleves av alt helsepersonell overfor alle pasienter

- uavhengig av diagnose eller mulig infeksjonstilstand.

- Håndhygiene
- Hostehygiene
- Pasientplassering
- Personlig beskyttelsesutstyr
- Håndtering av pasientnært utstyr
- Renhold og desinfeksjon
- Avfallshåndtering
- Håndtering av sengetøy og tekstiler
- Trygg injeksjonspraksis
- Desinfeksjon av hud
- Beskyttelse mot stikkskader

Håndhygiene?



Hygiene?



Smittevernisitter





Infeksjonsforebyggende arbeid

- Tiltakene i infeksjonskontrollprogrammet må være basert på den smitterisikoen som er vurdert ved virksomheten.
Det innebærer at en må kartlegge forhold (kritiske punkt) ved driften som kan medføre smitte.

Forslag til tiltak:

- Tavlemøter – pasientsikkerhetsprogrammet
- Smittevernvisitter
- Ledelsesforankring
- Smittevernkontakter

Jobb lurt – forebygg infeksjoner

Forebygging av urinveisinfeksjon

Kvalitetsmål: hindre at infeksjon oppstår, og redusere antall infeksjoner

Tiltak:

Væsketilførsel

- Rikelig væsketilførsel kan forebygge UVI. 1000 – 1500 ml/døgn.
- Registrering av mengde, særlig hos spesielt utsatte

Blæretømming

- Faste toalettider
- Unngå bekken om mulig (sittestilling helst)
- Bruk tilstrekkelig tid, prøv gjentatte ganger å tømme blæren
- Lett massasje/press over symfyen for å tømme blæren mest mulig.

Intimstell:

- Håndvask før og etter stell
- Stellefrakk
- Benytt hansker
- Vask forfra og bakover
- Utføres minimum en gang daglig med lunkent vann og mild såpe, Dusj er å foretrekke fremfor vaskevannsfat.
- Pasienter som steller seg selv, instrueres i korrekt nedentil stell og håndvask.

Forebygging av urinveisinfeksjon

Riktig bruk av inkontinens bleier:

- Valg av bleie tilpasses pasientens behov
- Bleien kontrolleres og skiftes jevnlig
- Bleien legges i pose og kastes som vanlig avfall

Sekundærforebyggende

- Redusert bruk av blærekateter, aseptisk innleggelse og rask seponering er blant de viktigste faktorene for forebygging av urinveisinfeksjoner i helseinstitusjoner. Majoriteten av kateterassosierte UVI ved korttidskateterisering kan forebygges forutsatt at oppdaterte anbefalinger følges.

Veileder for forebygging av kateterassosierte urinveisinfeksjoner

Anbefalinger knyttet til forebygging av kateterassosierte urinveisinfeksjoner er delt inn i fire temaområder:

- Redusert bruk av blærekatetre
- Valg av katetertype og oppsamlingssystem
- Aseptisk innleggelse av blærekateter
- Stell av blærekateter

Blæretømming ved retensjon og residiverende UVI – Anbefaling RIK

Kvinner med residiverende UVI – lokalt østrogen



Hvorfor benytte et IKP?

- ***Pasientsikkerhet***
- ***Faglig trygghet hos personalet***
- ***Enhetlig smittevern***
- ***Økt kvalitet i pasientarbeidet***
- ***Oppfyller krav i lovverket***

Sett smittevern på dagsordenen

Håndhygienedagen 5. mai

- Verdens helseorganisasjon (WHO) har siden 2005 arbeidet for å bedre helsepersonells håndhygiene.
- Kampanjen bygger på visjonen om å gjøre smittevern til en prioritert oppgave innen helseomsorg, med bedre håndhygiene som kjernen i tiltaket.
- Som et ledd i engasjementet lanserte de i 2009 den årlige kampanjen SAVE LIVES: Clean Your Hands, og 5. mai ble med dette introdusert som global håndhygienedag.



Vi ønsker et godt samarbeid –
ta gjerne kontakt med oss

Tlf: 33 34 34 38

Signy: signy.holum@siv.no

Tonje: tonlar@siv.no

