

## Vårdhygieniska rutiner vid vård av brukare med MRSA (meticillinresistent *Staphylococcus aureus*) inom kommunal vård och omsorg

Utfärdare: Tamara Matti, hygienläkare i samarbete med kommunernas Medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) i Västerbotten

Fastställande datum: Uppdaterad 2025-06-23

### Omfattning

Dokumentet gäller för personal och studerande i kommunal vård och omsorg i Västerbotten.

Detta är ett komplement till Vårdhandbokens avsnitt om multiresistenta bakterier.

### Bakgrund

*Staphylococcus aureus* tillhör vår hudflora men finns ofta mer långvarigt i näsa/svalg. Den ger framförallt upphov till hudinfektioner men kan även orsaka svåra infektionstillstånd t.ex. blodförgiftning. Meticillinresistens medför att de antibiotika som vanligtvis används (betalaktamantibiotika) vid behandling av hud- och mjukdelsinfektioner är verkningslösa. Bakterierna har en förmåga att överleva länge i omgivande miljö. Utbrott på kommunala boenden har beskrivits.

***Alla brukare har rätt till samma omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av MRSA.***

### Smittvägar

Smittspridning i vården sker genom kontaktsmitta via händer eller föremål som kontaminerats. Både brukare och personal kan smittas.

### Personal

Personal som vårdar en brukare med MRSA ska tillämpa basala hygienrutiner i alla vårdssituationer. En förutsättning för detta är hel hud på händer och underarmar. För mer detaljerad information se Basal hygien i vård och omsorg.

### Riskfaktorer för smittspridning av MRSA

Dessa kan variera för olika brukare och i olika situationer. De faktorer som innebär störst risk för smittspridning är:

- Skadad hud som sår, eksem, psoriasis, infekterade sår och operationssår
- KAD (Kvarliggande urinkateter) eller RIK (Ren Intermittent Kateterisering)
- Stomier, bukdränage, PEG, trakeostomi eller andra konstgjorda kroppsöppningar
- Brukare som inte kan tillämpa god handhygien (oberoende av riskfaktorer)

## Handläggning vid upptäckt av MRSA hos brukare inom kommunal vård och omsorg

MRSA är en allmänfarlig och smittspårningspliktig sjukdom enligt smittskyddslagen. Anmälan av nyupptäckt fall görs av läkare vilket dokumenteras i både regionens och kommunens journal.

Ytterligare information finns i dokumentet *Initial handläggning av nyupptäckt fall* som finns på [www.regionvasterbotten.se/vardhygien](http://www.regionvasterbotten.se/vardhygien)

- Ansvarig läkare ska informera brukaren och eventuellt även närstående om bärarskap, innebörden av detta, gällande förhållningsregler enligt smittskyddslagen samt vilken läkare som ansvarar för uppföljning.
- Vid klinisk infektion bör infektionsläkare konsulteras inför eventuell antibiotikabehandling.
- Ansvarig läkare skall ta ställning till andra åtgärder som krävs för att minimera förekomsten av riskfaktorer som till exempel behandling av eksem och kroniska sår
- Brukaren ska remitteras av ansvarig läkare till MRSA-teamet på Infektionskliniken Nus som ansvarar för smittspårning av nära kontakter.
- Vårdhygien kontaktas för medverkan vid information till personal. Vårdhygien initierar eventuell smittspårning av personal och brukare inom vård och omsorg.  
"MRSA information till patienter, smittbärare och närstående" finns i en broschyr på [www.regionvasterbotten.se/vardhygien](http://www.regionvasterbotten.se/vardhygien)
- Ytterligare information finns på Smittskyddsläkarförningens hemsida, "Smittskyddsblad till patient och ansvarig läkare" se [www.slf.se/smittskyddslakarforeningen](http://www.slf.se/smittskyddslakarforeningen).
- Fortsatta kontroller och uppföljning av brukaren sker i samråd med MRSA-teamet på Infektionskliniken, Nus.

## Omhändertagande av brukare med MRSA

- Basala hygienrutiner är tillräckligt, dvs det behövs vanligtvis ingen ytterligare skyddsutrustning.
- Brukaren ska ha egen lägenhet/rum med egen toalett, dusch och tvättställ (undantag vid parboende).
- Brukarens personliga hygien och behandlingar ska utföras i den egna lägenheten/rummet.
- Sår ska vara täckta med rena förband.
- Brukaren får vistas i gemensamma lokaler, undantag från detta sker vid förekomst av riskfaktorer, exempelvis vid stora vätskande sår eller fjällande eksem. Om osäkerhet kontakta Vårdhygien.
- Informera brukaren om vikten av god handhygien. Brukaren uppmanas och ges möjlighet att tvätta händerna före måltid och efter toalettbesök. Hjälps vid behov brukaren med handhygien.

## Måltider

- Brukaren uppmanas och ges möjlighet att tvätta händerna före måltid. Handsprit kan användas. Vid behov hjälp brukaren.
- Brukare äter i gemensam matsal och serveras av personal, undantag från detta sker exempelvis vid stora vätskande sår eller fjällande eksem. Om osäkerhet kontakta Vårdhygien.
- Porslin och bestick diskas i diskmaskin enligt vanliga rutiner.

## Utrustning som ska finnas i lägenheten/ rummet

För att kunna följa basala hygienrutiner och punktdesinfektion ska följande finnas på rummet:

- Handdesinfektionsmedel
- Flytande tvål
- Engångs plastförkläde
- Handskar
- Alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid
- Engångs torkpapper

## Material/utrustning/hjälpmedel

- Begränsa mängden förbrukningsmaterial som förvaras i lägenheten/rummet. Materialet får inte användas till annan brukare.
- Förvara omläggingsmaterial i stängt skåp eller stängd låda hos brukaren. Förpackningarna kasseras när materialet inte längre behövs. Lagra därför inte större mängder material än det som går åt hos brukaren.
- Utrustning som lyftsele, gångbälte, stetoskop, blodtrycksmanschett, etc. ska vara personbunden. Denna typ av utrustning ska desinfekteras innan den tas ut ur lägenheten/rummet. Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller det medel som tillverkaren rekommenderar.
- Flergångsmaterial desinfekteras i spol/diskdesinfektor eller med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Det som går att tvätta i maskin ska tvättas i 60°C.
- Efter desinfektion eller tvätt i tvättmaskin i 60°C kan utrustningen användas till annan brukare.
- Om hjälpmedlet är synligt smutsigt görs det först rent med rengöringsmedel och vatten före desinfektion. Följ tillverkarens anvisningar. Desinfektera därefter hjälpmedlet med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Hjälpmedel som inte går att rengöra och desinfektera kasseras.

## Tvätt och avfall

- Basala hygienrutiner ska tillämpas även i tvättstugan.

- Blandas inte med tvätt från andra. Rumsbunden tvättsäck/ tvättkorg som förvaras hos brukaren fram till tvätt. Tvättkorg eller påse rekommenderas för transport till tvättstugan. För säker tvättprocess så rekommenderas tvätt i minst 60°C. Tvätt som skickas till tvätterier hanteras som vanligt. Undantag – kraftigt förorenad tvätt (t.ex. diarré, sårsekret) hanteras enligt tvätteriets anvisningar för smittförande tvätt.
- Soppåsen försluts inne på rummet och hanteras enligt sedvanliga rutiner.

## Punktdeinfektion

- Vårdpersonal ska omedelbart torka upp spill av urin, avföring eller sekret och därefter desinficera med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

## Städning

- Rum inklusive toalett och dusch städas med allrengöringsmedel och vatten med sedvanlig frekvens samt vid behov.
- Beroende på riskfaktorer kan lägenhet/rum inklusive toalett och dusch behöva städning oftare. Rådgör med Vårdhygien vid behov.
- Ytor (tagytor) som berörs av brukare och/eller personal desinfekteras regelbundet, beroende på riskfaktorer, med ytdesinfektionsmedel med tensid. Rådgör med Vårdhygien om osäkerhet.
- Om brukaren har egen städutrustning ska den rengöras efter användning. Vid gemensam städutrustning avtorkas moppskaftet med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid efter användning. Moppar tvättas i maskin i 90°.

## Slutstädning vid flytt

När brukaren flyttar eller avlider slutstädas lägenhet och hygienutrymme med mycket noggrann mekanisk rengöring av säng, sängbord, hygienutrymme och tag-ytor (se exempel ovan). Dessa rengörs först med rengöringsmedel och vatten. Avsluta med att desinfektera med Virkon.

- Medicinsk utrustning som varit inne i rummet ska desinfekteras innan det tas ut ur rummet. Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller det medel som tillverkaren rekommenderar.
- Engångsmaterial, tvål- och handspritsförpackningar kastas. Alla textilier tvättas – rena som smutsiga.
- Madrass och kudde med fast plastklädsel – torka flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Kassera madrass och kudde om de är grovt förorenade eller inte går att tvätta.
- Städutrustning rengörs och desinfekteras efter användning.
- Golvet städas med rengöringsmedel och vatten. Städutrustning desinfekteras efter användning.
- Verksamheten har ansvar för att smittrening utförs
- Kontakta gärna Vårdhygien för ytterligare information.

## Besökande

- Besökare informeras om vikten av god handhygien.
- Besökande som deltar i omvårdnadsarbete informeras om basala hygienrutiner och tillämpar dessa.

## Undersökning/behandling utanför boendet

- Om behandling eller undersökning kan göras på boendet är detta att föredra.
- Informera personalen på mottagande enhet i god tid.
- Eventuella sår täckas med förband och urinpåse tömmas eller bytas.
- Eventuell rullstol/rullator ska vara ren.

## Inläggning på sjukhus

- Meddela sjukhuset/mottagande enhet att brukaren är bärare av MRSA.

## Flytt till annan enhet/annat boende

- Meddela mottagande enhet om bärarskap av MRSA i god tid innan brukaren flyttas
- Utskrivande enhet ska försäkra sig om att mottagande enhet har nödvändig information som ska framgå i en samordnad vårdplan.

## Hemsjukvård och hemtjänst

- Följ basala hygienrutiner
- Tillgång till handdesinfektionsmedel, handskar, plastförkläde, flytande tvål och pappershanddukar ska finnas i hemmet
- Förvara höggradigt rena samt sterila förband i stängt skåp eller stängd låda hos brukaren. Förpackningarna kasseras när materialet inte längre behövs. Lagra därför inte större mängder material än det som går åt hemma hos brukaren.

## Referenser

[Vårdhandboken](#)

[Städning i vårdlokal \(SIV\) Utgiven av Svensk förening för vårdhygien \(2020\)](#)

[Vårdhygien Västerbotten](#)

[Socialstyrelsen- Basal hygien i vård och omsorg](#)